

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Numer postępowania: EZP-271-2-28/PN/2020

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego**

**Dostawa pomp insulinowych – 6 zadań w ramach świadczenia „Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci”.**

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz.U. 2019 poz.1843 z późn. zm.)

Zamówienie o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartość kwoty 139 000 euro.

Ogłoszenie nr 519140-N-2020 z dnia 04-03-2020 r.

1. OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO
2. SŁOWNICZEK PODSTAWOWYCH POJĘĆ I ZWROTÓW UŻYWANYCH W SIWZ
3. TRYB POSTĘPOWANIA
4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
5. TERMIN WYKONANIA
6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
7. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCÓW Z POSTĘPOWANIA
8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
9. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (min. SPÓŁKI CYWILNE / KONSORCJA)
10. KOMUNIKACJA ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI
11. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM
12. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ
13. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY
14. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT
15. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY
16. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW. WYJAŚNIANIE OFERT. POPRAWIANIE OMYŁEK.
17. FORMALNOŚCI POPRZEDZAJĄCE ZAWARCIE UMOWY
18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY
19. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO ZAWARCIU UMOWY
20. ISTOTNE POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY
21. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ
22. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

|  |
| --- |
|  **ZAŁĄCZNIKI**  |
| Załącznik nr 1 | Istotne Postanowienia Umowy (IPU) |
| Załącznik nr 1 A  | UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH |
| Załącznik nr 1 B  | Lista zaakceptowanych PODPRZETWARZAJĄCYCHdo UMOWY POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  |
|  Załącznik nr 2 | Formularz Oferty |
| Załączniki od nr 3/1 do 3/6 | Kalkulacja Cenowa  |
| Załącznik nr 4 | Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej |
| Załącznik nr 5 | Oświadczenie własne - w sprawie spełniania warunków udziału, braku podstaw wykluczenia  |
| Załącznik nr 6 | Klauzula informacyjna – RODO |

1. **OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO**

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000039390

REGON: 351375886

NIP: PL679 25 25 795

Tel: 12 658-20-11

Strona internetowa, na której dostępna jest SIWZ: **szpitalzdrowia.pl**

Adres e-mail do Działu Zamówień Publicznych: **zp@usdk.pl**

Godziny urzędowania: pn. - pt.: od godziny 7:40 do godziny 15:20

1. **SŁOWNICZEK PODSTAWOWYCH POJĘĆ I ZWROTÓW UŻYWANYCH W SIWZ**

Ilekroć w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Publicznego i we wszystkich dokumentach z nią związanych występują następujące pojęcia lub zwroty należy przez to rozumieć:

1. **Ustawa** - Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018.1986 t.j. z późn. zm.) oraz wszelkie akty wykonawcze wydane na jej podstawie (dalej **ustawa** lub **ustawa PZP** lub **ustawa pzp**);
2. **Rozporządzenie w sprawie dokumentów**- Rozporządzenie 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. z 2016r. poz. 1126) wraz z późniejszymi zmianami;
3. **Specyfikacja istotnych warunków zamówienia – (**dalej **SIWZ** lub **specyfikacja)** - niniejsza SIWZ oraz wszelkie załączniki i inne dokumenty stanowiące jej integralną część a także wszelkie zmiany oraz wyjaśnienia SIWZ;
4. **Wykonawca -** osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego lub podmioty te występujące wspólnie (w tym np. w ramach spółki cywilnej lub konsorcjum) które ponoszą solidarnie odpowiedzialność za złożenie oferty, wniesienie wadium, wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy, wykonanie umowy w całym okresie jej realizacji aż do upływu najdłuższego terminu obowiązywania gwarancji jakości lub rękojmi za wady. Ww. solidarna odpowiedzialność wobec Zamawiającego nie jest uzależniona od wewnętrznych uregulowań Wykonawcy w tym zawartych umów lub porozumień i dotyczy również rozliczenia się między podmiotami występującymi wspólnie i ich podwykonawcami;
5. **Oferta -** złożony przez Wykonawcę zestaw dokumentów wymaganych przez Zamawiającego zawierający formularz **Oferty** oraz odpowiednie załączniki min. Formularze Kalkulacja Cenowa/Opis przedmiotu Zamówienia, oświadczenia i dokumenty żądane w SIWZ;
6. **Cena** - należy przez to rozumieć cenę w rozumieniu [art. 3 ust. 1 pkt 1](https://sip.lex.pl/#/document/18109812?unitId=art%283%29ust%281%29pkt%281%29&cm=DOCUMENT) i [ust. 2](https://sip.lex.pl/#/document/18109812?unitId=art%283%29ust%282%29&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1830 oraz z 2018 r. poz. 650);
7. **Pełnomocnictwo** - oświadczenie woli mocodawcy upoważniające ściśle określoną osobę lub osoby do dokonywania w jego imieniu czynności prawnych określonych w pełnomocnictwie (tj. do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia - podpisania oferty albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego) wraz z dokumentami potwierdzającymi, że osoba wystawiająca pełnomocnictwo jest do tego uprawniona.
8. **TRYB POSTĘPOWANIA**
9. Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** na podst. art. 39 – 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do ustawy PZP.
10. Postępowanie jest prowadzone zgodnie zasadami przewidzianymi dla zamówień
o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP tj. o wartości **nie przekraczającej** wyrażonej w złotych równowartość kwoty **139000 euro.**
11. Postępowanie będzie prowadzone zgodnie z zasadami przewidzianymi dla tzw. „procedury odwróconej”, o której mowa w art. **24aa** ustawy PZP. Stosownie do przywołanych przepisów Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
12. W przypadku, gdy Wykonawca ten nie potwierdzi, że spełnia warunki udziału w postępowaniu lub nie podlega wykluczeniu, Zamawiający na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy PZP wezwie kolejnego Wykonawcę, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert, do przedłożenia stosownych dokumentów.
13. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia stanowi **dostawa pomp insulinowych - 6 zadań w ramach świadczenia „Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci”**

1.Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia i warunków realizacji zawierają załączniki do SIWZ w szczególności:

* załącznik nr 1 – Istotne Postanowienia Umowy (IPU)
* załącznik nr 2 – Formularz Oferty
* załącznik nr 3/1 – 3/6 Kalkulacja cenowa
1. Oznaczenie kodowe CPV: 42122410-7 Pompy do użytku medycznego,

33100000-1 Urządzenia medyczne

1. Przez wyroby medyczne, należy rozumieć wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 211). Zaoferowane wyroby medyczne muszą być dopuszczone do obrotu i używania na zasadach określonych w ustawie o wyrobach medycznych.
2. Przedmiot zamówienia będzie dostarczany w opakowaniach producenta do siedziby zamawiającego na koszt i ryzyko wykonawcy.
3. Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia będzie wynosił nie mniej niż 48 miesięcy począwszy od daty odbioru.
4. Wykonawca zapewnia szkolenie z obsługi pompy (każdego nowego pacjenta) w terminie **7 dni** od daty przekazania pompy pacjentowi w ośrodku zakładającym pompę, oraz podłączenie pompy w terminie **14 d**ni od daty przekazania pomp w ośrodku podłączającym pompy.
5. Odbiór przedmiotu zamówienia będzie dokonywany w siedzibie zamawiającego przez pracownika właściwej komórki organizacyjnej w oparciu o złożone zamówienie i dostarczone faktury.
6. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm/nazw podwykonawców..
7. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. – 6 zadań**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie 1** | **Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci do 6 roku życia.** |
| **Zadanie 2** | **Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii z predykcyjnym zatrzymaniem podaży insuliny dla dzieci do 6 roku życia.** |
| **Zadanie 3** |  **Pompa insulinowa bez monitoringu glikemii dla dzieci do 6 roku życia** |
| **Zadanie 4** | **Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci powyżej 6 roku życia.** |
| **Zadanie 5**  | **Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii z funkcją predykcyjnego zatrzymania podaży insuliny dla dzieci powyżej 6 roku życia.** |
| **Zadanie 6**  |  **Pompa insulinowa bez monitoringu glikemii powyżej 6 roku życia.** |

1. Wykonawca może powierzyć realizację elementów (części) przedmiotu zamówienia **podwykonawcom.** W przypadku zamiaru wykonywania przedmiotu zamówienia z udziałem podwykonawców wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie: części zamówienia (zakresów rzeczowych), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców. Wskazanie takie należy umieścić w Formularzu Ofertowym. W przypadku braku wskazania w ofercie podwykonawstwa wykonawca będzie mógł wprowadzić podwykonawcę wyłącznie za zgodą Zamawiającego na warunkach określonych w umowie.
2. Wymagane terminy i warunki płatności – podano w ***załączniku nr 1 do SIWZ*-IPU**.
3. Normy, europejskie oceny techniczne, aprobaty, specyfikacje techniczne i systemy referencji technicznych oraz odniesienia do marek, numerów katalogowych, znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę wskazane przez Zamawiającego w SIWZ, mają właściwości wyłącznie opisowe, a nie ograniczające. Zamawiający w takich przypadkach dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym rozwiązaniom. Zgodnie z art. 29 ustawy pzp. opisowi przedmiotu zamówienia w takich przypadkach towarzyszą wyrazy „lub równoważny”.
4. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.
5. **TERMIN WYKONANIA:**
6. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego **do 31.12.2020 r.**
7. **Realizacja umowy rozpocznie się do trzech tygodni od daty zawarcia umowy**
8. Poszczególne dostawy – na podstawie zamówień jednostkowych składanych faxem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, realizowane będą w terminach maksymalnych wynoszących do **5 dni** od dnia złożenia zamówienia;
9. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu zamawiającego. Odbiór przedmiotu zamówienia będzie dokonywany w siedzibie zamawiającego przez pracownika właściwej komórki organizacyjnej w oparciu o złożone zamówienie i dostarczone faktury.
10. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
11. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy którzy spełniają **warunki** dotyczące:
	1. **KOMPETENCJI LUB UPRAWNIEŃ DO PROWADZENIA OKREŚLONEJ DZIAŁALNOŚCI ZAWODOWEJ** - *nie określa się warunku;*
	2. **SYTUACJI FINANSOWEJ LUB EKONOMICZNEJ** - *nie określa się warunku;*
	3. **ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ** – *nie określa się warunku;*
12. Ocena spełnienia przez wykonawców warunków, o których mowa w pkt. 1 oraz braku podstaw do wykluczenia nastąpi na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów, których wykaz został określony **w Rozdziale VIII niniejszej SIWZ** na zasadzie **spełnia/nie spełnia.**
13. Na podstawie art. 22d ust. 2 ustawy PZP Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
14. **PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCÓW Z POSTĘPOWANIA**
15. Obligatoryjne przesłanki wykluczenia wykonawcy określono w art. **24 ust. 1 pkt 12 – 23** ustawy PZP **(obligatoryjne przesłanki wykluczenia).**
16. Stosownie do treści art. 24 ust. 5 ustawy PZP, zamawiający wykluczy z postępowania wykonawcę na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt 1,** ustawy **(fakultatywne przesłanki wykluczenia):**
	1. w stosunku, do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – *Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2017 r., poz. 1508 z późn. zm.)* lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – *Prawo upadłościowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 2344 z późn. zm.);*
17. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
18. Wykonawca zobowiązany jest złożyć **wraz z ofertą w oryginale**  aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie własne** (według wzoru stanowiącego ***załącznik nr 5 do SIWZ)*** stanowiące wstępne potwierdzenie, że wykonawca:
	1. Nie podlega wykluczeniu,
	2. Spełnia warunki udziału w postępowaniu.
19. Oświadczenia składane obligatoryjnie przez wszystkich wykonawców w terminie  **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczącej złożonych ofert o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP.
	1. Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej **grupy kapitałowej** o której mowa w art.24 ust. 1 pkt. 23 ustawy, (można złożyć według wzoru stanowiącego **załącznik nr 4 do SIWZ**)**.** Wraz z oświadczeniem wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców. **Oświadczenie należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.**
20. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym nie krótszym niż **5 dni terminie** aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust.1 ustawy PZP. Dokumenty wskazane w **pkt 4.** Wykonawca będzie zobowiązany złożyć **w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.**
21. **Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie zamawiającego, składa następujące oświadczenia lub dokumenty:**
22. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy
	1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 5 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia:
		1. § 5pkt 4 Rozporządzenia w sprawie rodzajów dokumentów – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert),
		2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w **pkt. 4.3.1.** zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. **Przepisy dotyczące terminów wystawienia dokumentów stosuje się.**
23. Wykonawca **nie jest zobowiązany** do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570 z późn. zm.), w przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności ww. oświadczeń lub dokumentów w ww. bazach danych.
24. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu i spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
25. **INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (min. SPÓŁKI CYWILNE / KONSORCJA)**
26. Zgodnie z art. 23 ustawy Pzp Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku, wykonawcy usta­nawiają **pełnomocnika** do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia, co potwierdzą stosownym pisemnym pełnomocnictwem. W formularzu oferty należy wskazać firmy (nazwy) wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by wiązała prawnie wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Osoba podpisująca ofertę musi posiadać umocowanie prawne do reprezentacji. Umocowanie musi wynikać z treści **pełnomocnictwa** załączonego do oferty – treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania;
27. Jako spełnienie wymogu przedłożenia pełnomocnictwa, uznaje się również złożenie umowy regulującej współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub umowy spółki cywilnej, jeżeli będzie z niej wynikać upoważnienie do reprezentowania podmiotów występujących wspólnie (uczestników konsorcjum, wspólników spółki cywilnej) w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
28. Do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące wykonawcy.
29. Poprzez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia rozumie się również wspólników spółki cywilnej.
30. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Pzp. (przesłanki obligatoryjne wykluczenia) oraz o których mowa w art. 24 ust.5 ustawy Pzp. (przesłanki fakultatywne wykluczenia- które wskazano w niniejszej SIWZ), natomiast spełnianie warunków udziału w postępowaniu wykonawcy wykazują zgodnie z **ROZDZIAŁEM VI** niniejszej SIWZ – warunki udziału w postępowaniu.
31. **Oświadczenie własne** składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału i brak podstaw do wykluczenia.
32. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. ustawy Pzp. składa każdy z wykonawców.
33. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, są oni zobowiązani na wezwanie zamawiającego złożyć dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału i brak podstaw do wykluczenia, przy czym:
	1. dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału składa odpowiednio wykonawca/wykonawcy który/którzy wykazuje/wykazują spełnianie warunku w zakresie i na zasadach opisanych w niniejszej SIWZ.
	2. dokumenty i oświadczenia potwierdzające brak podstaw do wykluczenia składa każdy z wykonawców.
34. W przypadku wykonawców wykonujących działalność w formie **spółki cywilnej** postanowienia dot. oferty wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum) stosuje się odpowiednio.
35. **KOMUNIKACJA ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**
36. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
37. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 1481 ze zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca, lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2017 r. poz. 1219 ze zm.), z uwzględnieniem wymogów dotyczących **formy pisemnej** opisanych poniżej **w punkcie 7.**
38. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane są przy pomocy środków komunikacji elektronicznej. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
39. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów drogą elektroniczną na adres: **zp@usdk.pl****.**
40. Zamawiający preferuje korespondencję drogą elektroniczną. Wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji należy przesyłać na adres e-mailowy podany w **pkt. 4** niniejszego rozdziału w formie umożliwiającej kopiowanie treści pisma i wklejenie jej do innego dokumentu. W przypadku przesłania pisma drogą elektroniczną nie ma potrzeby przesyłania go dodatkowo pocztą.
41. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
42. **Forma pisemna pod rygorem nieważności** zastrzeżona jest do złożenia **oferty** wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zamawiającego, oświadczeń o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy/informacji o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, pełnomocnictwa oraz uzupełnień, złożonych na wezwanie zamawiającego.
43. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
44. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z wykonawcami jest: **Grażyna Kaczmarczyk**
45. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.
46. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM -** Wadium nie jest wymagane
47. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
48. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni**. Okres związania rozpoczyna bieg wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
49. 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 **30 dni.** Odmowa skutkuje odrzuceniem oferty.
50. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
51. **Wymagania podstawowe:**
	* + 1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
			2. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
			3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
			4. Zaleca się sporządzenie oferty na formularzach stanowiących załączniki do SIWZ lub według wzorów.
			5. Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeśli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie **pełnomocnictwa**, to pełnomocnictwo to musi w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że podpisem jest: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego;
52. **Forma oferty - wymagania formalne dotyczące składanych oświadczeń i dokumentów**
	* + 1. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem w sposób gwarantujący jej odczytanie.
			2. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty (a nie kartki) wraz z załącznikami były ponumerowane według formuły numer strony/ilość wszystkich stron.
			3. Zaleca się sporządzenie spisu treści zawierającego wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty.
			4. Zaleca się zabezpieczenie oferty przed zdekompletowaniem poprzez jej zszycie lub zbindowanie.
			5. Wszystkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł zmiany muszą być opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
			6. Dokumenty sporządzone w języku obcym wykonawca składa wraz z tłumaczeniem na język polski. Poświadczenia tłumaczenia dokonuje wykonawca lub tłumacz przysięgły.
			7. Oświadczenia  lub dokumenty, o których mowa w 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. poz. 1126 ze zm.), zwanym dalej „rozporządzeniem” należy złożyć **w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.**
			8. Wykonawca który polega na zdolnościach innych podmiotów przedstawia zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia - **w oryginale.**
			9. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.
			10. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia, sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.
			11. Poświadczenie za zgodność z oryginałem  powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu lub oświadczenia za zgodność z oryginałem).
53. **ZAWARTOŚĆ OFERTY:**

Dokumenty stanowiące treść oferty składane w terminie złożenia oferty - **w oryginale:**

* + - 1. Wypełniony i podpisany **Formularz Oferty** zawierający informacje na podstawie których Zamawiający dokona oceny oferty w kryteriach oceny ofert – **załącznik nr 2** do SIWZ,
			2. Wypełniona i podpisana **Kalkulacja Cenowa – załącznik od nr 3/1 – 3/6** do SIWZ,
			3. **Próbki oferowanych produktów – po 1 szt pomp z każdego zadania**

 **Na opakowaniu należy umieścić dokładny opis:**

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

**ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków**

**Oferta w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę pomp insulinowych - 6 zadań w ramach świadczenia „Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci”**

 **nr postępowania EZP-271-2-28/PN/2019 NIE OTWIERAĆ PRZED: …………………….. GODZ. 10:30**

**PRÓBKI- ZADANIE ……..**

Wzory oferowanych wyrobów stanowią wymagany załącznik do oferty i muszą być identyczne jak oferowane wyroby - należy dołączyć:

* + 1. Spis wzorów z podaniem producenta i numerem katalogowym.
		2. Każda próbka powinna być oznaczona numerem zadania i pozycji, której dotyczy.
		3. Wzory powinny być zapakowane w jednostkowe opakowania handlowe z oznaczeniem w języku

 polskim.

* + 1. Wzory oferowanych wyrobów powinny być umieszczone w zamkniętym opakowaniu zbiorczym

 (kartonie, torebce foliowej, kopercie itp.), oznakowanym nazwą wykonawcy.

Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału i brak podstaw do wykluczenia w terminie złożenia oferty - **w oryginale:**

5 **oświadczenie własne** według wzoru stanowiącego ***załącznik nr 5***do SIWZ o którym mowa w **Rozdziale VIII pkt.1.** SIWZ.

Dokumenty formalne identyfikujące Wykonawcę – odpowiednio jeśli dotyczy: Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu, jeżeli nie wynika ono z dokumentów przedstawionych w ofercie, *(jeśli dotyczy).*

* + - 1. Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, *(jeśli dotyczy),*

Pełnomocnictwa/umowy o współdziałaniu należy złożyć w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopi, o ile oferta będzie podpisana przez pełnomocnika.

Pełnomocnictwa/umowy o współdziałaniu sporządzone w języku obcym wykonawca składa wraz z tłumaczeniem przysięgłym na język polski.

* + - 1. Dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wykonawcę) względnie do podpisania innych oświadczeń lub dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba, że Zamawiający może je uzyskać w szczególności za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, a Wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty.

Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego: Na podstawie art. 26 ust. 2 ustawy w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona zobowiązany jest złożyć na wezwanie Zamawiającego aktualne na dzień ich złożenia niżej wymienione oświadczenia i dokumenty:

Dokumenty i oświadczenia wymienione w Rozdziale VIII pkt 4

1. Informacje składane w trakcie postępowania, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. – o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. 2003r., nr 153, poz. 1503, z późn. zm.), co do których wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, muszą być oznaczone klauzulą: „DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
2. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
3. **Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia 13.03.2020r. do godz. 10:30 w siedzibie Zamawiającego Kraków ul. Wielicka 265, pokój nr 2H-06b – Dział Zamówień Publicznych.**
4. Koperta powinna być zamknięta w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do upływu terminu otwarcia ofert. Koperta powinna być zaadresowana/oznaczona według poniższego wzoru:

**Adresat:**

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

**ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków** Oferta w trybie przetargu nieograniczonego **dostawa pomp insulinowych - 6 zadań w ramach świadczenia „Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej**

**u dzieci”**

Numer postępowania: **EZP-271-2-28/PN/2020**

Nie otwierać przed**……….…2020r. godz. *…………………….****(datę i godzinę otwarcia wypełnia Wykonawca)*

**Nazwa (imię, nazwisko) i adres Wykonawcy:…………….………………………** *(wypełnia Wykonawca)*

1. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić lub wycofać ofertę. W przypadku zmiany oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o tym co i jak zostało zmienione oraz dokumenty wymagane w związku ze zmianą. Całość powinna być złożona w kopercie oznakowanej „ZMIANA OFERTY”. W przypadku wycofania oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o wycofaniu oferty. Podczas otwarcia ofert zamawiający sprawdzi skuteczność złożonego oświadczenia w powiązaniu z dokumentami złożonymi w ofercie, której dotyczy zmiana. W przypadku skutecznego wycofania oferty informacje w niej zawarte nie zostaną odczytane – zostanie ona zwrócona wykonawcy bez otwierania. Ofertę złożoną po terminie zamawiający zwraca wykonawcy na zasadach określonych w art. 84 ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, za zaliczeniem pocztowym.

|  |
| --- |
| **Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 13.03.2020r. Sesja otwarcia ofert rozpocznie się** **o godz. 10:45 w siedzibie zamawiającego pok. 2H-06b – Dział Zamówień Publicznych.** |

1. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
2. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności, zawartych w ofercie.
3. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej **bip.usdk.pl** informacje dotyczące kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofertach.
4. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**
5. Cenę oferty należy obliczyć według wzoru podanego w **Załączniku do SIWZ nr 3 do SIWZ – KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**
6. Stawkę podatku od towarów i usług (VAT) należy uwzględnić w wysokości obowiązującej na dzień składania ofert.
7. Cenę oferty brutto (z VAT) należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 gr pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza. Cenę należy podać w PLN.
8. Jeżeli cena nie zostanie obliczona w powyższy sposób zamawiający przyjmie, że prawidłowo podano cenę netto i poprawi pozostałe wartości cenowe zgodnie ze sposobem obliczenia ceny, o ile wykonawca podał prawidłową ilość oferowanych produktów.
9. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. W takim przypadku wykonawca podaje w ofercie „cenę netto” nie zawierającą podatku VAT. Zamawiający jest zarejestrowany dla potrzeb transakcji wewnątrzwspólnotowych i posiada NIP PL679-25-25-795.
10. W ofercie Wykonawca wskazuje jaki jest jego aktualny **status podatnika VAT**. W przypadku nie podania przez Wykonawcę informacji o której mowa powyżej, Zamawiający na podstawie identyfikatora podatkowego NIP Wykonawcy uzna, że status podatnika VAT jest zgodny z informacją dostępną w ogólnodostępnej bazie w Portalu Podatkowym na stronie Ministerstwa Finansów. W przypadku stwierdzenia niezgodności podanej informacji przez Wykonawcę z ogólnodostępną bazą w Portalu Podatkowym na stronie Ministerstwa Finansów Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy wyjaśnień w tym zakresie.
11. **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW. WYJAŚNIANIE OFERT. POPRAWIANIE OMYŁEK.**
12. Oferty zostaną ocenione **odrębnie w każdym ZADANIU (części)** przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryterium | Waga kryterium |  Zasady oceny (ilość pkt zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku) |
| 1. |  **Cena (C)** |  60% | Maksymalną liczbę punktów **WPC = 60 punktów** w tym kryterium otrzyma oferta z najniższą ceną, pozostałe oferty otrzymają punkty przy zastosowaniu wzoru:**Cmin****WPC = --------------------- x 60% x100****COB**gdzie:**WPC**– wartość punktowa w kryterium Cena **Cmin** – najniższa cena brutto spośród ocenianych ofert**COB** – cena brutto oferty badanej |
| 2 | **Jakość (J)**  | 40% | J**akość będzie oceniana przez personel medyczny na podstawie dostarczonych próbek i parametrów polegających ocenie:***Punkty za Jakość zostaną obliczone wg wzoru ilość punków przyznanych badanej ofercie* ***J*** *= ---------------------------------------------------------* **x 40% x 100**  *max ilość punktów możliwych do uzyskania****Zadanie nr 1*** **Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci do 6 roku życia.**Parametry oceniane zgodnie z załącznikiem nr 3/1 do SIWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.3 | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt |
| 1.11 | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
| 1.14 | Minimum trzy rodzaje bolusa**.** | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt |
| 1.15 | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt |
| 1.20 | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.21 | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt |
| 1,22 | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.23 | Pompa wykonana w systemie zintegrowanym (CGM i glukometr) | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.26 | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pktNie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt |
| 1.28 | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pktNie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt |
| 1.32 | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
| 1.35 | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.36 | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. | >1 glukometr – 5 pkt  1 glukometr – 0 pk. |
| 1.40 | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt |
| 1.42 | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt |
| 2.1 | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt |

Maksymalna liczba punktów do otrzymania w zadaniu nr 1-- wynosi 130 pkt.**Zadanie nr 2** **Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii z predykcyjnym zatrzymaniem podaży insuliny dla dzieci do 6 roku życia.**Parametry oceniane zgodnie z załącznikiem nr 3/2 do SIWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.3**  | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7**.** | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt |
| **1.11** | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
| **1.14** | Minimum trzy rodzaje bolusa. | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt |
| **1.15** | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt |
| **1.20**  | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| **1.21** | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt |
| **1.22** | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta.. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt |
| **1.23** | Pompa wykonana w systemie zintegrowanym (CGM i glukometr) | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
| **1.26** | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pktNie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt |
| **1.28** | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pktNie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt |
| **1.32** | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
| **1.35** | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| **1.36** | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym | > 1 glukometru – 5 pkt. 1 glukometr – 0 pkt. |
| **1.40** | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt |
| **1.42** | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt |
| **2.1** | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt. |

Maksymalna liczba punktów do otrzymania w zadaniu nr 2 wynosi 130 pkt.**Zadanie nr 3** **Pompa insulinowa bez monitoringu glikemii dla dzieci do 6 roku życia**Parametry oceniane zgodnie z załącznikiem nr 3/3 do SIWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.3 | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt |
| 1.10 | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
| 1.13 | Minimum trzy rodzaje bolusa. | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt |
| 1.14 | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie  | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt |
| 1.19 | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.20 | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt |
| 1.21 | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.24 | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pktNie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt |
| 1.26 | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt |
| 1.30 | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt |
| 1.31 | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.32 | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
| 1.37 | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.39 | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt |
| 2.1 | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt. |

Maksymalna liczba punktów do otrzymania w zadaniu nr 3 wynosi 120 pkt **Zadanie nr 4****Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci powyżej 6 roku życia**Parametry oceniane zgodnie z załącznikiem nr 3/4 do SIWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.3** | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt |
| **1.11** | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
| **1.14** | Minimum trzy rodzaje bolusa. | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt |
| **1.15** | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt |
| **1.20** | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt |
| **1.21** | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt |
| **1.22** | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt |
| **1.23**  | Pompa wykonana w systemie zintergowanym (CGM i Glukometr) | TAK -10 pktNIE – 0 pkt. |
| **1.26** | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pktNie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt |
| **1.28** | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt |
| **1.32** | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt |
| **1.35** | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt |
| **1.36** | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
| **1.40** | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| **1.42** | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
| **2.1** | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt. |

Maksymalna liczba punktów do otrzymania w zadaniu nr 4 wynosi 130 pkt **Zadanie nr 5 – Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii z funkcją predykcyjnego zatrzymania podaży insuliny dla dzieci powyżej 6 roku życia.**Parametry oceniane zgodnie z załącznikiem nr 3/5 do SIWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.3** | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7 | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt |
| **1.11** | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
| **1.14** | Minimum trzy rodzaje bolusa. | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt |
| **1.15** | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt |
| 1.20 | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.21 | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.22 | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.23 | Pompa wykonana w systemie zintegrowanym (CGM i glukometr) | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt |
| 1.26 | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia- 0 pkt |
| 1.28 | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia- 0 pkt |
| 1.32 | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
| 1.35 | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.36 | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
| 1.40 | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt |
| 1.42 | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt |
| 2.1 | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt. |

Maksymalna liczba punktów do otrzymania w zadaniu nr 5 wynosi 130 pkt **Zadanie nr 6 – Pompa insulinowa bez monitoringu glikemii powyżej 6 roku życia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.3** | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7 | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt. |
| **1.10** | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
| **1.13** | Minimum trzy rodzaje bolusa. | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt. |
| **1.14** | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt |
| **1.19** | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| **1.20** | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| **1.21** | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| **1.24** | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkNie uwzględnienie opcji stanu zdrowia –0 pkt. |
| **1.26** | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia –0 pkt. |
| **1.30** | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt |
| **1.31** | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| **1.32** | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
| **1.37** | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| **1.36** | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
| **2.1** | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt. |

Maksymalna liczba punktów do otrzymania w zadaniu nr 5 wynosi 120 pkt  |
| ***Cena 60 %+ Jakość 40 % = 100pkt****Podczas badania przedłożonych próbek będzie oceniana również ich zgodność z pozostałymi wymaganiami (niepunktowanymi) określonymi w niniejszej SIWZ na zasadzie spełnia/nie spełnia.**Oferta z próbką nie spełniającą wszystkich wymaganych parametrów zostanie odrzucona.* |

1. Obliczenia w kryterium Cena dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku, przy zastosowaniu zaokrąglania punktów według następującej zasady: gdy trzecia cyfra po przecinku wynosi 5 lub jest większa niż 5, zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku następuje w górę o jeden, a jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza od 5, to cyfra ta zostaje skreślona, a druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
3. W przypadku braku złożenia w ofercie informacji dotyczącej obowiązku podatkowego lub złożenia informacji sprzecznej z obowiązującymi przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia wyjaśnień w celu ustalenia czy wobec oferty Wykonawcy zachodzą podstawy do poprawy omyłek polegających na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty lub do odrzucenia oferty jako nieważnej na podstawie odrębnych przepisów. Jeśli ze specyfiki przedmiotu zamówienia lub właściwości Wykonawcy składającego ofertę nie wynika, że wybór oferty nakłada na Zamawiającego obowiązek podatkowy, Zamawiający nie ma obowiązku wzywania Wykonawcy do składania wyjaśnień w tym zakresie.
4. W przypadku, gdy wykonawca nie złoży oświadczenia dotyczącego części zamówienia, których wykonanie powierzy podwykonawcom – traktowane to będzie jako deklaracja wykonania przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.
5. Zamawiający poprawia w ofercie:
	1. oczywiste omyłki pisarskie,
	2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
	3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawia­damiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
6. Omyłki zostaną poprawione przez zamawiającego m. in. w następujący sposób:
	1. w przypadku rozbieżności między cenami podanymi słownie oraz w liczbach, wersję obowiązującą stanowi cena podana słownie dla ceny jednostkowej netto. Pozostałe ceny zostaną dostosowane.
	2. w przypadku rozbieżności pomiędzy ceną jednostkową a ceną sumaryczną uzyskaną przez mnożenie ceny jednostkowej i ilości, wersję obowiązującą stanowi cena jednostkowa netto, a cena całościowa zostanie poprawiona, chyba że w opinii zamawiającego w cenie jednostkowej nastąpiło oczywiste przestawienie znaku dziesiętnego, w którym to przypadku wersję obowiązującą stanowi cena sumaryczna, a cena jednostkowa zostanie poprawiona.
7. **FORMALNOŚCI POPRZEDZAJĄCE ZAWARCIE UMOWY**
8. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do zawarcia umowy na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy (IPU) zawartych w załączniku do SIWZ.
9. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zamawiający może żądać - przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego - umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
10. W umowie regulującej współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wykonawcy wskażą:
11. sposób reprezentacji wykonawców wobec Zamawiającego w związku z wykonywaniem umowy zawartej z Zamawiającym, w zakresie: podpisania umowy z Zamawiającym, podejmowania zobowiązań, otrzymywania poleceń od Zamawiającego, wyznaczania osób do kontaktów z Zamawiającym, realizowania obowiązków z tytułu udzielonej gwarancji jakości lub rękojmi za wady;
12. wykonawcę upoważnionego do wystawiania dokumentów związanych z płatnościami na podstawie, których Zamawiający będzie dokonywał zapłaty i do otrzymywania płatności od Zamawiającego;
13. zawarte będzie oświadczenie że wszyscy Wykonawcy ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy zawartej z Zamawiającym;

Umowa może nie zawierać powyższych postanowień, jeżeli z innych dokumentów Wykonawcy złożonych Zamawiającemu (np. pełnomocnictw, oświadczeń) wynikać będzie, że spełnione zostały powyższe wymagania.

1. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, prowadzi działalność gospodarczą jako osoba fizyczna i posiada wpis w CEIDG, zobowiązany jest przed podpisaniem umowy podać: miejsce (adres) zamieszkania oraz nr PESEL.
2. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jest osobą fizyczną , zobowiązany jest przed podpisaniem umowy podać: miejsce (adres) zamieszkania oraz nr PESEL.
3. W przypadku, gdy Wykonawca powierzy część zamówienia Podwykonawcy jest on zobowiązany przed zawarciem umowy przedłożyć, na żądanie Zamawiającego umowę z Podwykonawcą określającą pełny zakres powierzonych czynności.
4. W przypadku nie wskazania w formularzu oferty nr rachunku bankowego Wykonawcy na potrzeby rozliczeń za realizację zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest przed podpisaniem umowy podać swój numer rachunku.
5. Wykonawca zobowiązany jest wskazać osobę(y), które będą podpisywały umowę ze strony Wykonawcy: Imię i nazwisko oraz stanowisko/funkcję.
6. W przypadku podpisywania umowy przez Pełnomocnika – wymagane jest doręczenie Zamawiającemu pełnomocnictwa – o ile nie zostało złożone w ofercie.
7. Dokumenty i informacje, o których mowa w niniejszym rozdziale wybrany Wykonawca powinien dostarczyć do **Działu Zamówień Publicznych** we wskazanym w zawiadomieniu o wyborze oferty terminie.
8. W przypadku nie wywiązania się przez Wykonawcę, z nałożonych przez Zamawiającego obowiązków, o których mowa w niniejszym rozdziale Zamawiający uzna, że Wykonawca uchyla się od zawarcia umowy i zawarcie umowy staje się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
9. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego. Dwukrotne nieusprawiedliwione przez wykonawcę niestawienie się w wyznaczonym terminie do podpisania umowy uznaje się za odstąpienie od zawarcia umowy, co upoważni zamawiającego do przeprowadzenia procedury zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy.
10. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana do podpisu - na jego wniosek wyrażony na piśmie.
11. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
12. **INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO ZAWARCIU UMOWY:** Nie dotyczy.
13. **ISTOTNE POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY**

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego, zawarte są w załączniku do niniejszej SIWZ- Istotne Postanowienia Umowy (IPU) .

1. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

Wykonawcy przysługują przewidziane w ustawie środki ochrony prawnej w postaci odwołania oraz skargi do sądu. Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej oraz postępowania toczonego wskutek ich wniesienia określa Dział VI ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i specyfikacji przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.

1. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ stosuje się przepisy ustawy Pzp, a także przepisy aktów wykonawczych do ustawy. Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny jeżeli przepisy ustawy Pzp. nie stanowią inaczej.

**Kraków dnia 04.03.2020 r.**

**ZATWIERDZAM**

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

lek. med. Andrzej Bałaga

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**UMOWA NR EZP-272/………/2020**

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY (IPU)**

Zawarta w dniu **……………..2020 roku** w Krakowie

w rezultacie wyboru najkorzystniejszej oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartość kwoty 139 000 euro, na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej ustawą lub ustawą Pzp.), na **Dostawa pomp insulinowych – 6 zadań w ramach świadczenia „Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci” numer postępowania: EZP-271-2-28/PN/2020**

pomiędzy:

ZADANIE………

**Uniwersyteckim Szpitalem Dziecięcym w Krakowie**, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000039390, NIP 679-25-25-795; REGON 351375886, zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

w imieniu którego działają:

……………………………….

a

……………………………….\*zwanym dalej **WYKONAWCĄ,**

w imieniu którego działa :

……………………………….

**[PODMIOTY WYSTĘPUJĄCE WSPÓLNIE]** *(\*jeśli dotyczy)*

*\*W przypadku, gdy Zamawiający dokona wyboru oferty złożonej przez* ***podmioty występujące wspólnie****, do umowy zostanie wpisane postanowienie o ponoszeniu przez te podmioty* ***solidarnej odpowiedzialności****za wykonanie niniejszej umowy oraz sposobie reprezentacji podmiotów wobec Zamawiającego w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, o następującej treści:*

„ponoszących **solidarnie odpowiedzialność** za wykonanie niniejszej umowy w całym okresie jej realizacji aż do upływu najdłuższego terminu obowiązywania gwarancji jakości lub rękojmi za wady. Ww. solidarna odpowiedzialność wobec Zamawiającego nie jest uzależniona od wewnętrznych uregulowań Wykonawcy w tym zawartych umów lub porozumień i dotyczy również rozliczenia się między podmiotami występującymi wspólnie w tym stronami spółki cywilnej lub uczestnikami Konsorcjum i ich podwykonawcami. Zamawiający może w ramach odpowiedzialności solidarnej żądać wykonania umowy w całości od wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia łącznie lub każdego z osobna.

Do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie wobec Zamawiającego upoważniony jest ……………………… *(\*nazwa Wykonawcy)* w szczególności do podejmowania zobowiązań, otrzymywania poleceń od Zamawiającego, wyznaczania osób do kontaktów z Zamawiającym, wykonywania obowiązków z tytułu reklamacji dotyczących gwarancji jakości lub rękojmi za wady lub innych aspektów niezgodnego z umową wykonania przedmiotu umowy.”

zwanymi dalej łącznie lub osobno **Stronami** lub **Stroną**,

**o następującej treści:**

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) wraz ze wszystkimi zmianami i wyjaśnieniami Zamawiającego, oferta Wykonawcy, oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia oraz wszelkie inne dokumenty złożone przez Wykonawcę w toku postępowania znak sprawy:* ***EZP-271-2-28/PN/2020****stanowią integralną część umowy.*

|  |  |
| --- | --- |
| **NR ZAŁĄCZNIKA** **DO UMOWY** | **PRZEDMIOT (NAZWA) ZAŁĄCZNIKA DO UMOWY** |
| ***Załącznik nr 1*** | *Oferta wykonawcy z dnia………….2020r Formularz Oferty (wg załącznika nr 2 do SIWZ) , Formularz cenowy – Opis przedmiotu zamówienia ( wg. załącznika nr …….do SIWZ),* |
| ***Załącznik nr 2*** | ***Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz****Załącznik nr 2 do Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych Nr……………z dnia…………….* |

**DANE KONTAKTOWE STRON/ADRESY DO DORĘCZEŃ** - obowiązują jeśli w treści umowy nie wskazano inaczej.

**Osoby upoważnione do kontaktów** w związku z realizacją niniejszej umowy:

1. ze strony Zamawiającego: ……………tel. …………e-mail……………- w tym do składania zamówień jednostkowych lub dokonywania uzgodnień dotyczących realizacji zamówień jednostkowych,
2. ze strony Wykonawcy: …………………tel. …………e-mail …............... - w tym dokonywania uzgodnień dotyczących realizacji zamówień jednostkowych,
3. Adres Zamawiającego korespondencyjny do doręczeń: ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków
4. Adres Wykonawcy korespondencyjny do doręczeń:………………………………..………………………………………
5. Adres Wykonawcy do doręczania przez Zamawiającego zamówień jednostkowych: e-mail ……………….
6. Adres Wykonawcy do doręczania przez Zamawiającego w okresie gwarancji i rękojmi zgłoszeń serwisowych i reklamacji : (pełny adres autoryzowanego serwisu , telefon, fax, e-mail)……………….

**OBOWIĄZKI INFORMACYJNE RODO**

Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w przepisach Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (dalej RODO), w szczególności art. 13 i 14 RODO.

Zamawiający oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w przepisach RODO w szczególności art. 13 i 14 RODO

Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych, niezbędnych do realizacji niniejszej umowy, w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym z Rozporządzeniem 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 osobowych „RODO”) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sukcesywne **dostawy pomp insulinowych w ramach świadczenia „Leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci” ZADANIE NR …………………**zgodnie z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofertą Wykonawcy z dnia ……………................. r. która stanowi ***załącznik nr 1*** do niniejszej umowy zwanych również *pompą, urządzeniem, przedmiotem zamówienia*, *przedmiotem dostawy, przedmiotem umowy, wyrobem, sprzętem.*
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami, wymaganiami stosownych norm i przepisów, w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku – o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ),wymaganiami wynikającymi z europejskich norm zharmonizowanych zawartych w obowiązujących dyrektywach nowego podejścia UE, które przewidują znakowanie wyrobów CE, zasadami rzetelnej wiedzy i ustalonymi zwyczajami.
3. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy spełnia wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza ze przedmiot zamówienia jest nowy, nie używany, wolny od wad fizycznych i prawnych, bezpieczny dla ludzi i środowiska, a także spełnia wymagania stosownych norm i przepisów.
5. Przedmiot umowy będzie dostarczany do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, w szczególności Wykonawca odpowiada za uszkodzenie lub utratę przedmiotu umowy podczas transportu do Zamawiającego.
6. Wykonawca przeprowadzi - jednorazowo - szkolenie personelu Zamawiającego, do pracy na urządzeniu, (po realizacji pierwszej dostawy zamówionej partii urządzeń) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Szkolenie nie ma wpływu na termin podpisania przez Strony dokumentu, o którym mowa w § 2 ust. 4.
	1. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia dodatkowych szkoleń w trakcie realizacji umowy w przypadku wystąpienia takiej potrzeby ze strony Zamawiającego w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.
7. Szkolenia dla pacjentów odbywają się na zasadach opisanych w ***załączniku nr 1*** do niniejszej umowy.
8. Ilości o których mowa w **ust. 1** umowy,określają szacunkowe potrzeby Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy, nie stanowiąc zobowiązania dla Zamawiającego do jego pełnej realizacji, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości przedmiotu umowy.
9. Ustala się na potrzeby niniejszej umowy, że:
	1. dni robocze to dni od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy (świątecznych).
	2. cena (kwota, wartość) netto to cena (kwota, wartość) bez podatku od towarów i usług (VAT),
	3. cena (kwota, wartość) brutto to cena (kwota, wartość) zawierająca podatek od towarów i usług (VAT).

**WARUNKI REALIZACJI, ODBIORY**

**§2**

1. Przedmiot umowy będzie dostarczany do Zamawiającego **sukcesywnie,** każdorazowo na podstawie **zamówień jednostkowych** składanych przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego pisemnie (e-mailem lub faxem) pod adresy Wykonawcy o których mowa w niniejszej umowie. Wykonawca niezwłocznie potwierdzi na żądanie Zamawiającego przyjęcie zamówienia do realizacji przesyłając potwierdzenie pod adres podany w zamówieniu jednostkowym.
2. Poszczególne dostawy zwane są dalej również***dostawami jednostkowymi*** lub ***partiami produktów.***
3. Doręczenie zamówienia jednostkowego Wykonawcy przez Zamawiającego w **okresie obowiązywania umowy** o którym mowa w **§8 ust.1** umowystwarza dla Wykonawcy zobowiązanie do zrealizowania przedmiotu umowy na warunkach określonych w niniejszej umowie i złożonym zamówieniu jednostkowym. Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania wszystkich zamówień jednostkowych złożonych przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy również w przypadku, gdy termin realizacji któregokolwiek z nich wykroczy poza okres obowiązywania umowy.
4. Zamówienia, o których mowa w ust. 1 zawierają co najmniej:

A/Nazwę i adres Wykonawcy

B/Nazwę i adres Zamawiającego;

C/Wskazanie asortymentu oraz zamawianych ilości

D/Wskazanie daty zamówienia.

1. Strony ustalają następujące terminy realizacji dostaw:

● dla zamówień standardowych – **do** **5 dni** od dnia złożenia zamówienia

Za termin dostawy rozumie się datę podpisania dokumentu WZ lub datę podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego lub potwierdzenia dostawy (dostawy częściowe) na fakturze.

1. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego dostarczy w wyznaczonym terminie odpowiednie dokumenty potwierdzające zgodność przedmiotu dostawy z zamówieniem oraz obowiązującym prawem w szczególności autoryzowane dokumenty odnoszące się do przedmiotu dostawy tj.: deklaracje zgodności CE, certyfikaty, zezwolenia na wprowadzenie do obrotu, instrukcje obsługi, dokumenty gwarancyjne.
2. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego **niezgodności ilościowych** lub **wad jakościowych** lub **niezgodności z przedmiotem zamówienia** określonym w niniejszej umowie, Zamawiający może nie odebrać dostawy jednostkowej **w całości lub w części** i pozostawić nieodebraną dostawę jednostkową lub jej część do dyspozycji Wykonawcy zawiadamiając Wykonawcę o stwierdzonych niezgodnościach lub wadach.
3. W przypadku zwłoki w terminie dostawy, określonym w **§ 2 ust. 5** lub dostawy przedmiotu umowy w ilości lub jakości niezgodnej z wymaganiami, Zamawiający uprawniony będzie do odmowy przyjęcia przedmiotu umowy i dokonania **zakupu interwencyjnego** od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej dostawy na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia różnicy wyższej ceny związanej z zakupem interwencyjnym produktów leczniczych, ponadto Zamawiający uprawniony będzie do naliczenia **kary umownej** zgodnie z **§ 6 umowy**. Każdorazowy zakup interwencyjny zmniejsza **maksymalną wartość umowy netto** o wartość tego zakupu. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego z tego tytułu.

**REKLAMACJE,**

**§3**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania całości lub części dostawy, jeżeli nie jest zgodna z wymaganiami ilościowymi i jakościowymi uzgodnionymi w umowie.
2. Odbiór ilościowy nastąpi w dniu dostawy. W razie stwierdzenia **braków ilościowych**, Zamawiający sporządzi protokół i niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę.
3. Stwierdzone **wady jakościowe**, Zamawiający zobowiązany jest zgłosić bez zbędnej zwłoki. Wykryte wady jakościowe wpisywane będą do protokołu z opisem rodzaju wad.
4. Wykonawca **rozpatrzy reklamacje** w terminie **……… *(max. 10 dni)*** od daty zgłoszenia. Reklamację uznaje się za uwzględnioną po upływie powyższego terminu.
5. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca **wymieni** wadliwy przedmiot umowy na wolny od wad w terminie  **……** ***(max 4 dni )*** od dnia powiadomienia Zamawiającego o uznaniu reklamacji lub **upływu terminu** wskazanego w **ust. 4** powyżej.
6. Zgłoszenia reklamacji mogą być dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail podany w niniejszej umowie.
7. Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego, zwrotnego potwierdzenia reklamacji.
8. Wszelkie koszty i ryzyko związane z rozpatrzeniem reklamacji (w tym koszt odbioru i zwrotu reklamowanych produktów) ponosi Wykonawca.
9. Postępowanie reklamacyjne prowadzone jest w oparciu o dokumentację Zamawiającego (protokoły reklamacyjne).
10. W razie zaginięcia, utraty lub zniszczenia przedmiotu umowy przekazanego Wykonawcy do reklamacji, Wykonawca jest zobowiązany do zwrócenia Zamawiającemu takiego samego przedmiotu umowy lub kwoty pieniężnej odpowiadającej wartości brutto nowego przedmiotu umowy.
11. W przypadku braków ilościowych w dostarczonym przedmiocie umowy, Wykonawca uzupełni je w terminie **trzech dni roboczych** od otrzymania w tym zakresie reklamacji od Zamawiającego.

**GWARANCJA, SERWIS**

**§3A**

1. Wykonawca udziela **…………..miesięcy** *(minimum 48 miesięcy****)* gwarancji jakości** na dostarczony przedmiot zamówienia. Okres gwarancji rozpoczyna bieg od dnia odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego. Okres rękojmi jest równy okresowi gwarancji.
2. Zamawiający według własnego wyboru może korzystać z uprawnień wynikających z gwarancji lub rękojmi. Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu dodatkowe wynagrodzenie.
3. W przypadku wymiany przedmiotu umowy na nowy wolny od wad łączny okres gwarancji trwa nie krócej niż wskazany w **ust. 1** niniejszego paragrafu.
4. Wymagane minimalne wymagania dotyczące gwarancji zawiera ***załącznik nr 1*** do niniejszej umowy oraz „Karta gwarancyjna” produktu.

**WYNAGRODZENIE, PŁATNOŚCI**

**§4**

1. **Maksymalna wartość umowy brutto** , wynosi **…………….**, (słownie: ………………… 00/ groszy) w tym podatek VAT ……… w kwocie …………………………….zł.

**Maksymalna wartość netto** umowy **………………………….. zł**.

* 1. Maksymalna wartość umowy netto ZADAŃ (części umowy)*:*

w tym:

**Maksymalna wartość umowy dla ZADANIA …….** wynosi netto ………. **zł**; brutto…………**zł**

**Maksymalna wartość umowy dla ZADANIA ………** wynosi netto ……….. **zł**; brutto **…………zł**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy zostanie naliczone w oparciu o faktyczną ilość dostarczonego przedmiotu umowy, na podstawie cen jednostkowych netto (bez podatku od towarów i usług VAT) podanych w ***załączniku nr 1 do umowy.***
2. Ceny jednostkowe netto przedmiotu umowy wskazane w ***załączniku nr 1 do umowy*** zawierają wszelkie koszty związane z realizacją każdego zamówienia jednostkowego, w tym w szczególności cło lub akcyzę (o ile występują), ubezpieczenie, koszty transportu lub rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. Podatek od towarów i usług (VAT) zostanie obliczony przy zastosowaniu stawek zgodnych z obowiązującymi przepisami w dacie wystawienia faktury.
4. W przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów sposób opisany w **§ 7 ust. 3 pkt. 2** (dotyczącym zmiany umowy). W związku ze zmianą stawki podatku od towarów i usług VAT dopuszcza się zmianę (odpowiednio podwyższenie lub obniżenie) **maksymalnej wartości umowy brutto.** Zmiany w tym zakresie nie wymagają aneksu do umowy.
5. Wykonawca może **obniżyć** cenę jednostkową netto **w każdym czasie** bez względu na okoliczności, w formie aneksu do umowy.
6. Płatności dokonywane będą przelewem **na rachunek** Wykonawcy **……………..** nr rachunku **……………**w terminie **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
7. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Podstawą zapłaty faktury jest przyjęcie dostawy przez Zamawiającego.
9. Przedmiot umowy będzie przekazywany Zamawiającemu na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę, zgodnie z zamawianą partią produktów w ramach zamówień jednostkowych.
10. Na fakturach Wykonawca zobowiązany jest zamieszczać numer niniejszej umowy.
11. Zmiana numeru rachunku Wykonawcy określonego w niniejszej umowie jest dopuszczalna w formie aneksu do umowy lub za pisemnym powiadomieniem Zamawiającego bez konieczności sporządzania aneksu do umowy. Wykonawca zobowiązany jest doręczyć informację o zmianie numeru rachunku podpisaną przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (a w przypadku podpisania informacji przez pełnomocnika wraz odpowiednim pełnomocnictwem) na adres: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.
12. W przypadku niespełnienia przez Wykonawcę powyższych wymagań, Zamawiający zastrzega sobie prawo do wstrzymania zapłaty do czasu prawidłowego powiadomienia o zmianie numeru rachunku Wykonawcy. Niezależnie od powyższego, w przypadku niedochowania przez Wykonawcę warunku prawidłowego powiadomienia o zmianie numeru rachunku, dokonanie przez Zamawiającego zapłaty na rachunek wskazany w niniejszej umowie będzie uznane za skuteczne.

**ZWŁOKA W ZAPŁACIE, CESJA WIERZYTELNOŚCI**

**§ 5**

1. W przypadku **zwłoki Zamawiającego z zapłatą**, Wykonawca przed skierowaniem sprawy na drogę postępowania sądowego wyznaczy Zamawiającemu **dodatkowy 30 dniowy termin** na uregulowanie płatności.
2. Strony postanawiają, że do skutecznego przeniesienia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymagana jest zgoda Zamawiającego. Oświadczenie Zamawiającego wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art.518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA NIEWYKONANIE LUB NIENALEŻYTE WYKONANIE UMOWY**

 **§6**

1. Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne z następujących tytułów:

**A/** w przypadku odstąpienia od umowy w całościlub części przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego na podstawie **§ 9 ust. 2** umowy (bez dodatkowego wezwania ze skutkiem natychmiastowym), lub w przypadku nieuzasadnionego rozwiązania lub odstąpienia od umowy w całości lub części przez Wykonawcę – w wysokości **10 %** **maksymalnej**  **wartości umowy** **brutto** (z uwzględnieniem podatku od towarów i usług - VAT); lub **10 %** **maksymalne**j **wartości brutto** tej części umowy **[Zadania]**  którą obejmuje odstąpienie lub rozwiązanie;

**B/** w wysokości **2 % wartości brutto** niezrealizowanej w terminie dostawy jednostkowej za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż **20% wartości brutto** niezrealizowanej dostawy;

**C**/ **w wysokości** **2%** **wartości brutto** reklamowanego przedmiotu umowy odpowiednio za **każdy rozpoczęty dzień zwłoki** w stosunku do terminu wymiany wadliwego przedmiotu umowy na wolny od wad, o którym mowa w **§ 3 ust. 5** niniejszej umowy. Górną granicę kary umownej z tego tytułu stanowi **10% wartości netto** reklamowanego przedmiotu umowy.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
2. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia należnych mu kar umownych lub ich części z  wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.
3. Na naliczoną karę umową Zamawiający każdorazowo wystawi **notę księgową**. W przypadku gdy wysokość naliczonej kary umownej przewyższać będzie kwotę wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, różnicę pomiędzy notą księgową a wynagrodzeniem Wykonawca zobowiązany jest wpłacić na rachunek Zamawiającego w terminie określonym w nocie księgowej.
4. Kary umowne nalicza się za każdy dzień kalendarzowy.
5. Zapłata kar umownych nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku wykonania umowy. W przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy, Strony zachowują prawo dochodzenia zastrzeżonych kar umownych.
6. W przypadku, gdy łączna wysokość kar umownych naliczonych na podstawie **ust. 1 pkt. B/ lub C/** przekroczy **10 %** **maksymalnej** **wartości umowy** **brutto** określonej w **§ 4 ust. 1 *[lub odpowiednio w § 4 ust. 1.1 jeżeli umowa obejmuje więcej niż jedno ZADANIE.]*** umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez dodatkowego wezwania i naliczenia kary umownej w wysokości określonej w **ust. 1 pkt. A/**

**ZMIANY UMOWY**

**§7**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności w drodze podpisanego przez obie Strony **aneksu**, chyba że niniejsza umowa przewiduje inaczej i są dopuszczone z uwzględnieniem ograniczeń wynikających z art. 144 ustawy.
2. Strony przewidują możliwość wprowadzenia zmian w treści umowy dotyczących:
3. **wynagrodzenia**, w przypadku:
4. zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT;
5. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
6. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniu społecznemu lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub gdy zmianie uległa wysokość składek na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne;
7. zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 roku o pracowniczych planach kapitałowych;

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.

1. **przedmiotu umowy** – w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt równoważny o tych samych parametrach spełniający wymagania opisane w SIWZ. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany będzie poinformować Zamawiającego i przedstawić mu nowy towar do testowania i akceptacji, przy zachowaniu ceny jednostkowej z niniejszej umowy;
2. **wydłużenia terminu** ważności lub **terminu rękojmi lub terminu gwarancji**, w sytuacji wydłużenia ich przez producenta lub Wykonawcę;
3. przewiduje się możliwość zmiany postanowień umowy w takim zakresie w jakim jest to niezbędne do realizacji umowy w związku ze zmianą **ogólnie obowiązujących przepisów prawa;**
4. nastąpiła **zmiana danych podmiotów** zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.) również zmiana lokalizacji ich siedziby lub lokalizacji ich komórek organizacyjnych pod warunkiem, iż cena realizacji usług nie ulegnie zwiększeniu,
5. **terminu realizacji** – przewiduje się możliwość **skróceni**a okresu realizacji. Wykonawcy przysługuje w takim przypadku wynagrodzenie za faktycznie zrealizowane dostawy,
6. przewiduje się możliwość zmiany umowy w zakresie który został przewidziany w **innych** niż w niniejszym paragrafie **postanowieniach umowy;**
7. Zmiany o których mowa w **ust. 2 pkt 1** dokonywane będą według następujących zasadach:
8. każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy;
9. zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w **ust. 2 pkt 1 lit. a**, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług. Wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
10. zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia jednej z przesłanek, o których mowa w **ust. 2 pkt 1 lit.** **b** lub **lit. c** lub **lit. d** , będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę, minimalnej stawki godzinowej lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne lub w zakresie gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych . W przypadku zmiany, o której mowa w **ust. 2 pkt 1 lit. b** lub **lit. c** lub **lit. d** , wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę/minimalnej stawki godzinowej. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
11. Wykonawca występujący z wnioskiem o zmianę wysokości wynagrodzenia na podstawie **ust. 2** jest zobowiązany dołączyć do wniosku dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania Umowy, w szczególności:
12. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) personelu, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w **ust. 2 pkt 1 lit b**, lub
13. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) personelu, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w **ust. 2 pkt 1 lit. b lub lit. c lub lit. d.**
14. Warunkiem wprowadzenia zmiany wynagrodzenia w postaci aneksu jest wykazanie przez Wykonawcę w formie pisemnej, iż zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy.
15. Zmiany w zakresie wskazanym w **ust. 2 pkt 2 -5** niniejszego §, dokonywane będą według następujących zasad:
16. wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę.
17. w przypadku wystąpienia braku poszczególnych pozycji asortymentowych Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o okolicznościach stanowiących podstawę wystąpienia braków drogą pocztową (za zwrotnym potwierdzeniem).
18. Z wnioskiem o zwiększenie wynagrodzenia na podstawie **ust. 2 pkt.1** Wykonawca może wystąpić nie wcześniej jak po upływie okresu wskazanego w niniejszej umowie a jeżeli nie został wskazany, to nie wcześniej ***niż 12 miesięcy od daty zawarcia umowy***. Warunkiem wprowadzenia do umowy zmiany dotyczącej wzrostu wynagrodzenia jest wykazanie przez Wykonawcę w formie pisemnej, iż zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy. Postanowienie to nie dotyczy zmiany stawki podatku VAT.
19. Obniżenie wynagrodzenia/cen jednostkowych na podstawie **ust. 2 pkt.4.** może nastąpić w każdym czasie. Jeżeli Zamawiający może ustalić samodzielnie nowe niższe ceny na podstawie zmienionych ogólnie obowiązujących przepisów – wniosek i zgoda Wykonawcy w tym zakresie nie jest wymagana.

**OKRES OBOWIĄZYWANIA**

**§8**

1. Umowa w zakresie realizacji dostaw została zawarta **na okres** od dnia……….do dnia **31.12.2020r.**
2. W przypadku nie zrealizowania umowy w zakresie o którym mowa w **§ 4 ust.1**.Strony dopuszczają możliwość przedłużenia aneksem okresu realizacji umowy nie dłużej jednak niż do upływu **24 miesięcy** od daty zawarcia niniejszej umowy przy zachowaniu przez ten okres niezmienności cen jednostkowych netto chyba, że zmiana została przewidziana w niniejszej umowie.
3. Umowa **obowiązuje** aż do upływu najdłuższego terminu obowiązywania gwarancji jakości lub rękojmi za wady , o których mowa w **§ 3A.** Umowy.

**ROZWIĄZANIE, ODSTĄPIENIE**

**§9**

1. Każda ze Stron może żądać rozwiązania umowy w całości lub części za porozumieniem.
2. Zamawiający uprawniony jest do rozwiązania umowy lub odstąpienia od umowy w całości lub części, **bez dodatkowego wezwania Wykonawcy** (ze skutkiem natychmiastowym) w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę warunków umowy, z jednoczesnym uprawnieniem żądania zapłaty kary umownej, w każdym z następujących przypadków:
	1. **dwukrotnie** nieterminowo zrealizowanych w całości lub w części dostaw jednostkowych (w tym braku realizacji dostaw) realizowanych na podstawie jednostkowych zamówień złożonych przez Zamawiającego w okresie kolejnych ***60*** dni kalendarzowych lub
	2. **dwukrotnego** niedotrzymania terminówo których mowa w **§3 ust. 5** niniejszej umowy wymiany wadliwego przedmiotu umowy na wolny od wad (całości reklamowanej dostawy lub jej części lub braku wymiany reklamowanej dostawy w całości lub części), na podstawie zgłoszonych w okresie kolejnych ***60*** dni kalendarzowych przez Zamawiającego reklamacji stanowiących podstawę wymiany lub
	3. **powtarzających się**, uzasadnionych **reklamacji ilościowych lub jakościowych** dostaw jednostkowych tj. ***2 (dwie)***uzasadnione reklamacje dotyczące całości lub części ***2 (dwóch)*** różnych dostaw jednostkowych złożone przez Zamawiającego w okresie kolejnych ***60*** dni kalendarzowych.
	4. Zamawiający może zrealizować swoje uprawnienie do rozwiązania umowy lub odstąpienia od umowy w całości lub części ze skutkiem natychmiastowym w terminie **do 30 dni kalendarzowych** od wystąpienia ostatniej przesłanki (okoliczności) będącej jego podstawą. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy prawidłowo zrealizowanej do dnia rozwiązania umowy przez Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty). Odstąpienie od umowy na podstawie niniejszego ustępu nie uchybia obowiązkowi zapłaty kar umownych. Postanowienia **§ 6 ust. 2 i ust. 3** niniejszejumowy stosuje się odpowiednio.
3. Na podstawie **art. 145 ustawy**, w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może **odstąpić od umowy** w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. Na podstawie **art. 145a. ustawy**  Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
5. zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e;
6. Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1;
7. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w [art. 258](https://sip.lex.pl/#/document/17099384?unitId=art%28258%29&cm=DOCUMENT) Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążą na nim na mocy Traktatów, [dyrektywy](https://sip.lex.pl/#/document/68413979?cm=DOCUMENT) 2014/24/UE i [dyrektywy](https://sip.lex.pl/#/document/68413980?cm=DOCUMENT) 2014/25/UE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
8. W przypadku, o którym mowa w **art. 145a.** ustawy, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
9. W przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy, Strony rozliczą się za faktycznie zrealizowaną część przedmiotu umowy.
10. Odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie powinno mieć formę pisemną pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

**PODWYKONAWCY**

**§ 10**

1. Za Podwykonawcę uznaje się osobę fizyczną, osobę prawną, albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, z którą Wykonawca zawarł umowę, za zgodą Zamawiającego, na wykonanie części przedmiotu umowy. Wykonawca jest zobowiązany każdorazowo **na żądanie Zamawiającego**, przekazać informacje o Podwykonawcy określającą pełny zakres powierzonych czynności.
2. Realizacja niniejszej umowy przy pomocy Podwykonawców może odbywać się po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego. Zmiana Podwykonawcy jest dopuszczalna za pisemną zgodą Zamawiającego **bez konieczności sporządzania aneksu do umowy**.
3. *Wykonawca oświadcza, że na dzień zawarcia umowy powierza/nie powierza wykonanie części zamówienia następujących Podwykonawcom…… - …….(\*\*\*wpisać odpowiednio - zgodnie z ofertą Wykonawcy),*

**ROZSTRZYGANIE SPORÓW**

**§11**

1. Strony zobowiązują się dążyć do polubownego na drodze bezpośrednich negocjacji rozstrzygania wszelkich sporów powstałych między nimi a mogących wynikać z realizacji niniejszej umowy lub pozostających w bezpośrednim lub pośrednim związku z umową.
2. W przypadku braku osiągnięcia przez Strony porozumienia w terminie **30 dni** od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, każda ze Stron może poddać spór pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

**SIŁA WYŻSZA**

**§12**

1. Gdyby nastąpiły jakiekolwiek okoliczności będące poza rozsądnym zakresem kontroli Wykonawcy lub Zamawiającego (zdarzenie siły wyższej) i spowodowały odpowiednio do postanowień niniejszej umowy zwłokę lub opóźnienie lub uniemożliwiły Stronie wykonanie zobowiązań wynikających z niniejszej umowy w przewidzianych w niej terminach, wówczas wykonanie takiego zobowiązania podlega przedłużeniu o taki okres, o jaki wykonanie zostało zawieszone względnie opóźnione z tego powodu, pod warunkiem, że Strona wykonująca zobowiązanie zawiadomi drugą Stronę w ciągu ***3 dni*** od powzięcia wiadomości o takich okolicznościach.
2. W takim przypadku Strony podejmą natychmiastowe działania w celu określenia rozsądnego rozwiązania uwzględniającego skutki tego zdarzenia. Gdyby te okoliczności trwały dłużej niż ***1 miesiąc,*** każda ze Stron ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez obowiązku wypłaty odszkodowania drugiej Stronie.
3. Zdarzenia siły wyższej obejmują - wojny, rewolucje, agresje, bunty, powstania, zamieszki, niepokoje oraz inne publiczne nieporządki, zdarzenia żywiołowe - pożary, powodzie, huragany, trzęsienia ziemi, gradobicia, epidemie, strajki, lokauty oraz inne okoliczności, będące poza możliwym wpływem Wykonawcy lub Zamawiającego.
4. Zaistnienie wymienionego wyżej zdarzenia musi być potwierdzone przez odpowiednie władze, organy lub właściwą izbę gospodarczą.
5. W przypadku rozwiązania umowy z powodów siły wyższej trwającej dłużej niż ***1 miesiąc*,**
Zamawiający zapłaci Wykonawcy za wszystkie wykonane do tego czasu usługi.

**POUFNOŚĆ**

**§ 13**

1. Niniejsza umowa jest **jawna.**
2. Strony umowy zobowiązują się uzgadniać zakres powierzonych informacji, które będą podlegać zastrzeżeniu i będą przekazywane w ramach realizacji niniejszej umowy.
3. Każda ze stron umowy jest upoważniona do przekazania zastrzeżonych informacji lub dokumentów powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy osobom trzecim bez uzyskania pisemnej zgody drugiej strony jedynie w przypadku:
4. gdy wynika to z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa *lub*
5. gdy dokumenty te są niezbędne do realizacji danego zadania wynikającego z realizacji postanowień umowy, pod warunkiem, że Strony umowy powiadomią osoby trzecie o zakresie poufności.
6. Strony umowy ponoszą odpowiedzialność za ujawnienie takich informacji i danych, o których mowa w niniejszym paragrafie.
7. Informacje, które są publicznie znane z drukowanych publikacji Wykonawcylub w inny sposób ogólnie znane nie stanowią informacji poufnych.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§14**

1. Prawem właściwym dla niniejszej umowy jest prawo polskie.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny oraz inne obowiązujące przepisy jeżeli przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2019.poz. 1843 z późn. zm.) nie stanowią inaczej.

**§15**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności chyba, że umowa stanowi inaczej.
2. **Zmiana** wszelkich **danych kontaktowych** (osoby do kontaktów, numery telefonów, adresy e-mail) wskazanych w umowie jest dopuszczalna za powiadomieniem drugiej Strony w formie pisemnej lub elektronicznej bez konieczności sporządzania aneksu do umowy. W przypadku niepowiadomienia o takiej zmianie wszelkie doręczenia lub zgłoszenia dokonane na adres dotychczasowy uznaje się za skuteczne, a Strona, która nie poinformowała o zmianie, odpowiada za wynikłą stąd szkodę.
3. W razie jakichkolwiek rozbieżności lub sprzeczności postanowień niniejszej umowy z postanowieniami stosowanych przez Wykonawcę wzorców umownych, ogólnych warunków umów, umów licencyjnych i serwisowych oraz podobnych dokumentów pierwszeństwo mają postanowienia niniejszej umowy. W szczególności postanowienia ww. dokumentów nie znajdą zastosowania wobec kwestii, które w niniejszej umowie uregulowano odmiennie.
4. W razie rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a postanowieniami umowy oraz w sprawach nieuregulowanych niniejszą umową priorytet nadaje się zapisom SIWZ i jej załącznikom.
5. Ewentualna nieważność jednego lub kilku postanowień niniejszej umowy nie wpływa na ważność umowy w całości, w takim przypadku Strony zastępują nieważne postanowienie postanowieniem zgodnym z celem i innymi postanowieniami umowy.
6. Umowa została oryginalnie sporządzona w języku polskim. W przypadku funkcjonowania tekstów umowy w innych językach, rozstrzygająca jest oryginalna wersja polska.
7. Umowę sporządzono w **trzech jednobrzmiących egzemplarzach** jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

**Załącznik nr 1A do SIWZ**

**Załącznik nr 2 do Umowy nr EZP-272-……../20….**

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
do Umowy nr EZP-272- ……../20…**

**z dnia……...20….r**

zawarta w dniu **………...20….r.** w Krakowie , pomiędzy:

**Uniwersyteckim Szpitalem Dziecięcym w Krakowie**, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000039390, NIP: 6792525795,

który reprezentuje:

……………………………………………………………………………………………

zwany dalej **Administratorem /Powierzającym**

a

……………………………………………………………………………………………

które reprezentuje:

……………………………………………………………………………………………….

zwany dalej **Przetwarzającym / Procesorem**

(dalej łącznie jako: „**Strony**”)

**Mając na uwadze, że:**

* Strony zawarły umowę Nr **EZP-272- ……./20…**  w dniu……**.20….r.** („**Umowa Podstawowa**”), dotyczącą realizacji **dostawy pomp insulinowych - 6 zadań w ramach świadczenia „Leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci” ZADANIE**  **NR** ……w związku, z wykonywaniem której konieczne jest powierzenie Procesorowi przez Administratora przetwarzania danych osobowych w zakresie określonym niniejszą Umową;
* Celem niniejszej umowy (dalej **„Umowa”**) jest ustalenie warunków, na jakich Procesor wykonuje operacje przetwarzania Danych Osobowych w imieniu Administratora;
* Strony zawierając Umowę dążą do takiego uregulowania zasad przetwarzania Danych Osobowych, aby odpowiadały one w pełni postanowieniom Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1) – dalej **RODO**.

Strony postanowiły zawrzeć Umowę o następującej treści:

1. **Przedmiot umowy**
	1. Na warunkach określonych niniejszą Umową oraz Umową Podstawową Administrator powierza Procesorowi przetwarzanie (w rozumieniu RODO) dalej opisanych Danych Osobowych. Umowa stanowi umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której mowa w art. 28 RODO.
	2. Przetwarzanie będzie wykonywane w okresie obowiązywania Umowy Podstawowej.
	3. Powierzenie przetwarzania Danych Osobowych następuje w celu umożliwienia Procesorowi prawidłowej realizacji dostawy pomp insulinowych – 6 zadań w ramach świadczenia „Leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci” ZADANIE NR … opisanego szczegółowo w Umowie Podstawowej.
	4. Procesor będzie przetwarzać powierzone Dane Osobowe w sposób regularny w ramach wykonywania czynności przetwarzania wynikających z Umowy Podstawowej.
	5. Powierzone do przetwarzania dane osobowe mogą być przetwarzane w postaci tradycyjnej (papierowej) oraz elektronicznie z wykorzystaniem systemów informatycznych.
	6. Powierzone do przetwarzania Dane Osobowe mogą podlegać następującym operacjom lub zestawom operacji przetwarzania: zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, przeglądanie, udostępnianie, kopiowanie, usuwanie danych – w celu i zakresie adekwatnym dla prawidłowej realizacji Umowy Podstawowej.
	7. Przetwarzanie obejmować będzie następujące rodzaje danych osobowych („**Dane Osobowe**”):

**Dane zwykłe:**

1. ……
2. ……
3. ……

….... (zakres danych zostanie uzupełniony na etapie podpisywania umowy)

**Dane szczególnych kategorii:**

1. ……
2. ……
3. ……

……(zakres danych zostanie uzupełniony na etapie podpisywania umowy)

* 1. Przetwarzanie Danych będzie dotyczyć następujących kategorii osób:
1. ………………………….
2. ………………………….

(zakres danych zostanie uzupełniony na etapie podpisywania umowy)

1. **Podpowierzenie**
	1. Procesor może powierzyć konkretne operacje przetwarzania Danych Osobowych („**podpowierzenie**”) w drodze pisemnej umowy podpowierzenia („**Umowa Podpowierzenia**”) innym podmiotom przetwarzającym („**Podprzetwarzający**”), pod warunkiem uprzedniego pisemnego zaakceptowania Podprzetwarzającego przez Administratora lub braku sprzeciwu*.*
	2. Lista Podprzetwarzających zaakceptowanych przez Administratora stanowi załącznik nr 1 do Umowy – Lista Zaakceptowanych Podprzetwarzających.
	3. Powierzenie przetwarzania Danych Podprzetwarzającym spoza Listy Zaakceptowanych Podprzetwarzających wymaga uprzedniego zgłoszenia Administratorowi w celu umożliwienia wyrażenia sprzeciwu. Administrator może z uzasadnionych przyczyn zgłosić udokumentowany sprzeciw względem powierzenia Danych konkretnemu Podprzetwarzającemu w terminie 14 dni od daty otrzymania zgłoszenia. W razie zgłoszenia sprzeciwu Przetwarzający nie ma prawa powierzyć Danych Podprzetwarzającemu objętemu sprzeciwem, a jeżeli sprzeciw dotyczy aktualnego Podprzetwarzającego, musi niezwłocznie zakończyć podpowierzenie temu Podprzetwarzającemu. Wątpliwości co do zasadności sprzeciwu i ewentualnych negatywnych konsekwencji Przetwarzający zgłosi Administratorowi w czasie umożliwiającym zapewnienie ciągłości przetwarzania.
	4. Dokonując podpowierzenia Przetwarzający ma obowiązek zobowiązać Podprzetwarzającego do realizacji wszystkich obowiązków Przetwarzającego wynikających z niniejszej Umowy powierzenia, z wyjątkiem tych, które nie mają zastosowania ze względu na naturę konkretnego podpowierzenia*.*
	5. Procesor nie ma prawa przekazać Podprzetwarzającemu całości wykonania Umowy.
	6. Podpowierzenie przetwarzania Danych Osobowych innym podmiotom nie zmniejsza zakresu odpowiedzialności Przetwarzającego wynikającej z Umowy.
2. **Obowiązki Procesora**
	1. Procesor przetwarza Dane Osobowe wyłącznie zgodnie z udokumentowanymi poleceniami
	lub instrukcjami Administratora.
	2. Przekazanie powierzonych danych osobowych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na podstawie uprzedniej zgody Administratora udzielonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności chyba, że obowiązek taki nakładają na Procesora przepisy prawa. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Procesor informuje Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
	3. W przypadku zlecenia przez Procesora czynności podprzetwarzającemu z państwa trzeciego (spoza UE/EOG), Podmiot przetwarzający stosuje mechanizmy przesyłania danych zgodne z art. 44 i nast. RODO. W szczególności, Procesor w wystarczający sposób zabezpiecza wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w taki sposób, aby przetwarzanie danych spełniało wymagania RODO, zapewnia ochronę praw zainteresowanych osób, których dane dotyczą, prowadzi rejestr transferów danych i dokumentację stosownych zabezpieczeń.
	4. Procesor zobowiązuje się do ograniczenia dostępu do Danych Osobowych wyłącznie do osób, którym dostęp do nich jest niezbędny dla realizacji Umowy.
	5. Procesor zapewnia, że wszystkie osoby dopuszczone przez niego do przetwarzania Danych Osobowych uzyskały stosowne upoważnienie do ich przetwarzania, określające zakres i cel upoważnienia.
	6. Procesor zapewnia, że wszystkie osoby, które zostały przez niego upoważnione do przetwarzania Danych Osobowych, zostały pisemnie zobowiązane do zachowania Danych Osobowych w tajemnicy, ewentualnie upewnia się, że te osoby podlegają ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy. Zobowiązanie do zachowania tajemnicy obejmuje także wszelkie informacje dotyczące sposobów zabezpieczenia powierzonych do przetwarzania Danych Osobowych, także po rozwiązaniu Umowy lub upływie okresu na jaki została zawarta.
	7. Procesor w miarę możliwości pomaga Administratorowi, poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
	8. Procesor niezwłocznie powiadamia Administratora o każdorazowym otrzymaniu przez niego żądania dostępu do Danych Osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, pochodzących od osoby której dotyczą Dane Osobowe. Zawiadomienie powinno zostać przesłane Administratorowi na adres: **iod@usdk.pl**, z załączeniem kopii żądania tej osoby.
	9. Procesor współpracuje z Administratorem przy wykonywaniu przez Administratora jego obowiązków, o których mowa w art. 32˗36 RODO.
	10. Procesor niezwłocznie informuje Administratora, jeżeli jego zdaniem wydane mu przez Administratora polecenie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów Unii lub państwa członkowskiego o ochronie danych osobowych.
	11. Procesor zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania Danych, w tym rejestru kategorii czynności przetwarzania danych osobowych (wymóg art. 30 ust. 2 RODO). Procesor udostępniania na żądanie Administratora prowadzony rejestr kategorii czynności przetwarzania w zakresie dotyczącym Danych Osobowych powierzonych do przetwarzania na podstawie niniejszej Umowy.
	12. Procesor nie może wykorzystywać w celu realizacji Umowy zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO bez uprzedniej zgody Administratora.
	13. Procesor ma obowiązek zapewnić osobom upoważnionym do przetwarzania Danych odpowiednie szkolenie z zakresu ochrony danych osobowych zgodnie z RODO. Procesor zobowiązuje się do monitorowania stanu prz**e**szkolenia osób upoważnionych oraz aktualizacji prowadzonych szkoleń w zakresie koniecznym do wypełnienia zobowiązań wynikających z Umowy.
3. **Obowiązki Administratora**

Administrator zobowiązany jest współdziałać z Procesorem w wykonaniu Umowy, udzielać Procesorowi wyjaśnień w razie wątpliwości co do legalności poleceń Administratora, jak też wywiązywać się terminowo ze swoich obowiązków wynikających z Umowy.

1. **Bezpieczeństwo danych**
	1. Procesor oświadcza, że przeprowadził analizę ryzyka przetwarzania Danych Osobowych
	i stosuje się do jej wyników, co do organizacyjnych i technicznych środków ochrony danych.
	2. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych Procesor musi podjąć środki zabezpieczające dane osobowe, o których mowa w art. 32 RODO, a w szczególności: uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, obowiązany jest zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku. Procesor powinien odpowiednio udokumentować zastosowanie tych środków.
	3. Procesor oświadcza, że ocenił czy stopień przyjętego przez niego poziomu bezpieczeństwa Danych Osobowych jest odpowiedni do ryzyka związanego z ich przetwarzaniem. Procesor stosuje się do wyników tej oceny oraz udostępnia Administratorowi wszelkie informacje na ten temat na każde jego żądanie w terminie 14 dni od otrzymania żądania.
	4. Procesor oświadcza, że zobowiązuje się stale monitorować przyjęte środki techniczne oraz organizacyjne pod kątem ich adekwatności oraz zapewnienia zgodności przetwarzania Danych Osobowych z wymaganiami RODO.
2. **Powiadomienie o Naruszeniach Danych Osobowych**
	1. Procesor po stwierdzeniu naruszenia ochrony Danych Osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi oraz przekazuje informacje, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO.
	2. Powiadomienie o stwierdzeniu naruszenia należy przesłać na adres: **iod@usdk.pl** wraz z wszelką niezbędną dokumentacją dotyczącą naruszenia, aby umożliwić Administratorowi spełnienie obowiązku powiadomienia organu nadzoru.
	3. Procesor przeprowadza wstępną analizę ryzyka naruszenia praw i wolności osób, których dane dotyczą i przekazuje wyniki tej analizy do Administratora w ciągu 48 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych.
3. **Nadzór**
	1. Administrator kontroluje sposób przetwarzania powierzonych Danych Osobowych po uprzednim poinformowaniu Procesora o planowanej kontroli. Administrator zawiadomi Procesora o planowanej kontroli co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem czynności kontrolnych. Administrator lub wyznaczone przez niego osoby są uprawnione do wstępu do pomieszczeń, w których przetwarzane są Dane Osobowe oraz wglądu do dokumentacji oraz systemów informatycznych związanych z przetwarzaniem powierzonych Danych Osobowych. Administrator uprawniony jest do żądania od Procesora udzielania informacji dotyczących przebiegu przetwarzania Danych Osobowych oraz udostępnienia rejestru kategorii czynności przetwarzania w zakresie dotyczącym powierzonych do przetwarzania Danych Osobowych.
	2. Procesor jest zobowiązany do współpracy z Administratorem oraz organem nadzoru w zakresie w jakim postępowanie to dotyczy powierzonych Danych Osobowych. Procesor jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Administratora o wszczęciu postępowania kontrolnego przez organ nadzoru, w zakresie w jakim dotyczy ono Danych Osobowych oraz o wszelkich innych działaniach innych organów, bądź innych zdarzeniach mających wpływ na przetwarzanie powierzonych Danych Osobowych.
	3. Procesor udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania zgodności działania Administratora z przepisami RODO oraz umożliwia mu przeprowadzanie audytów lub inspekcji. Audyt lub inspekcję może w imieniu Administratora przeprowadzić upoważniony przez niego podmiot.
	4. Udostępnianie ww. informacji powinno nastąpić niezwłocznie po otrzymaniu żądania od Administratora w formie pisemnej lub elektronicznej.
	5. Przetwarzający zobowiązuje się stosować do ewentualnych wskazówek lub zaleceń wydanych przez organ nadzoru lub unijny organ doradczy zajmujący się ochroną danych osobowych dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie stosowania RODO.
4. **Oświadczenia Stron**
	1. Administrator oświadcza, że jest Administratorem Danych oraz, że jest uprawniony do ich przetwarzania w zakresie, w jakim powierzył je Procesorowi.
	2. Procesor oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności gospodarczej profesjonalnie zajmuje się przetwarzaniem danych osobowych objętych Umową, posiada w tym zakresie niezbędną wiedzę, odpowiednie środki techniczne i organizacyjne oraz daje rękojmię należytego wykonania niniejszej Umowy.
	3. Na żądanie Administratora Procesor okaże Administratorowi stosowne referencje, doświadczenie, raporty z audytów, certyfikaty lub inne dowody, potwierdzające iż Procesor zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
5. **Odpowiedzialność**
	1. Procesor odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku
	z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na Procesora lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom. Procesor odpowiada za szkody spowodowane zastosowaniem niewłaściwych lub nie zastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa.
	2. Jeżeli Podprzetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków przez Podprzetwarzającego spoczywa na Procesorze*.* Procesor nadzoruje i kontroluje przetwarzanie danych osobowych powierzonych Podprzetwarzającemu.
6. **Okres Obowiązywania Umowy Powierzenia**
	1. **Umowa obowiązuje od dnia…………...20… r. i została zawarta na czas obowiązywania Umowy Podstawowej.**
7. **Zakończenie przetwarzania**
	1. Po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem danych osobowych Procesor zobowiązany jest do trwałego usunięcia przetwarzanych Danych Osobowych oraz wszelkich ich kopii lub zwrotu Danych, chyba że Administrator postanowi inaczej lub prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują dalej przechowywanie Danych.
	2. Procesor złoży Administratorowi pisemne oświadczenie potwierdzające trwałe usunięcie wszystkich Danych Osobowych lub w pisemnym oświadczenie o pozostawieniu danych szczegółowo wskaże podstawę prawną nakazującą ich dalsze przechowywanie.
8. **Postanowienia Końcowe**
	1. W razie sprzeczności pomiędzy postanowieniami niniejszej Umowy Powierzenia a Umowy Podstawowej, pierwszeństwo mają postanowienia Umowy Powierzenia. Oznacza to także, że kwestie dotyczące przetwarzania danych osobowych pomiędzy Administratorem a Przetwarzającym należy regulować poprzez zmiany niniejszej Umowy.
	2. Umowa została sporządzona w **trzech** jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
	3. Umowa podlega prawu polskiemu oraz RODO.

**PODPISY:**

**PRZETWARZAJĄCY / PROCESOR ADMINISTRATOR /POWIERZAJĄCY**

USDK

**Załącznik nr 1 /B**

**do UMOWY POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH z dnia ……………..20….r.**

**Lista zaakceptowanych PODPRZETWARZAJĄCYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa podmiotu** | **Adres** | **Dane kontaktowe** | **Zakres podpowiedzenia/rodzaj zleconych operacji przetwarzania/** | **Nr oraz okres obowiązywania umowy podpowierzenia**  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… | …………………………………… |
| *data podpis i pieczątka* ***Przetwarzającego/Procesora*** | *data podpis i pieczątka* ***Administratora/Powierzającego*** |

**Wyjaśnienie:**

Załącznik nr 1 do Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych wypełnia się tylko w przypadku, gdy występuje podpowierzenie.

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Dane dotyczące Wykonawcy lub każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy  |  |
| Adres rejestrowy Wykonawcy Kod pocztowy, Miejscowośćulica, Nr lokalu |  |
| NIP |  |
| REGON  |  |
| KRS/CEIDGOznaczenie sądu |  |
| Nr telefonu  |  |
| Adres email |  |
| Czy wykonawca jest małym czy średnim przedsiębiorcą? |  |

*\* wypełnić tabelę tyle razy ile to konieczne dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

|  |
| --- |
| Dane Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawcy do korespondencji z Zamawiającym w związku ze złożoną ofertą  |
| Adres korespondencyjny pod który Zamawiający może kierować korespondencję do Wykonawcy Kod pocztowy, Miejscowośćulica, Nr lokaluNr telefonuAdres email |  |
| Imię i Nazwisko osoby/ osób upoważnionych do kontaktów z zamawiającym oraz dane kontaktowe: Nr telefonuAdres email |  |

 ....................., dnia …………………

**OFERTA**

Do Zamawiającego:

**Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**

**ul. Wielicka 265**

**30-663 Kraków**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu składamy ofertę w postępowaniu na **dostawa pomp insulinowych- 6 zadań w ramach świadczenia „Leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci” ZADANIE**  **NR** **numer postępowania: EZP-271-2-28/PN/2020;**  *prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażoną w złotych równowartości kwoty* ***139 000,00 euro,***

**My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy,**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i okresie objętym Specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę :

|  |  |
| --- | --- |
| **ZADANIE 1**  | **CENA OFERTY = …………………………………………………………………..…….. zł brutto ( z VAT)***Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………*w tym podatek od towarów i usług VAT w kwocie **….............................................................................................................. zł**  |
| **ZADANIE 2** | **CENA OFERTY = …………………………………………………………………..…….. zł brutto ( z VAT)***Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………*w tym podatek od towarów i usług VAT w kwocie **….............................................................................................................. zł**  |
| **ZADANIE 3** | **CENA OFERTY = …………………………………………………………………..…….. zł brutto ( z VAT)***Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………*w tym podatek od towarów i usług VAT w kwocie **….............................................................................................................. zł**  |
| **ZADANIE 4** | **CENA OFERTY = …………………………………………………………………..…….. zł brutto ( z VAT)***Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………*w tym podatek od towarów i usług VAT w kwocie **….............................................................................................................. zł**  |
| **ZADANIE 5** | **CENA OFERTY = …………………………………………………………………..…….. zł brutto ( z VAT)***Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………*w tym podatek od towarów i usług VAT w kwocie **….............................................................................................................. zł**  |
| **ZADANIE 6** | **CENA OFERTY = …………………………………………………………………..…….. zł brutto ( z VAT)***Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………*w tym podatek od towarów i usług VAT w kwocie **….............................................................................................................. zł**  |

1.Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego, na podstawie jednostkowych zamówień składanych drogą elektroniczną lub faxem.

2.Gwarantuję niezmienność cen jednostkowych netto przez okres trwania umowy.

3.Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie dostarczany w terminie do ………. (max. 5 dni ) dni od daty złożenia zamówienia.

4.Wykonawca **rozpatrzy reklamacje** w terminie **……… *(max. 10 dni)*** od daty zgłoszenia. Reklamację uznaje się za uwzględnioną po upływie powyższego terminu.

5.W przypadku uznania reklamacji Wykonawca **wymieni** wadliwy przedmiot umowy na wolny od wad w terminie  **……** ***(max. 4 dni)*** od dnia powiadomienia Zamawiającego o uznaniu reklamacji.

6.Zgłoszenia reklamacji będą dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail……………………….……………

Oświadczamy, że oferowane pompy (wyrób medyczny) są dopuszczone do obrotu na terenie RP co potwierdzimy przedstawiając na każde żądanie Zamawiającego na etapie realizacji umowy odpowiednie aktualne dokumenty wymagane przepisami prawa. Zobowiązujemy się dostarczyć również instrukcje obsługi i dokumenty gwarancyjne.

7.Autoryzowany serwis w imieniu Wykonawcy, zapewnia (pełny adres, telefon, fax, e-mail): ………………………… .

8.Płatności dokonywane będą przelewem **na rachunek** Wykonawcy w terminie **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury

9.Pozostaję związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

10.Oświadczamy, że *(niepotrzebne skreślić)* :

* 1. zamówienie zostanie zrealizowane w całości przez Wykonawcę \*\*
	2. Zamierzamy powierzyć **Podwykonawcom** następujące części przedmiotu zamówienia \*\* *(wypełnia Wykonawca, który będzie realizował zamówienie przy udziale Podwykonawców):*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy Podwykonawcy, NIP, adres | Zakres zamówienia powierzonego Podwykonawcy - krótki opis części zamówienia które powierzymy do wykonania Podwykonawcy  |
|  |  |

*W przypadku gdy Wykonawca nie wskaże* ***części*** *zamówienia, którą powierzy podwykonawcy i jeżeli nic innego z oferty nie wynika przyjmuje się, że realizuje zamówienie samodzielnie.*.

11.Oświadczamy, że wybór naszej oferty (*\*\* niepotrzebne skreślić*):

* **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie ……………………(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości …………………….………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).

Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty.

* **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*
* *W przypadku gdy Wykonawca nie wskaże czy wybór jego oferty będzie prowadził lub nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego o którym mowa powyżej, jeżeli nic innego nie wynika z oferty lub okoliczności sprawy – przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia niezgodności podanej informacji przez Wykonawcę Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy wyjaśnień i odpowiednio poprawić cenę oferty.*
* Oświadczamy, że zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)

2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (dalej RODO), wypełniliśmy obowiązki informacyjne w szczególności przewidziane w art. 13. lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

* OŚWIADCZAMY, iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym i stosownie nazwanym załączniku stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ………………. do Oferty.
1. **DANE DO UMOWY:**

Nr rachunku bankowego Wykonawcy na który realizowane będą płatności z tytułu wykonywania umowy

Nazwa banku…………………….….Nr rachunku…………………………………………

**Osoba(y), które będą zawierały umowę w imieniu Wykonawcy :**

Imię i Nazwisko Funkcja

**………………………….. ………………………….**

Adres Wykonawcy do doręczania przez Zamawiającego zamówień jednostkowych: e-mail ……………..

Adres Wykonawcy do doręczania przez Zamawiającego zgłoszeń reklamacji: e-mail …………………………..

Osobę(y), odpowiedzialne za realizację umowy ze strony Wykonawcy:

Imię i Nazwisko oraz stanowisko/funkcja…………………………………………………………………………………….,…..

dane kontaktowe:

adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

numery telefonów………………………………………….

adresy e-mail……………………………………………..

…………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej

**Załącznik 3/ 1 do SIWZ**

**KALKULACJA CENOWA**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZADANIE 1**

**Zadanie nr 1 – Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci do 6 roku życia.**

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

Nazwa ……………………………………………..

Rok produkcji ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia****(parametry wymagane)** | **Przedmiot zamówienia****(parametry oferowane)** | **Parametry podlegające ocenie/zakres punktacji** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci do 6 roku życia, o parametrach funkcjonalno-użytkowych określonych poniżej: |  |  | Szt. |  | 15 |  |  |  |  |
|  | Maksymalna masa pompy z baterią i pojemnikiem na insulinę 110 g. |  |  |  |
|  | Możliwość zasilania za pomocą ogólnodostępnych baterii typu AAA lub AA. |  |  |
|  | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. |  | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt. |
|  | Minimalny zakres temperatury pracy od +5°C do +40°C. |  |  |
|  | Automatyczne wypełnienie drenu. |  |  |
|  | Nieograniczona ilość wypełnień drenów w ciągu doby. |  |  |
|  | Blokada przed przypadkową zmianą parametrów. |  |  |
|  | Możliwość anulowania podaży bolusa jednym przyciskiem. |  |  |
|  | Pełny interfejs użytkownika w języku polskim. |  |  |
|  | Możliwość programowania wielkości dawki bazy. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. |  | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
|  | Dokładność dawkowania bazy nie mniejsza niż 0,05j./h dla każdego rodzaju bazy. |  |  |
|  | Programowalna wielkość bolusa. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje bolusa. |  | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt. |
|  | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. |  | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt  |
|  | Maksymalny czas trwania bolusa nie mniej niż 7h. |  |  |
|  | Alarm tonowy i wibracyjny, z możliwością dezaktywacji alarmu dźwiękowego. |  |  |
|  | Informacja o zużyciu baterii (dźwiękowa i wyświetlana na ekranie)  |  |  |
|  | Nieodpłatne zapewnienie oprogramowania i interfejsu do sczytywania danych z pompy (m.in. historii bolusów, alarmów, dawki podstawowej, dawki dobowej) do urządzeń zewnętrznych (komputerów) na użytek ośrodka diabetologicznego prowadzącego terapię. Oprogramowanie powinno umożliwiać: - tworzenie wykresów lub tabel aktualnych baz z podaniem dokładnej dawki oraz czasu podawania bazy przez pompę. - sczytanie historii bolusów z podaniem informacji dotyczących rodzaju bolusa, dawki i godziny podania - sczytanie historii wypełnień drenu.  - tworzenie wykresów dziennych zawierających informacje dotyczące stosowanej w danym dniu bazy podstawowej, czasowej zmiany bazy – oznaczenie innym kolorem, momentu zatrzymania i włączenia pompy, momentu wypełnień drenu, historii alarmów, podawanych bolusów z rozróżnieniem rodzaju i oznaczeniem czasu podania bolusa, w tym przedłużonego – wskazane oznaczenie różnymi kolorami. |  |  |
|  | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Pompa wykonana w systemie zintegrowanym (CGM i glukometr) |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Pamięć min. 1000 zdarzeń (bolusy, alarmy). |  |  |
|  | Możliwość przeglądania raportów z minimum 90 dni. |  |  |
|  | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt  |
|  | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
|  | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pktNie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt. |
|  | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
|  | Zautomatyzowana kontrola ilości insuliny w zbiorniczku. |  |  |
|  | Możliwość czasowej zmiany bazy – minimum 24 h. |  |  |
|  | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. |  | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
|  | Wbudowany system ciągłego monitorowania glikemii. |  |  |
|  | Zintegrowany z pompą ciągły monitoring glikemii z funkcją hipoblokady  |  |  |
|  | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. |  | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
|  | Pompa wyposażona w minimum cztery zestawy infuzyjne. |  |  |
|  | Pompa standardowo wyposażona w dwa zbiorniki na insulinę. |  |  |
|  | Dodatkowy komplet baterii. |  |  |
|  | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Etui ochronne. |  |  |
|  | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Dostępność zestawów infuzyjnych w ogólnodostępnych punktach sprzedaży na terenie całego kraju. |  |  |
|  | Gwarancja i wsparcie techniczne. |  |  |
|  | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. |  | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt. |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. |  |  |
|  | Wymiana wadliwej pompy w terminie 24h od złożenia reklamacji.  |  |  |
|  | Wsparcie techniczne w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym realizowane w systemie 24/7 poprzez infolinię lub inne środki komunikacji elektronicznej. Ogólnodostępne poprzez witrynę internetową informacje dotyczące numeru infolinii, numerów telefonu lokalnych przedstawicieli firmy oraz godzin pracy, zasad obsługi pompy, danych osprzętu (rodzaje wkłuć, strzykawek, baterii) oraz aktualnych cen. |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca szczegółowy opis wszystkich wyświetlanych komunikatów. |  |  |
|  | Szkolenie-Wykonawca zapewnia szkolenie dla każdego nowego pacjenta z obsługi pompy w terminie 7 dni od daty przekazania pompy pacjentowi w ośrodku zakładającym pompę oraz podłączenie pompy w terminie 14 dni od daty przekazania pompy w ośrodku podłączającym pompy. O zakończeniu wymaganego szkolenia decyduje członek zespołu diabetologicznego w ośrodku podłączającym pompy - podpisując kartę szkolenia. |  |  |
|  | Koszty eksploatacji |  |  |
|  | Zakup 10 zestawów infuzyjnych (minimum jednego rodzaju do 300 PLN) |  |  |
|  | Zakup osprzętu 10 zestawów infuzyjnych (metalowych, tworzyw sztucznych strzykawek) – parametr dodatkowy. |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………….

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 3/2 do SIWZ

**KALKULACA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA**

**Zadanie nr 2 – Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii z predykcyjnym zatrzymaniem podaży insuliny dla dzieci do 6 roku życia.**

Nazwa ……………………………………………..

Rok produkcji ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia****(parametry wymagane)** | **Przedmiot zamówienia****(parametry oferowane)** | **Parametry podlegające ocenie/zakres punktacji** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
| 1 | Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci do 6 roku życia, o parametrach funkcjonalno-użytkowych określonych poniżej: |  |  | Szt. |  | 5 |  |  |  |  |
| 1.1 | Maksymalna masa pompy z baterią i pojemnikiem na insulinę 110 g. |  |  |  |
| 1.2 | Możliwość zasilania za pomocą ogólnodostępnych baterii typu AAA lub AA. |  |  |
| 1.3 | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. |  | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt. |
| 1.4 | Minimalny zakres temperatury pracy od +5°C do +40°C. |  |  |
| 1.5 | Automatyczne wypełnienie drenu. |  |  |
| 1.6 | Nieograniczona ilość wypełnień drenów w ciągu doby. |  |  |
| 1.7 | Blokada przed przypadkową zmianą parametrów. |  |  |
| 1.8 | Możliwość anulowania podaży bolusa jednym przyciskiem. |  |  |
| 1.9 | Pełny interfejs użytkownika w języku polskim. |  |  |
| 1.10 | Możliwość programowania wielkości dawki bazy. |  |  |
| 1.11 | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. |  | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
| 1.12 | Dokładność dawkowania bazy nie mniejsza niż 0,05j./h dla każdego rodzaju bazy. |  |  |
| 1.13 | Programowalna wielkość bolusa. |  |  |
| 1.14 | Minimum trzy rodzaje bolusa. |  | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt. |
| 1.15 | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. |  | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt  |
| 1.16 | Maksymalny czas trwania bolusa nie mniej niż 7h. |  |  |
| 1.17 | Alarm tonowy i wibracyjny, z możliwością dezaktywacji alarmu dźwiękowego. |  |  |
| 1.18 | Informacja o zużyciu baterii (dźwiękowa i wyświetlana na ekranie)  |  |  |
| 1.19 | Nieodpłatne zapewnienie oprogramowania i interfejsu do sczytywania danych z pompy (m.in. historii bolusów, alarmów, dawki podstawowej, dawki dobowej) do urządzeń zewnętrznych (komputerów) na użytek ośrodka diabetologicznego prowadzącego terapię. Oprogramowanie powinno umożliwiać: - tworzenie wykresów lub tabel aktualnych baz z podaniem dokładnej dawki oraz czasu podawania bazy przez pompę. - sczytanie historii bolusów z podaniem informacji dotyczących rodzaju bolusa, dawki i godziny podania - sczytanie historii wypełnień drenu.  - tworzenie wykresów dziennych zawierających informacje dotyczące stosowanej w danym dniu bazy podstawowej, czasowej zmiany bazy – oznaczenie innym kolorem, momentu zatrzymania i włączenia pompy, momentu wypełnień drenu, historii alarmów, podawanych bolusów z rozróżnieniem rodzaju i oznaczeniem czasu podania bolusa, w tym przedłużonego – wskazane oznaczenie różnymi kolorami. |  |  |
| 1.20 | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.21 | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.22 | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.23 | Pompa wykonana w systemie zintegrowanym (CGM i glukometr) |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.24 | Pamięć min. 1000 zdarzeń (bolusy, alarmy). |  |  |
| 1.25 | Możliwość przeglądania raportów z minimum 90 dni. |  |  |
| 1.26 | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt  |
| 1.27 | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
| 1.28 | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pktNie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt. |
| 1.29 | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
| 1.30 | Zautomatyzowana kontrola ilości insuliny w zbiorniczku. |  |  |
| 1.31 | Możliwość czasowej zmiany bazy – minimum 24 h. |  |  |
| 1.32 | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. |  | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
| 1.33 | Wbudowany system ciągłego monitorowania glikemii. |  |  |
| 1.34 | System ciągłego monitorowania glikemii (CGM) który jest integralna częścią urządzenia do podawania insuliny.Funkcja predykcyjnej ochrony pacjenta przed hipoglikemią poprzez automatyczne zatrzymanie i wznawianie podaży insuliny na podstawie odczytów z sensora CGM  |  |  |
| 1.35 | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.36 | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. |  | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
| 1.37 | Pompa wyposażona w minimum cztery zestawy infuzyjne. |  |  |
| 1.38 | Pompa standardowo wyposażona w dwa zbiorniki na insulinę. |  |  |
| 1.39 | Dodatkowy komplet baterii. |  |  |
| 1.40 | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.41 | Etui ochronne. |  |  |
| 1.42 | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.43 | Dostępność zestawów infuzyjnych w ogólnodostępnych punktach sprzedaży na terenie całego kraju. |  |  |
| 2. | Gwarancja i wsparcie techniczne. |  |  |
| 2.1 | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. |  | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt. |
| 2.2 | Autoryzowane punkty serwisowe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. |  |  |
| 2.3 | Wymiana wadliwej pompy w terminie 24h od złożenia reklamacji.  |  |  |
| 2.4 | Wsparcie techniczne w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym realizowane w systemie 24/7 poprzez infolinię lub inne środki komunikacji elektronicznej. Ogólnodostępne poprzez witrynę internetową informacje dotyczące numeru infolinii, numerów telefonu lokalnych przedstawicieli firmy oraz godzin pracy, zasad obsługi pompy, danych osprzętu (rodzaje wkłuć, strzykawek, baterii) oraz aktualnych cen. |  |  |
| 2.5 | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca szczegółowy opis wszystkich wyświetlanych komunikatów. |  |  |
| 3. | Szkolenie-Wykonawca zapewnia szkolenie dla każdego nowego pacjenta z obsługi pompy w terminie 7 dni od daty przekazania pompy pacjentowi w ośrodku zakładającym pompę oraz podłączenie pompy w terminie 14 dni od daty przekazania pompy w ośrodku podłączającym pompy. O zakończeniu wymaganego szkolenia decyduje członek zespołu diabetologicznego w ośrodku podłączającym pompy - podpisując kartę szkolenia. |  |  |
| 4. | Koszty eksploatacji |  |  |
| 4.1 | Zakup 10 zestawów infuzyjnych (minimum jednego rodzaju do 300 PLN) |  |  |
| 4.2 | Zakup osprzętu 10 zestawów infuzyjnych (metalowych, tworzyw sztucznych-strzykawek) – parametr dodatkowy. |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………….

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 3/3 do SIWZ

**KALKULACA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA**

**Zadanie nr 3 – Pompa insulinowa bez monitoringu glikemii dla dzieci do 6 roku życia**

Nazwa ……………………………………………..

Rok produkcji ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp** | **Przedmiot zamówienia****(parametry wymagane)** | **Przedmiot zamówienia****(parametry oferowane)** | **Parametry podlegające ocenie/zakres punktacji** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Pompa insulinowa bez monitoringu glikemii dla dzieci do 6 roku życia, o parametrach funkcjonalno-użytkowych określonych poniżej: |  |  | Szt. |  | 10 |  |  |  |  |
|  | Maksymalna masa pompy z baterią i pojemnikiem na insulinę …… g. |  |  |  |
|  | Możliwość zasilania za pomocą ogólnodostępnych baterii typu AAA lub AA. |  |  |
|  | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. |  | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt. |
|  | Minimalny zakres temperatury pracy od +5°C do +40°C. |  |  |
|  | Automatyczne wypełnienie drenu. |  |  |
|  | Blokada przed przypadkową zmianą parametrów. |  |  |
|  | Możliwość anulowania podaży bolusa jednym przyciskiem. |  |  |
|  | Interfejs użytkownika w języku polskim. |  |  |
|  | Możliwość programowania wielkości dawki bazy. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. |  | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
|  | Dokładność dawkowania bazy nie mniejsza niż 0,05j./h dla każdego rodzaju bazy. |  |  |
|  | Programowalna wielkość bolusa. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje bolusa. |  | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt. |
|  | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. |  | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt. |
|  | Maksymalny czas trwania bolusa nie mniej niż 7h. |  |  |
|  | Alarm tonowy i wibracyjny, z możliwością dezaktywacji alarmu dźwiękowego. |  |  |
|  | Informacja o zużyciu baterii (dźwiękowa i wyświetlana na ekranie)  |  |  |
|  | Nieodpłatne zapewnienie oprogramowania i interfejsu do sczytywania danych z pompy (m.in. historii bolusów, alarmów, dawki podstawowej, dawki dobowej) do urządzeń zewnętrznych (komputerów) na użytek ośrodka diabetologicznego prowadzącego terapię. Oprogramowanie powinno umożliwiać:Tworzenie wykresów lub tabel aktualnych baz z podaniem dokładnej dawki oraz czasu podawania bazy przez pompę.Sczytanie historii bolusów z podaniem informacji dotyczących rodzaju bolusa, dawki i godziny podaniaSczytanie historii wypełnień drenuTworzenie wykresów dziennych zawierających informacje dotyczące stosowanej w danym dniu bazy podstawowej, czasowej zmiany bazy – oznaczenie innym kolorem, momentu zatrzymania i włączenia pompy, momentu wypełnień drenu, historii alarmów, podawanych bolusów z rozróżnieniem rodzaju i oznaczeniem czasu podania bolusa, w tym przedłużonego – wskazane oznaczenie różnymi kolorami. |  |  |
|  | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Pamięć min. 1000 zdarzeń (bolusy, alarmy). |  |  |
|  | Możliwość przeglądania raportów z minimum 90 dni. |  |  |
|  | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt. |
|  | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. Zamawiający rozumie funkcję automatycznej procentowej modyfikacji dawki bolusa do wykorzystania w sytuacjach szczególnych /np. choroba, stres/ |  |  |
|  | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 0 pkt |
|  | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. – parametr dodatkowy |  |  |
|  | Zautomatyzowana kontrola ilości insuliny w zbiorniczku. |  |  |
|  | Możliwość czasowej zmiany bazy – minimum 24 h. |  |  |
|  | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. |  | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
|  | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. |  | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
|  | Możliwość sterowania funkcjami pompy za pomocą pilota, programowanie bolusów, dawki podstawowej, tymczasowej, zatrzymanie pompy i jej uruchomienie, przegląd danych z pamięci pompy. |  |  |
|  | Pompa wyposażona w minimum cztery zestawy infuzyjne. |  |  |
|  | Pompa standardowo wyposażona w dwa zbiorniki na insulinę. |  |  |
|  | Dodatkowy komplet baterii. |  |  |
|  | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Etui ochronne. |  |  |
|  | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Dostępność zestawów infuzyjnych w ogólnodostępnych punktach sprzedaży na terenie całego kraju. |  |  |
|  | Gwarancja i wsparcie techniczne. |  |  |
|  | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. |  | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt.. |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. |  |  |
|  | Wymiana wadliwej pompy w terminie 24h od złożenia reklamacji.  |  |  |
|  | Wsparcie techniczne w okresie gwarancyjnym o pogwarancyjnym realizowane w systemie 24/7 poprzez infolinię lub inne środki komunikacji elektronicznej. Ogólnodostępne poprzez witrynę internetową informacje dotyczące numeru infolinii, numerów telefonu lokalnych przedstawicieli firmy oraz godzin pracy, zasad obsługi pompy, danych osprzętu (rodzaje wkłuć, strzykawek, baterii) oraz aktualnych cen. |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca szczegółowy opis wszystkich wyświetlanych komunikatów. |  |  |
|  | Szkolenie-Wykonawca zapewnia szkolenie dla każdego nowego pacjenta z obsługi pompy w terminie 7 dni od daty przekazania pompy pacjentowi w ośrodku zakładającym pompę oraz podłączenie pompy w terminie 14 dni od daty przekazania pompy w ośrodku podłączającym pompy. O zakończeniu wymaganego szkolenia decyduje członek zespołu diabetologicznego w ośrodku podłączającym pompy - podpisując kartę szkolenia. |  |  |
|  | Koszty eksploatacji |  |  |
|  | Zakup 10 zestawów infuzyjnych (minimum jednego rodzaju do 300 PLN). |  |  |
|  | Zakup osprzętu 10 zestawów infuzyjnych (metalowych, tworzyw sztucznych-strzykawek) – parametr dodatkowy. |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 3/4 do SIWZ

**KALKULACA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA**

**Zadanie nr 4 – Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci powyżej 6 roku życia.**

Nazwa ……………………………………………..

Rok produkcji ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia****(parametry wymagane)** | **Przedmiot zamówienia****(parametry oferowane)** | **Parametry podlegające ocenie/zakres punktacji** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci powyżej 6 roku życia, o parametrach funkcjonalno-użytkowych określonych poniżej: |  |  | Szt. |  | 35 |  |  |  |  |
|  | Maksymalna masa pompy z baterią i pojemnikiem na insulinę 110 g. |  |  |  |
|  | Możliwość zasilania za pomocą ogólnodostępnych baterii typu AAA lub AA. |  |  |
|  | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. |  | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt. |
|  | Minimalny zakres temperatury pracy od +5°C do +40°C. |  |  |
|  | Automatyczne wypełnienie drenu. |  |  |
|  | Nieograniczona ilość wypełnień drenów w ciągu doby. |  |  |
|  | Blokada przed przypadkową zmianą parametrów. |  |  |
|  | Możliwość anulowania podaży bolusa jednym przyciskiem. |  |  |
|  | Pełny interfejs użytkownika w języku polskim. |  |  |
|  | Możliwość programowania wielkości dawki bazy. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. |  | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
|  | Dokładność dawkowania bazy nie mniejsza niż 0,05j./h dla każdego rodzaju bazy. |  |  |
|  | Programowalna wielkość bolusa. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje bolusa. |  | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt. |
|  | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. |  | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt |
|  | Maksymalny czas trwania bolusa nie mniej niż 7h. |  |  |
|  | Alarm tonowy i wibracyjny, z możliwością dezaktywacji alarmu dźwiękowego. |  |  |
|  | Informacja o zużyciu baterii (dźwiękowa i wyświetlana na ekranie)  |  |  |
|  | Nieodpłatne zapewnienie oprogramowania i interfejsu do sczytywania danych z pompy (m.in. historii bolusów, alarmów, dawki podstawowej, dawki dobowej) do urządzeń zewnętrznych (komputerów) na użytek ośrodka diabetologicznego prowadzącego terapię. Oprogramowanie powinno umożliwiać: - tworzenie wykresów lub tabel aktualnych baz z podaniem dokładnej dawki oraz czasu podawania bazy przez pompę. - sczytanie historii bolusów z podaniem informacji dotyczących rodzaju bolusa, dawki i godziny podania - sczytanie historii wypełnień drenu - tworzenie wykresów dziennych zawierających informacje dotyczące stosowanej w danym dniu bazy podstawowej, czasowej zmiany bazy – oznaczenie innym kolorem, momentu zatrzymania i włączenia pompy, momentu wypełnień drenu, historii alarmów, podawanych bolusów z rozróżnieniem rodzaju i oznaczeniem czasu podania bolusa, w tym przedłużonego – wskazane oznaczenie różnymi kolorami. |  |  |
|  | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Pompa wykonana w systemie zintegrowanym (CGM i glukometr) |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Pamięć min. 1000 zdarzeń (bolusy, alarmy). |  |  |
|  | Możliwość przeglądania raportów z minimum 90 dni. |  |  |
|  | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia- 0 pkt  |
|  | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
|  | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia- 0 pkt |
|  | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
|  | Zautomatyzowana kontrola ilości insuliny w zbiorniczku. |  |  |
|  | Możliwość czasowej zmiany bazy – minimum 24 h. |  |  |
|  | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. |  | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
|  | Wbudowany system ciągłego monitorowania glikemii. |  |  |
|  | Zintegrowany z pompą ciągły monitoring glikemii z funkcją hipoblokady  |  |  |
|  | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. |  | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
|  | Pompa wyposażona w minimum cztery zestawy infuzyjne. |  |  |
|  | Pompa standardowo wyposażona w dwa zbiorniki na insulinę. |  |  |
|  | Dodatkowy komplet baterii. |  |  |
|  | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Etui ochronne. |  |  |
|  | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Dostępność zestawów infuzyjnych w ogólnodostępnych punktach sprzedaży na terenie całego kraju. |  |  |
|  | Gwarancja i wsparcie techniczne. |  |  |
|  | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. |  | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt... |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. |  |  |
|  | Wymiana wadliwej pompy w terminie 24h od złożenia reklamacji.  |  |  |
|  | Wsparcie techniczne w okresie gwarancyjnym o pogwarancyjnym realizowane w systemie 24/7 poprzez infolinię lub inne środki komunikacji elektronicznej. Ogólnodostępne poprzez witrynę internetową informacje dotyczące numeru infolinii, numerów telefonu lokalnych przedstawicieli firmy oraz godzin pracy, zasad obsługi pompy, danych osprzętu (rodzaje wkłuć, strzykawek, baterii) oraz aktualnych cen. |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca szczegółowy opis wszystkich wyświetlanych komunikatów. |  |  |
|  | Szkolenie-Wykonawca zapewnia szkolenie dla każdego nowego pacjenta z obsługi pompy w terminie 7 dni od daty przekazania pompy pacjentowi w ośrodku zakładającym pompę oraz podłączenie pompy w terminie 14 dni od daty przekazania pompy w ośrodku podłączającym pompy. O zakończeniu wymaganego szkolenia decyduje członek zespołu diabetologicznego w ośrodku podłączającym pompy - podpisując kartę szkolenia. |  |  |
|  | Koszty eksploatacji |  |  |
|  | Zakup 10 zestawów infuzyjnych (minimum jednego rodzaju do 300 PLN) |  |  |
|  | Zakup osprzętu 10 zestawów infuzyjnych (metalowych, tworzyw sztucznych-strzykawek) – parametr dodatkowy. |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 3/5 do SIWZ

**KALKULACA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA**

**Zadanie nr 5 – Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii z funkcją predykcyjnego zatrzymania podqzy insuliny dla dzieci powyżej 6 roku życia.**

Nazwa ……………………………………………..

Rok produkcji ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia****(parametry wymagane)** | **Przedmiot zamówienia****(parametry oferowane)** | **Parametry podlegające ocenie/zakres punktacji** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
| 1. | Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci powyżej 6 roku życia, o parametrach funkcjonalno-użytkowych określonych poniżej: |  |  | Szt. |  | 20 |  |  |  |  |
| 1.1 | Maksymalna masa pompy z baterią i pojemnikiem na insulinę 110 g. |  |  |  |
| 1.2 | Możliwość zasilania za pomocą ogólnodostępnych baterii typu AAA lub AA. |  |  |
| 1.3 | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. |  | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt. |
| 1.4 | Minimalny zakres temperatury pracy od +5°C do +40°C. |  |  |
| 1.5 | Automatyczne wypełnienie drenu. |  |  |
| 1.6 | Nieograniczona ilość wypełnień drenów w ciągu doby. |  |  |
| 1.7 | Blokada przed przypadkową zmianą parametrów. |  |  |
| 1.8 | Możliwość anulowania podaży bolusa jednym przyciskiem. |  |  |
| 1.9 | Pełny interfejs użytkownika w języku polskim. |  |  |
| 1.10 | Możliwość programowania wielkości dawki bazy. |  |  |
| 1.11 | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. |  | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
| 1.12 | Dokładność dawkowania bazy nie mniejsza niż 0,05j./h dla każdego rodzaju bazy. |  |  |
| 1.13 | Programowalna wielkość bolusa. |  |  |
| 1.14 | Minimum trzy rodzaje bolusa. |  | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt. |
| 1.15 | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. |  | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt |
| 1.16 | Maksymalny czas trwania bolusa nie mniej niż 7h. |  |  |
| 1.17 | Alarm tonowy i wibracyjny, z możliwością dezaktywacji alarmu dźwiękowego. |  |  |
| 1.18 | Informacja o zużyciu baterii (dźwiękowa i wyświetlana na ekranie)  |  |  |
| 1.19 | Nieodpłatne zapewnienie oprogramowania i interfejsu do sczytywania danych z pompy (m.in. historii bolusów, alarmów, dawki podstawowej, dawki dobowej) do urządzeń zewnętrznych (komputerów) na użytek ośrodka diabetologicznego prowadzącego terapię. Oprogramowanie powinno umożliwiać: - tworzenie wykresów lub tabel aktualnych baz z podaniem dokładnej dawki oraz czasu podawania bazy przez pompę. - sczytanie historii bolusów z podaniem informacji dotyczących rodzaju bolusa, dawki i godziny podania - sczytanie historii wypełnień drenu - tworzenie wykresów dziennych zawierających informacje dotyczące stosowanej w danym dniu bazy podstawowej, czasowej zmiany bazy – oznaczenie innym kolorem, momentu zatrzymania i włączenia pompy, momentu wypełnień drenu, historii alarmów, podawanych bolusów z rozróżnieniem rodzaju i oznaczeniem czasu podania bolusa, w tym przedłużonego – wskazane oznaczenie różnymi kolorami. |  |  |
| 1.20 | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.21 | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.22 | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.23 | Pompa wykonana w systemie zintegrowanym (CGM i glukometr) |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.24 | Pamięć min. 1000 zdarzeń (bolusy, alarmy). |  |  |
| 1,25 | Możliwość przeglądania raportów z minimum 90 dni. |  |  |
| 1.26 | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia- 0 pkt  |
| 1.27 | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
| 1.28 | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia- 0 pkt |
| 1.29 | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
| 1.30 | Zautomatyzowana kontrola ilości insuliny w zbiorniczku. |  |  |
| 1.31 | Możliwość czasowej zmiany bazy – minimum 24 h. |  |  |
| 1.32 | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. |  | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
| 1.33 | Wbudowany system ciągłego monitorowania glikemii. |  |  |
| 1.34 | System ciągłego monitorowania glikemii (CGM), które jest integralna częścią urządzenia do podawania insuliny.Funkcja predykcyjnej ochrony pacjenta przed hipogikemią poprzez automatyczne zatrzymywanie i wznawianie podazy insuliny na podstawie odczytów z sensora CGM |  |  |
| 1.35 | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.36 | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. |  | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
| 1.37 | Pompa wyposażona w minimum cztery zestawy infuzyjne. |  |  |
| 1.38 | Pompa standardowo wyposażona w dwa zbiorniki na insulinę. |  |  |
| 1.39 | Dodatkowy komplet baterii. |  |  |
| 1.40 | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.41 | Etui ochronne. |  |  |
| 1.42 | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.43 | Dostępność zestawów infuzyjnych w ogólnodostępnych punktach sprzedaży na terenie całego kraju. |  |  |
| 2 | Gwarancja i wsparcie techniczne. |  |  |
| 2.1 | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. |  | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt. |
| 2.2 | Autoryzowane punkty serwisowe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. |  |  |
| 2.3 | Wymiana wadliwej pompy w terminie 24h od złożenia reklamacji.  |  |  |
| 2.4 | Wsparcie techniczne w okresie gwarancyjnym o pogwarancyjnym realizowane w systemie 24/7 poprzez infolinię lub inne środki komunikacji elektronicznej. Ogólnodostępne poprzez witrynę internetową informacje dotyczące numeru infolinii, numerów telefonu lokalnych przedstawicieli firmy oraz godzin pracy, zasad obsługi pompy, danych osprzętu (rodzaje wkłuć, strzykawek, baterii) oraz aktualnych cen. |  |  |
| 2.5 | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca szczegółowy opis wszystkich wyświetlanych komunikatów. |  |  |
| 3 | Szkolenie-Wykonawca zapewnia szkolenie dla każdego nowego pacjenta z obsługi pompy w terminie 7 dni od daty przekazania pompy pacjentowi w ośrodku zakładającym pompę oraz podłączenie pompy w terminie 14 dni od daty przekazania pompy w ośrodku podłączającym pompy. O zakończeniu wymaganego szkolenia decyduje członek zespołu diabetologicznego w ośrodku podłączającym pompy - podpisując kartę szkolenia. |  |  |
| 4 | Koszty eksploatacji |  |  |
| 4.1 | Zakup 10 zestawów infuzyjnych (minimum jednego rodzaju do 300 PLN) |  |  |
| 4.2 | Zakup osprzętu 10 zestawów infuzyjnych (metalowych, tworzyw sztucznych-strzykawek) – parametr dodatkowy. |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 3/6 do SIWZ

**KALKULACA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA**

**Zadanie nr 6 – Pompa insulinowa bez monitoringu glikemii powyżej 6 roku życia.**

Nazwa ……………………………………………..

Rok produkcji ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp** | **Przedmiot zamówienia****(parametry wymagane)** | **Przedmiot zamówienia****(parametry oferowane)** | **Parametry podlegające ocenie/zakres punktacji** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
| 1. | Pompa insulinowa bez monitoringu glikemii dla dzieci powyżej 6 roku życia, o parametrach funkcjonalno-użytkowych określonych poniżej: |  |  | Szt. |  | 25 |  |  |  |  |
| 1.1 | Maksymalna masa pompy z baterią i pojemnikiem na insulinę …… g. |  |  |  |
| 1.2 | Możliwość zasilania za pomocą ogólnodostępnych baterii typu AAA lub AA. |  |  |
| 1.3 | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. |  | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt. |
| 1.4 | Minimalny zakres temperatury pracy od +5°C do +40°C. |  |  |
| 1.5 | Automatyczne wypełnienie drenu. |  |  |
| 1,6 | Blokada przed przypadkową zmianą parametrów. |  |  |
| 1.7 | Możliwość anulowania podaży bolusa jednym przyciskiem. |  |  |
| 1.8 | Interfejs użytkownika w języku polskim. |  |  |
| 1.9 | Możliwość programowania wielkości dawki bazy. |  |  |
| 1.10 | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. |  | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
| 1.11 | Dokładność dawkowania bazy nie mniejsza niż 0,05j./h dla każdego rodzaju bazy. |  |  |
| 1.12 | Programowalna wielkość bolusa. |  |  |
| 1.13 | Minimum trzy rodzaje bolusa. |  | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt. |
| 1.14 | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. |  | dokładność < 0,1j – 5 pkt.dokładność 0,1- 0 pkt |
| 1.15 | Maksymalny czas trwania bolusa nie mniej niż 7h. |  |  |
| 1.16 | Alarm tonowy i wibracyjny, z możliwością dezaktywacji alarmu dźwiękowego. |  |  |
| 1.17 | Informacja o zużyciu baterii (dźwiękowa i wyświetlana na ekranie)  |  |  |
| 1.18 | Nieodpłatne zapewnienie oprogramowania i interfejsu do sczytywania danych z pompy (m.in. historii bolusów, alarmów, dawki podstawowej, dawki dobowej) do urządzeń zewnętrznych (komputerów) na użytek ośrodka diabetologicznego prowadzącego terapię. Oprogramowanie powinno umożliwiać:Tworzenie wykresów lub tabel aktualnych baz z podaniem dokładnej dawki oraz czasu podawania bazy przez pompę.Sczytanie historii bolusów z podaniem informacji dotyczących rodzaju bolusa, dawki i godziny podaniaSczytanie historii wypełnień drenuTworzenie wykresów dziennych zawierających informacje dotyczące stosowanej w danym dniu bazy podstawowej, czasowej zmiany bazy – oznaczenie innym kolorem, momentu zatrzymania i włączenia pompy, momentu wypełnień drenu, historii alarmów, podawanych bolusów z rozróżnieniem rodzaju i oznaczeniem czasu podania bolusa, w tym przedłużonego – wskazane oznaczenie różnymi kolorami. |  |  |
| 1.19 | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.20 | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.21 | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.22 | Pamięć min. 1000 zdarzeń (bolusy, alarmy). |  |  |
| 1.23 | Możliwość przeglądania raportów z minimum 90 dni. |  |  |
| 1.24 | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkNie uwzględnienie opcji stanu zdrowia –0 pkt. |
| 1.25 | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. Zamawiający rozumie funkcję automatycznej procentowej modyfikacji dawki bolusa do wykorzystania w sytuacjach szczególnych /np. choroba, stres/ |  |  |
| 1.26 | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt.Nie uwzględnienie opcji stanu zdrowia –0 pkt. |
| 1.27 | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. – parametr dodatkowy |  |  |
| 1.28 | Zautomatyzowana kontrola ilości insuliny w zbiorniczku. |  |  |
| 1.29 | Możliwość czasowej zmiany bazy – minimum 24 h. |  |  |
| 1.30 | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. |  | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
| 1.31 | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.32 | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. |  | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
| 1.33 | Możliwość sterowania funkcjami pompy za pomocą pilota, programowanie bolusów, dawki podstawowej, tymczasowej, zatrzymanie pompy i jej uruchomienie, przegląd danych z pamięci pompy. |  |  |
| 1.34 | Pompa wyposażona w minimum cztery zestawy infuzyjne. |  |  |
| 1.35 | Pompa standardowo wyposażona w dwa zbiorniki na insulinę. |  |  |
| 1.36 | Dodatkowy komplet baterii. |  |  |
| 1.37 | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.38 | Etui ochronne. |  |  |
| 1.39 | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1.40 | Dostępność zestawów infuzyjnych w ogólnodostępnych punktach sprzedaży na terenie całego kraju. |  |  |
| 2 | Gwarancja i wsparcie techniczne. |  |  |
| 2.1 | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. |  | 48 miesięcy – 0-pkt 49 miesięcy – 54 miesięcy – 5 pkt55 miesięcy – 61 miesięcy – 10 pkt62 miesięcy – 68 miesięcy – 15 pkt 69 miesięcy – 75 miesięcy – 20 pkt> 75 miesięcy – 25 pkt.. |
| 2.2 | Autoryzowane punkty serwisowe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. |  |  |
| 2.3 | Wymiana wadliwej pompy w terminie 24h od złożenia reklamacji.  |  |  |
| 2.4 | Wsparcie techniczne w okresie gwarancyjnym o pogwarancyjnym realizowane w systemie 24/7 poprzez infolinię lub inne środki komunikacji elektronicznej. Ogólnodostępne poprzez witrynę internetową informacje dotyczące numeru infolinii, numerów telefonu lokalnych przedstawicieli firmy oraz godzin pracy, zasad obsługi pompy, danych osprzętu (rodzaje wkłuć, strzykawek, baterii) oraz aktualnych cen. |  |  |
| 2.5 | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca szczegółowy opis wszystkich wyświetlanych komunikatów. |  |  |
| 3 | Szkolenie-Wykonawca zapewnia szkolenie dla każdego nowego pacjenta z obsługi pompy w terminie 7 dni od daty przekazania pompy pacjentowi w ośrodku zakładającym pompę oraz podłączenie pompy w terminie 14 dni od daty przekazania pompy w ośrodku podłączającym pompy. O zakończeniu wymaganego szkolenia decyduje członek zespołu diabetologicznego w ośrodku podłączającym pompy - podpisując kartę szkolenia. |  |  |
| 4 | Koszty eksploatacji |  |  |
| 4.1 | Zakup 10 zestawów infuzyjnych (minimum jednego rodzaju do 300 PLN). |  |  |
| 4.2  | Zakup osprzętu 10 zestawów infuzyjnych (metalowych, tworzyw sztucznych-strzykawek) – parametr dodatkowy. |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej

 **Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

|  |
| --- |
| **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Adresy**  |
|  |
|  |

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę pomp insulinowych – 6 zadań w ramach świadczenia „Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci”.**

**Numer postępowania: EZP-271-2--28/PN/2020**

*(\*zaznaczyć odpowiednio )*

*Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. ustawy Pzp.*

Nawiązując do zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp **oświadczamy, że:**

**Nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę (ofertę częściową)\* w niniejszym postępowaniu \***)

**Należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)**

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

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

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

*………………………………………….*

*Data, podpisy upoważnionych osób*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**prawo zamówień publicznych (ustawy PZP) dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia**

|  |
| --- |
| **Nazwa(y) Wykonawcy(ów) / Adresy** |
|  |
|  |

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **numer EZP-271-2--28/PN/2020**

**Dostawa pomp insulinowych – 6 zadań w ramach świadczenia „Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci”.**

**CZĘŚĆ I**

Oświadczam że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. **24 ust 1 pkt 12-23** ustawy Pzp,
3. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. **24 ust 5 pkt 1**  ustawy Pzp,

*dnia ................................................................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**CZĘŚĆ II** *(jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że **zachodzą** **w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust*. 5 pkt 1 *ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:……………………………………….……………………………………………………………..

*dnia ................................................................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**CZĘŚĆ III** *(jeśli dotyczy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a. ust. 5 ustawy PZP dotyczące PODWYKONAWCÓW, którym zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podwykonawcy/ów,

 …………………….…….. *(podać pełną nazwę/firmę, adres )*

**nie zachodzą podstawy wykluczenia** z postępowania o udzielenie zamówienia, które wskazane zostały w **CZĘŚCI I** niniejszego oświadczenia.

*dnia ................................................................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**KLAUZULA INFORMACYJNA - RODO**

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY** wynikający 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), zwane dalej „RODO”:

* + 1. Zamawiający **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie** wypełnia obowiązek informacyjny wynikający 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), zwane dalej „RODO”.
1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO Zamawiający informuje, że:
	1. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, w jaki sposób będą przetwarzane Państwa dane osobowe jest:

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie** (dalej „Szpital”)

adres: ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, tel. 12 658 2011, e-mail: sekretariat@usdk.pl

* 1. **Inspektor ochrony danych**

Szpital wyznaczył Inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą możecie się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z Inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:

* listownie na adres: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265,
30-663 Kraków z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”
* poprzez e-mail: **iod@usdk.pl**
* telefonicznie: **12 333 9409**
	1. Cele i podstawa prawna przetwarzania Państwa danych osobowych przez Szpital

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego a w przypadku wyboru oferty – do realizacji umowy.

Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

* 1. Informacja o kategoriach odbiorców danych osobowych

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

Dane osobowe będą udostępniane wykonawcom oraz wszystkim zainteresowanym, a także podmiotom przetwarzającym dane na podstawie zawartych umów.

Na podstawie przepisów ustawy o dostępie do informacji publicznej odbiorcą danych może być każdy, przy czym prawo do informacji publicznej podlega ograniczeniu w zakresie i na zasadach określonych w przepisach o ochronie informacji niejawnych oraz o ochronie innych tajemnic ustawowo chronionych.

Ograniczenie dostępu do Państwa danych może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 8 ust. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

Dane osobowe mogą przetwarzać, na podstawie umów powierzenia zgodnie z art. 28 RODO, dostawcy usług dla Szpitala, w tym m.in. podmioty zapewniające obsługę i wsparcie systemów teleinformatycznych, dostawcy usług związanych z utylizacją dokumentacji oraz innych nośników zawierających dane osobowe.

* 1. Przekazywanie danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy

Szpital nie planuje przekazywania Państwa danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy.

* 1. Okres przechowywania Państwa danych osobowych

Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy a następnie 4 lata, albo w przypadku zamówień współfinansowanych ze środków UE lub innych programów - zgodnie z warunkami realizowanych tych programów, począwszy od 1 stycznia roku kalendarzowego następującego po zakończeniu okresu obowiązywania umowy. Okresy te dotyczą również Wykonawców, którzy złożyli oferty i nie zostały one uznane, jako najkorzystniejsze (nie zawarto z tymi Wykonawcami umowy).

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami regulującymi państwowe zasoby archiwalne.

* 1. Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przysługują Państwu następujące uprawnienia

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych1),

• na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO2),

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub Inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazano powyżej.

* 1. Nie przysługuje Państwu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
	1. Prawo wniesienia skargi

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

2.10.Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji

W odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka), stosownie do art. 22 RODO.

2.11.Obowiązek podania danych osobowych

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Zamawiającemu dokonanie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, co skutkować może wykluczeniem wykonawcy z postępowania lub odrzuceniem jego oferty.

2.12.**Po stronie Wykonawcy leży obowiązek uzyskania zgody osoby fizycznej na wskazanie jej danych w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym w składanej ofercie lub umowie.**

---------------------------------------------------

1 Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników

2 Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.