**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 22/Med./2010**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH, OBŁOŻEŃ, SIATEK LAPAROSKOPOWYCH, POKROWCÓW NA SPRZĘT MEDYCZNY, MAT PODŁOGOWYCH I WORKÓW NA ZWŁOKI.**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2007r., Nr 223, poz.1655 z późn. zm. ), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 125 000 EURO**

**(art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 PZP)**

Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna,

nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.

Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.

**Zatwierdził:**

dnia ……………..2010 r. ……................................................

podpis i pieczęć Zamawiającego

**ZAMAWIAJĄCY:** 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką   
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. Weigla 5 ( 4WSKzP SP ZOZ )

[**http://www.4wsk.pl**](http://www.4wsk.pl)

**INFORMACJE OGÓLNE**

* Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
* Na podstawie art. 27 ust.1 PZP Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się oprócz formy pisemnej również w formie faksu, o ile SIWZ nie stanowi inaczej, z tym jednak zastrzeżeniem, że wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje przesłane tą drogą należy jednocześnie potwierdzić pisemnie.
* W sprawach nieuregulowanych w SIWZ pierwszeństwo mają przepisy PZP i aktów wykonawczych do PZP.

**Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **dostawę materiałów opatrunkowych, obłożeń, siatek laparoskopowych, pokrowców na sprzęt medyczny, mat podłogowych i worków na zwłoki.**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 1-3 PZP.

Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to zgodnie z art. 30 ust. 5 PZP, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
2. Zamawiający **dopuszcza** możliwość składania ofert częściowych na całe poszczególne pakiety 1-30.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego.
6. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.
7. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - **załącznik nr 3** do SIWZ.

**Rozdział II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

1. Każdy Wykonawca (lub podmioty występujące wspólnie) może złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania alternatywne spowoduje jej odrzucenie

2. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom ( załącznik nr 1).

3. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy:

1. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
2. na załącznikach,
3. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.

4. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty (zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpisu z właściwego rejestru).

5. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale.

6. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.

7. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać: wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich kopie oraz oświadczenia wynikające z jej treści (Rozdz. IV). Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, datą i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem”.

8. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

9. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).

10. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

11. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.

12. Załączniki do SIWZ stanowiące integralna część SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie, pod rygorem odrzucenia oferty.

13.Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.

14. Do oferty należy załączyć **spis treści.**

15.Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).

16.Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Dz.U. z 1993r. Nr 47, poz. 211 z późn. zm), które nie mogą być udostępniane - powinny być oznaczone klauzulą: „nie udostępniać innym uczestnikom postępowania informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i załączone jako odrębna część nie złączona z ofertą w sposób trwały. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. PZP

17. Kopertę należy zaadresować:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5

„Przetarg nieograniczony”

NIE OTWIERAĆ W KANCELARII

**Znak sprawy 22/Med./2010**

***„Oferta na dostawę materiałów opatrunkowych, obłożeń, siatek laparoskopowych, pokrowców na sprzęt medyczny, mat podłogowych i worków na zwłoki.”***

nie otwierać przed dniem **21.04.2010** godz. 1100

Ilość stron ..... (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

**Rozdział III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I SPOSÓB OCENY ICH SPEŁNIANIA**

1. Wykonawca musi spełniać warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt. 1, 2, 3 PZP. Spełnienie wymogu będzie oceniane na podstawie złożonego oświadczenia, według formuły "spełnia - nie spełnia”
2. Wykonawca nie może podlegać wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie publiczne na podstawie art. 24 ust.1 ustawy PZP. Spełnienie wymogu będzie oceniane na podstawie złożonych dokumentów i oświadczeń (określonych w Rozdziale IV SIWZ) według formuły „spełnia – nie spełnia”
3. Wykonawca musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości **min.  146 900,00 zł** ( słownie: sto czterdzieści sześć tysięcy dziewięćset złotych 00/100 ) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości co najmniej:

|  |  |
| --- | --- |
| Pakiet 1 | 29 700,00 |
| Pakiet 2 | 11 500,00 |
| Pakiet 3 | 700,00 |
| Pakiet 4 | 1 900,00 |
| Pakiet 5 | 4 400,00 |
| Pakiet 6 | 3 700,00 |
| Pakiet 7 | 500,00 |
| Pakiet 8 | 600,00 |
| Pakiet 9 | 4 900,00 |
| Pakiet 10 | 2 500,00 |
| Pakiet 11 | 1 600,00 |
| Pakiet 12 | 1 200,00 |
| Pakiet 13 | 600,00 |
| Pakiet 14 | 900,00 |
| Pakiet 15 | 2 600,00 |
| Pakiet 16 | 5 200,00 |
| Pakiet 17 | 800,00 |
| Pakiet 18 | 5 100,00 |
| Pakiet 19 | 9 700,00 |
| Pakiet 20 | 7 000,00 |
| Pakiet 21 | 8 500,00 |
| Pakiet 22 | 9 700,00 |
| Pakiet 23 | 8 200,00 |
| Pakiet 24 | 900,00 |
| Pakiet 25 | 400,00 |
| Pakiet 26 | 9 400,00 |
| Pakiet 27 | 2 100,00 |
| Pakiet 28 | 6 900,00 |
| Pakiet 29 | 5 500,00 |
| Pakiet 30 | 200,00 |

Spełnienie powyższych wymogów będzie oceniane na podstawie złożonych dokumentów, według formuły "spełnia - nie spełnia”.

4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

4.1 żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 PZP

4.2 sytuacja ekonomiczna i finansowa będzie oceniana łącznie (warunek zawarty w Rozdziale III pkt. 2 SIWZ, z zastrzeżeniem art. 26 ust. 2b PZP)

Spełnienie powyższych warunków uczestnictwa oceniane będzie na podstawie dokumentów i oświadczeń określonych w rozdziale IV.

**Rozdział IV. WYKAZ:**

**1. DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE PODMIOTOWYCH WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Oświadczenie wynikające z treści art. 44 PZP.
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 PZP.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 PZP.
4. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
5. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust 1 pkt. 4 – 9 ustawy Prawo zamówień publicznych - PZP; z zastrzeżeniem § 2 ust. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 31.12.2009 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2009r., Nr 226, poz. 1817).
6. Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w którym Wykonawca posiada rachunek, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert (Rozdział III pkt. 3 SIWZ).
7. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej i finansowej polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów, może skorzystać z dyspozycji art. 26 ust. 2b ustawy PZP i załączyć pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów (środki finansowe) na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (np. umowa określająca charakter współpracy). W przedmiotowym przypadku Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że w stosunku do tych podmiotów brak jest podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, poprzez złożenie razem z ofertą odpowiednich dokumentów dotyczących każdego z tych podmiotów, o ile podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia.
8. W przypadku gdy Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP, zastosowanie mają przepisy § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 31.12.2009 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2009r., Nr 226, poz. 1817).
9. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:

- dokument wymieniony w Rozdziale IV ust.1 pkt. a, SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,

- dokumenty określone w Rozdziale IVust.1 pkt. b, c, d, e SIWZ składa każdy z Wykonawców oddzielnie,

- dokumenty określone w Rozdziale IV ust.1 pkt. f i ewentualnie g SIWZ składa przynajmniej jeden z podmiotów występujących wspólnie.

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1. Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim ) – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy w Załączniku nr 2 do SIWZ podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć ( np. zakreślaczem ) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.
2. **w przypadku wyrobów medycznych**, zgodnie z ustawą z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 93, poz. 896), **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (**załącznik nr 5 do SIWZ** ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy)). **Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca ma obowiązek udostępnić: Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikacyjną w terminie 7 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania.**

Dokumenty wymienione w niniejszym Rozdziale należy ułożyć chronologicznie, poszczególnymi zadaniami, narastająco produktami oraz opisać dodatkowo, której pozycji dotyczą.

**UWAGA !** Zamawiający prosi o dostarczenie wraz z ofertą Załącznika nr 2 również w formacie \*.doc lub \*.xls na dyskietce lub płycie CD.

**3. POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**

1. W przypadku osób fizycznych zaleca się złożenie aktualnego wpisu do ewidencji gospodarczej w celu potwierdzenia umocowania do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy. Zamawiający zastrzega, że w przypadku wyboru oferty będzie żądał dostarczenia wpisu przed podpisaniem umowy.
2. Pełnomocnictwo w przypadku gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych w pkt. 1 lit.c i ewentualnie w pkt.3 lit.a.
3. Wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawa materiałów opatrunkowych, obłożeń, siatek laparoskopowych, pokrowców na sprzęt medyczny, mat podłogowych i worków na zwłoki**, które zostały szczegółowo opisane w załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ.

**Kod CPV:** 33141119-7, 33141114-2, 33141115-9, 33141113-4, 33141110-4, 33141000-0, 33141116-6, 33141111-1, 33141112-8, 33141127-6, 33140000-3, 33141117-3, 33199000-1, 33141000-3, 33695000-8

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

**Realizacja przedmiotu zamówienia:**

Realizacja w okresie **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

**Miejsce dostawy**

Apteka Szpitalna

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

**Rozdział VII. WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM.**

**1. Obowiązek wpłaty wadium**

**Oferta musi być zabezpieczona wadium. Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli wystąpią przesłanki wymienione w art.46 ust. 4a i 5 PZP.**

**Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.**

**Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty akceptowalną formą wadium, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania.**

Przystępując do przetargu wykonawca jest zobowiązany wnieść **wadium w wysokości:** **60 570,00** **zł** (słownie: sześćdziesiąt tysięcy pięćset siedemdziesiat złotych, 00/100) ; na poszczególne części w wysokości co najmniej:

|  |  |
| --- | --- |
| Pakiet 1 | 12 200,00 |
| Pakiet 2 | 4 700,00 |
| Pakiet 3 | 290,00 |
| Pakiet 4 | 800,00 |
| Pakiet 5 | 1 800,00 |
| Pakiet 6 | 1 550,00 |
| Pakiet 7 | 220,00 |
| Pakiet 8 | 240,00 |
| Pakiet 9 | 2 000,00 |
| Pakiet 10 | 1 050,00 |
| Pakiet 11 | 660,00 |
| Pakiet 12 | 500,00 |
| Pakiet 13 | 240,00 |
| Pakiet 14 | 350,00 |
| Pakiet 15 | 980,00 |
| Pakiet 16 | 2 160,00 |
| Pakiet 17 | 330,00 |
| Pakiet 18 | 2 100,00 |
| Pakiet 19 | 4 000,00 |
| Pakiet 20 | 2 900,00 |
| Pakiet 21 | 3 520,00 |
| Pakiet 22 | 4 130,00 |
| Pakiet 23 | 3 400,00 |
| Pakiet 24 | 380,00 |
| Pakiet 25 | 160,00 |
| Pakiet 26 | 3 890,00 |
| Pakiet 27 | 860,00 |
| Pakiet 28 | 2 840,00 |
| Pakiet 29 | 2 260,00 |
| Pakiet 30 | 60,00 |

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **21.04.2010r.** godz. **1000**

**2. Forma wpłaty wadium**.

2.1 Wadium może być wnoszone w następujących formach:

1. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
2. gwarancjach bankowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie),
3. gwarancjach ubezpieczeniowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie)
4. lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP,
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **21.04.2010r.** do godz. **1000 pod rygorem wykluczenia z postępowania.**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław**

**07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem:**

***,,Wadium w przetargu na materiałów opatrunkowych, obłożeń, siatek laparoskopowych, pokrowców na sprzęt medyczny, mat podłogowych i worków na zwłoki,***

***znak sprawy 22/Med./2010”***

2.2 Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art.7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. nr 72 z 2002 roku, poz. 665 z późn. zm.) – nie wymagający podpisu ani stempla).

2.3 W przypadku wnoszenia wadium przez Wykonawcę w innych formach, oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy złożyć do depozytu u Głównego Księgowego Szpitala (**KASA SZPITALNA – Budynek Administracji Ogólnej**) a **kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dołączyć do oferty.**

**UWAGA!**

**W przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet w formie gwarancji ubezpieczeniowej lub bankowej, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie)**

**Złożenie dokumentu wadialnego w innym miejscu i błędnej formie może spowodować zastosowanie sankcji wynikającej z art. 24 ust. 2 pkt. 2 ustawy PZP.**

* 1. Zwrot wadium lub ewentualne ponowne jego wniesienie regulują przepisy art. 46 i art. 184 PZP.

**Rozdział VIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFRT I SPOSÓB DOKONYWANIA**

**ICH OCENY**

**1. Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie jednym kryterium – **cena (cena brutto pakietu).**

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe, uwzględniając wagę kryterium cena = 100% i stosując wzór:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

1. **Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

* odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w PZP,
* jest zgodna z treścią SIWZ,
* została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

**Rozdział IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym należy wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i złożyć wraz z ofertą (pod rygorem odrzucenia oferty).

Oprócz przesłanek wymienionych w art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje następujący zakres zmian w umowie, które będą mogły być wprowadzone w formie aneksu:

1. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres ważności umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
2. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu w przypadku zmiany stawki podatku VAT.
3. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 3 miesiące od daty jej zakończenia. Przesłanką niezbędną do takiego działania jest zmniejszona ilość zamówień z oddziałów w stosunku do pierwotnie zakładanej ilości podyktowana mniejszą ilością przyjętych pacjentów niż zakładana i w takim przypadku wartość nabytych dóbr nie może przekroczyć 20% wartości brutto umowy.
4. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku przedmiotu umowy. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanka niezbędna do takiego działania Zamawiającego jest również brak wzrostu wartości netto danego przedmiotu zamówienia w porównaniu z wartością przedstawioną w umowie. Ilości zamawianego w ten sposób towaru muszą być tożsame z ilościami wynikającymi z umowy.
5. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w przypadku zmiany numerów katalogowych przez producenta przy jednoczesnym zastrzeżeniu braku zmian cen na wyższe oraz jednoczesnym podtrzymaniu co najmniej parametrów przedmiotu zamawianego.

**Rozdział X. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie   
z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz  asortymentowo - cenowy dokonując obliczeń wg zasad uznanych w rachunkowości, przy użyciu powszechnych metod liczenia takich jak: kalkulator, arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel z funkcją zaokrąglania do 2 miejsc po przecinku.

1. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto oferty.
2. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego   
    i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:

* koszty transportu krajowego i zagranicznego,
* koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
* opłat celnych i granicznych,

1. Waluta ceny oferowanej PLN;

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2. Błąd w obliczeniu ceny jest to błąd powstały w wyniku wszelkich działań matematycznych z zastrzeżeniem, że przyjmuje się, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar (ilość) oraz wartość jednostkową netto. Nieprawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT nie jest omyłką rachunkową w obliczeniu ceny, którą można poprawić w trybie art. 87 ust. 2 pkt. 2 PZP i spowoduje sankcję zawartą w art. 89 ust. 1 pkt. 6.**

*Wykonawcy z krajów UE mający siedzibę poza terytorium Polski wypełniają ceny uwzględniając 0% stawkę podatku VAT. W przypadku ofert Wykonawców z krajów UE, Zamawiający przy porównaniu ofert do ceny ofertowej doliczy rzeczywistą stawkę VAT (obowiązującą w Polsce) i tak obliczoną cenę porówna z innymi ofertami.*

**Rozdział XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA I TERMINU   
 SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w Rozdziale I niniejszej SIWZ oraz opatrzonych wyraźną uwagą „**NIE OTWIERAĆ W KANCELARII”** należy złożyć do dnia **21.04.2010r.** do godz. **1000** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek WYDZIAŁU ADMINISTRACJI OGÓLNEJ pok. nr 5.**

2. Oferta powinna być złożona w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.

Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie (skutkujące możliwością niedochowania terminu do składania ofert) czy przedwczesne lub przypadkowe jej otwarcie.

Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

**Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem**

**Rozdział XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCHWARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
      2. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ zgodnie z art. 38 PZP.
      3. Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30 – 15:00) w sprawach jw. upoważnione są tylko niżej wymienione osoby i tylko pod podanymi numerami telefonów i faksów:
* **Monika Krzysik** tel. (0-71) 7660 524**,** Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia.
* **Małgorzata Łukasiak** tel./fax. (071) 7660 119, (071) 7660 550 Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.

Kontaktowanie się z Zamawiającym pod innym niż ww. numerami telefonów i faksów nie rodzi skutków prawnych określonych w PZP.

**Rozdział XIII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN**

**W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SWIZ. Dokonane w ten sposób uzupełnienie stanie się częścią SIWZ i będzie wiążące dla Wykonawców. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, z zastrzeżeniem art. 12a PZP, jeżeli w wyniku modyfikacji treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

**Rozdział XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Rozdział XV. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu 21.04.2010r. o godz. 1100. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:

- kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

- nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,

- cena oferty, termin wykonania zamówienia,

- okres ważności, warunki płatności zawarte w ofercie.

**Rozdział XVI. SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Po zakończeniu części jawnej – Zamawiający dokona wstępnej weryfikacji ofert, które   
   części są jawne i mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. W dalszej części dokona badania ofert.
2. W pierwszym etapie postępowania Komisja Przetargowa powołana przez Zamawiającego bada czy Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu (nie złożyli wymaganych dokumentów podmiotowych i oświadczeń z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP). Następnie Komisja sprawdza oferty Wykonawców niewykluczonych i odrzuca oferty nie spełniające wymagań i warunków określonych w SIWZ. Komisja dokona oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert nie odrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
3. W celu ustalenia czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny Zamawiający może się zwrócić do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień w określonym przez niego terminie.
4. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art.24 PZP.
5. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 PZP

**Rozdział XVII. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. . Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

* wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację (powyższą informację Zamawiający umieszcza również na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie),
* wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
* wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne - jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, negocjacji bez ogłoszenia albo zapytania o cenę.
* terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

2. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**Rozdział XVIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej przysługują wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. W postępowaniach których wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w art. 11 ust. 8 PZP, zastosowanie mają przepisy art. 180 ust.2 PZP.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub elektronicznej w terminach i na zasadach określonych w art. 182 PZP. Kopię treści odwołania należy przesłać Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania z zastrzeżeniem, że w powyższym przypadku nie mają zastosowania przepisy art. 27 ust.2 PZP. Oznacza to, że chcąc skutecznie wnieść odwołanie, Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu treść odwołania w formie pisemnej (faks i forma elektroniczna nie spełniają tego wymogu) z podpisem osoby działającej w imieniu Wykonawcy.

**Rozdział XIX. JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

1. Dokumentacja postępowania zostanie udostępniona wykonawcom w trybie przewidzianym w art. 96 PZP.
2. Zamawiający udostępni wskazane dokumenty na pisemny wniosek.
3. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów

i informacji oraz osobę przy której obecności dokonana zostanie czynność przeglądania

**Załączniki do SIWZ, które Wykonawca jest zobowiązany złożyć w ofercie:**

1. Formularz ofertowy- załącznik nr 1
2. Zestawienie asortymentowo – cenowe - załącznik nr 2
3. Wzór umowy - załącznik nr 3
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (art. 24 ust.1 PZP) - ( wzór ) – załącznik nr 4
5. Wzór oświadczenia dot. przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5

**Członkowie komisji przetargowej:**

1. Piotr Strąk ……………………………..
2. Grażyna Wojtczak ……………………………..
3. Monika Krzysik ……………………………..
4. Agnieszka Przybył ……………………………..
5. Adam Klekowski ……………………………..
6. Małgorzata Łukasiak ……………………………..

**Załącznik nr 1**

............................................................ ..........................,dnia ..................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

***„Dostawę materiałów opatrunkowych, obłożeń, siatek laparoskopowych, pokrowców na sprzęt medyczny, mat podłogowych i worków na zwłoki”***

*Znak sprawy 22/Med./2010*

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

Nr konta…………………………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

* + - 1. Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż i dostawę **materiałów opatrunkowych, obłożeń, siatek laparoskopowych, pokrowców na sprzęt medyczny, mat podłogowych i worków na zwłoki,** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

**Pakiet 1**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 2**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 3**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 4**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 5**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 6**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 7**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 8**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 9**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 10**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 11**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 12**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 13**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 14**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 15**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 16**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 17**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 18**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 19**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 20**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 21**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 22**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 23**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 24**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 25**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 26**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 27**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 28**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 29**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 30**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60dni**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\* ( \**właściwe podkreślić)*,
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …...................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
5. Zaakceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunkach zamówienia projekt umowy (**Załącznik Nr 3)** poprzez jego wypełnienie, podpisanie i dołączenie do oferty.
6. **Wadium w kwocie ......................... zł zostało wniesione w dniu ................... w formie ...........................................................................................................................................**
7. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
8. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

*\* Cena brutto, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: wartość jednostkowa netto razy ilość sztuk – daje wartość netto, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy cenę brutto.*

***UWAGA: Należy do każdej pozycji w ostatniej kolumnie podać wszystkie wymagane dane według wzoru: nazwa handlowa, nazwa producenta, numer katalogowy, numer strony w materiałach informacyjnych***

**Pakiet 1 WYROBY Z GAZY (CPV: 33141119-7, 33141114-2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Gaza metr bieżący | Składka szer.90 cm | Metr bieżący | OP. |  |  | **76000** |  |  |  |
| 2 | Gaza opatrunkowa jałowa 1 m2 | 1m x 1m | 1 szt. | OP. |  |  | **33000** |  |  |  |
| 3 | Gaza opatrunkowa niejałowa 1 m2 | 1m x 1m | 1 szt. | OP. |  |  | **33000** |  |  |  |
| 4 | Kompresy gazowe niejałowe minimum 17N 12W bez luźnych nitek z podwijanymi brzegami (tolerancja rozmiaru +/-10%) | 7cm x 7cm | 100 szt. | Op. |  |  | **11700** |  |  |  |
| 5 | 5cm x 5cm | 100szt. | Op. |  |  | **10700** |  |  |  |
| 6 | 10cmx10cm | 100szt. | Op. |  |  | **12000** |  |  |  |
| 7 | Kompresy gazowe niejałowe min. 17N 12W bez luźnych nitek z podwijanymi brzegami z nitką RTG (tolerancja rozmiaru +/-10%) | 7cm x 7cm | 100 szt. | Op. |  |  | **25** |  |  |  |
| 8 | 5cm x 5cm | 100 szt. | Op. |  |  | **500** |  |  |  |
| 9 | 10cmx10cm | 100 szt. | Op. |  |  | **1000** |  |  |  |
|  | Kompresy jałowe i pakiety kompresów opakowane w opakowanie jednostkowe typu blister (papier-folia) zawierające kartę identyfikacyjną typu TAG; dopuszczalna tolerancja rozmiaru kompresu +/-10% | | | | | | | | | |
| 10 | Kompresy gazowe jałowe min. 17N 12W bez luźnych nitek z podwijanymi brzegami | 5cmx5cm | 3 szt. | op. |  |  | **500** |  |  |  |
| 11 | 7cmx7cm | 3 szt. | op. |  |  | **500** |  |  |  |
| 12 | 5cmx5cm | 5 szt. | op. |  |  | **500** |  |  |  |
| 13 | 7cmx7cm | 5 szt. | op. |  |  | **500** |  |  |  |
| 14 | Pakiet kompresów z gazy z nitką RTG min. 12W17N jałowy. Karta typu TAG w postaci naklejki. | 5cm x 5cm;10szt. | pakiet | op. |  |  | **500** |  |  |  |
| 15 | Pakiet kompresów z gazy z nitką RTG min. 12W17N jałowy, przewiązane nitką. Karta typu TAG w postaci naklejki. | 5cm x 5cm;2x10szt. | pakiet | op. |  |  | **500** |  |  |  |
| 16 | Pakiet kompresów z gazy z nitką RTG min. 12W17N jałowy, przewiązane nitką. Karta typu TAG w postaci naklejki. | 5cmx5cm; 4x10szt. | pakiet | op. |  |  | **500** |  |  |  |
| 17 | Pakiet kompresów z gazy min.12W17N jałowy przewiązane nitką | 7x7cm; 2x10szt. | pakiet | op. |  |  | **800** |  |  |  |
| 18 | Pakiet kompresów z gazy min. 12W17N jałowy przewiązane nitką | 7x7cm; 4x10szt. | pakiet | op. |  |  | **800** |  |  |  |
| 19 | Pakiet kompresów z gazy min. 17N8W z nitką RTG, jałowy. Karta typu TAG w postaci naklejki. | 10x10cm;10szt. | pakiet | op. |  |  | **1400** |  |  |  |
| 20 | Pakiet kompresów z gazy min. 17N8W z nitką RTG, jałowy. Karta typu TAG w postaci naklejki. | 10x20cm; 20szt. | pakiet | op. |  |  | **680** |  |  |  |
| 21 | Pakiet kompresów z gazy min. 17N8W z nitką RTG, jałowy. Karta typu TAG w postaci naklejki. Przewiązane nitką | 10x10 cm; 2x10szt. | pakiet | op. |  |  | **1780** |  |  |  |
| 22 | 10x10 cm 4x10szt. | pakiet | op. |  |  | **2050** |  |  |  |
| 23 | Pakiet kompresów z gazy min. 16W17N, jałowy | 10x20cm; 5szt. | pakiet | op. |  |  | **300** |  |  |  |
| 24 | Pakiet kompresów z gazy min. 8W17N jałowy | 7,5cm x 7,5cm;10szt. | pakiet | op. |  |  | **22000** |  |  |  |
| 25 | Pakiet kompresów z gazy min. 8W17N z nitką RTG jałowy. Karta typu TAG w postaci naklejki. | 7,5cm x 7,5cm;20szt. | pakiet | op. |  |  | **780** |  |  |  |
| 26 | Pakiet kompresów z gazy min. 8W17N z nitką RTG jałowy . Karta typu TAG w postaci naklejki. | 10cm x 20cm;5szt. | pakiet | op. |  |  | **1560** |  |  |  |
| 27 | Serweta niejałowa operacyjna gazowa min. 4W17N | 75cm x 90cm | 1 szt. | op. |  |  | **1600** |  |  |  |
| 28 | Serweta niejałowa operacyjna gazowa z taśmą i nitką RTG min. 4W17N. Karta typu TAG w postaci naklejki. | 75cm x 90cm | 1 szt. | op. |  |  | **15** |  |  |  |
| 29 | Serweta niejałowa gazowa z taśmą i nitką RTG, min. 4W17N. Karta typu TAG w postaci naklejki. | 45cm x 45cm | 1 szt. | op. |  |  | **3900** |  |  |  |
| 30 | Serweta jałowa operacyjna gazowa z taśmą i nitką RTG, min. 8W17N Opakowanie jednostkowe posiada informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki. | 45x70cm | 2 SZT. | op. |  |  | **500** |  |  |  |
| 31 | 45x45cm | 2 SZT. | op. |  |  | **1250** |  |  |  |
| 32 | 75x90cm | 2 SZT. | op. |  |  | **80** |  |  |  |
| 33 | Serweta jałowa gazowa z taśmą i nitką RTG min. 17N4W Opakowanie jednostkowe posiada informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki. | 45x70 cm | 3szt. | op. |  |  | **400** |  |  |  |
| 34 | 45x70 cm | 5szt. | op. |  |  | **200** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 2** **MATERIAŁY OPATRUNKOWE (CPV: 33141115-9, 33141113-4, 33141110-4)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Opaska dziana jałowa nieelastyczna | 4m x 15cm | szt. | szt. |  |  | **600** |  |  |  |
| 2 | 4m x 10cm | szt. | szt. |  |  | **600** |  |  |  |
| 3 | Opaska dziana niejałowa nieelastyczna | 4m x 15cm | szt. | szt. |  |  | **16800** |  |  |  |
| 4 | 4m x 10cm | szt. | szt. |  |  | **28700** |  |  |  |
| 5 | Opaska elastyczna tkana niejałowa z zapinką wewnątrz opakowania | 5m x 10cm | szt. | szt. |  |  | **300** |  |  |  |
| 6 | 5m x 12cm | szt. | szt. |  |  | **4600** |  |  |  |
| 7 | 5m x 15cm | szt. | szt. |  |  | **15700** |  |  |  |
| 8 | Opaska elastyczna tkana jałowa z zapinką wewnątrz opakowania | 4m x 12cm | szt. | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
| 9 | 4m x 15cm | szt. | szt. |  |  | **2300** |  |  |  |
| 10 | Opaska elastyczna podtrzymująca samoprzylepna, jałowa nie wymagająca stosowania dodatkowych elementów mocujących np.zapinek | 4mx10cm | 1 szt. | op. |  |  | **300** |  |  |  |
| 11 | 4m x 12cm | 1 szt. | op. |  |  | **400** |  |  |  |
| 12 | Naturalny podkład podgipsowy niejałowy | 10x 300 cm | szt. | szt. |  |  | **2880** |  |  |  |
| 13 | 15 x 300cm | szt. | szt. |  |  | **4320** |  |  |  |
| 14 | 20 x 300cm | szt. | szt. |  |  | **5760** |  |  |  |
| 15 | Opaska gipsowa szybkowiążąca | 14 ÷ 15 cm x 3m | szt. | szt. |  |  | **9000** |  |  |  |
| 16 | Opatrunek jałowy samoprzylepny z centralnie umieszczoną warstwą absorpcyjną do zabezpieczania kaniul (tolerancja rozmiaru +/-10%) | 6 x 8 cm | 50 szt. | op. |  |  | **1800** |  |  |  |
| 17 | Pieluchomajtki dla dorosłych obwód bioder 50cm ÷ 80cm (+/-10%) | Chłonność ≥ 800g | 30 szt | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| 18 | Pieluchomajtki dla dorosłych obwód bioder 100cm ÷ 150cm (+/-10%) | Chłonność ≥ 1300g | 30 szt | op. |  |  | **800** |  |  |  |
| 19 | Pieluchomajtki dla dorosłych obwód bioder 70cm ÷ 120cm (+/-10%) | Chłonność ≥ 1100g | 30 szt | op. |  |  | **250** |  |  |  |
| 20 | Siatka elastyczno – opatrunkowa - rękaw opatrunkowy w stanie swobodnym o długości 10 m o rozmiarach: 4 - ramię, podudzie,kolano, stopa, 6-podudzie, kolano, ramię, stopa, łokieć, 8-udo, głowa, biodro | 4 | 1 szt. | OP. |  |  | **68** |  |  |  |
| 21 | 6 | 1 szt. | op. |  |  | **16** |  |  |  |
| 22 | 8 | 1 szt. | OP. |  |  | **20** |  |  |  |
| 23 | Siatka elastyczno – opatrunkowa - rękaw opatrunkowy o bradzo dużej rozciągliwości w stanie rozciągniętym o długości 25 m o rozmiarach: 3 - ramię, podudzie,kolano, stopa, 4-udo, głowa | 3 | 1 szt. | op. |  |  | **25** |  |  |  |
| 24 | 4 | 1 szt. | op. |  |  | **33** |  |  |  |
| 25 | Serweta jałowa włókninowa (tolerancja rozmiaru +/-5%) | 75x90 cm | 1szt. | szt, |  |  | **11550** |  |  |  |
| 26 | Tampony higieniczne typu normal |  | 16 szt. | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| 27 | Wata opatrunkowa bawełniano- wiskozowa |  | 0,5 kg | op. |  |  | **600** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 3** **MATERIAŁY OPATRUNKOWE II (CPV: 33141110-4, 33141119-7, 33141000-0)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Chusta trójkątna bawełniana |  | szt. | SZT. |  |  | **430** |  |  |  |
| 2 | Serweta operacyjna z dwuwarstwowej włókniny z włókien syntetycznych (polipropylen, polietylen) bez włókien celulozowych i wiskozowych, niejałowa | 240 x 90 cm |  | szt. |  |  | **2700** |  |  |  |
| 3 | Kompresy neurochirurgiczne włókninowe z nitką widoczną w RTG | 20 x 50mm | 10 szt | op. |  |  | **300** |  |  |  |
| 4 | 25x 25mm | 10 szt. | op. |  |  | **450** |  |  |  |
| 5 | 30 x 75mm | 10 szt. | op. |  |  | **300** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 4 DROBNY MATERIAŁ ZABIEGOWY CPV 33141000-0**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Setony jałowe z gazy z nitką rtg | 2m x 1 cm | 1 szt. | op. |  |  | **210** |  |  |  |
| 2 | Setony jałowe z gazy z nitką rtg | 2m x 2cm | 1 szt. | op. |  |  | **20** |  |  |  |
| 3 | Setony jałowe z gazy z nitką rtg | 2m x 5cm | 1 szt. | op. |  |  | **85** |  |  |  |
| 4 | Setony jałowe z gazy z nitką rtg | 2m x 7,5cm | 1szt. | op. |  |  | **20** |  |  |  |
| 5 | Setony jałowe z gazy z nitką rtg | 2m x 7,5 cm | 5 szt. | op. |  |  | **1500** |  |  |  |
| 6 | Setony jałowe z gazy z nitką rtg | 2m x 7,5 cm | 10 szt. | op. |  |  | **700** |  |  |  |
| 7 | Setony niejałowe z gazy 4W 17N | 2m x 1cm | szt. | szt. |  |  | **800** |  |  |  |
| 8 | Setony niejałowe z gazy z nitką RTG | 2m x 7,5 cm | szt. | szt. |  |  | **3000** |  |  |  |
| 9 | Tupfer jałowy typu A - kula | 20 x 20cm | 10szt. | op. |  |  | **1500** |  |  |  |
| 10 | Tupfer jałowy typu A - kula | 15 x 15cm | 2 x 3 szt. | op. |  |  | **540** |  |  |  |
| 11 | Tupfer jałowy typu A - kula z nitką RTG | 50 x 50cm | 10 szt. | op. |  |  | **840** |  |  |  |
| 12 | Tupfer jałowy typu B - fasola | 15 x 15cm | 10 szt | op. |  |  | **85** |  |  |  |
| 13 | Tupfer jałowy typu B - fasola z nitką RTG | 15 x 15cm | 15 szt. | op. |  |  | **1600** |  |  |  |
| 14 | Tupfer niejałowy typu C - sączek z nitką RTG | 15 x 15cm | 200 szt. | op. |  |  | **10** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 5 JAŁOWE ZESTAWY OPATRUNKOWE CPV 33141116-6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| Wszystkie zestawy i pakiety muszą być sterylne, opakowane w opakowanie typu blister (papier-folia) oraz posiadać kartę identyfikacyjną typu TAG | | | | | | | | | | |
| 1 | **Zestaw średni:** |  | zestaw | op. |  |  | **550** |  |  |  |
| kompresy gazowe 17N 8W z nitką RTG przewiązywane po 10szt | 10x10cm; 4x10szt. |
| serwety gazowe17N 8W z nitką RTG | 45x70cm; 4szt. |
| Serweta włókninowa typu TMS, w którą zawienięty jest zestaw | 80cmx80cm |
| 2 | **Zestaw duży:** |  | zestaw | op. |  |  | **38** |  |  |  |
| kompresy gazowe 17N 8W z nitką RTG przewiązywane po 10szt | 10x10cm; 8x10szt. |
| serwety gazowe 17N 8W z nitką RTG | 45x70cm; 10szt. |
| serweta włókninowa TMS, w którą zawinięty jest zestaw | 80x80cm |
| 3 | **Zestaw do drenażu klatki piersiowej:** |  | zestaw | op. |  |  | **130** |  |  |  |
| kompresy gazowe 17N 8W z nitką RTG | 10x10cm;15szt. |
| tupfery kula 17N | 20x20cm; 5szt. |
| nerka tekturowa | 1 szt. |
| kubek plastikowy | 1 szt. |
| serweta włókninowa foliowana polietylenowo-wiskozowa z otworem o średnicy 5cm, w którą zawinięty jest zestaw | 75x90cm; 1szt. |
| 4 | **Zestawy do znieczulenia (3 w 1):** |  | zestaw | op. |  |  | **800** |  |  |  |
| pęseta medyczna | 1 szt. |
| kompresy gazowe (8W, 17N) | 7,5x7,5cm;6szt. |
| zielone serwety włókninowe foliowane z otworem o średnicy 8cm i przylepcem | 50 x 60cm;2szt. |
| opatrunki typu Fixopore | 5x7,2cm;2szt. |
| niebieska serweta włókninowa z TMS, w którą zawinięty jest zestaw | 45 x 45cm |
| 5 | **Zestaw do dezynfekcji pola operacyjnego I:** |  | zestaw | op. |  |  | **1100** |  |  |  |
| pojemnik plastikowy | 1 szt. |
| kompresy z gazy (16W, 17N) | 10 x10cm; 4szt. |
| kleszczyki do materiału opatrunkowego (długości ok. 240mm) | 1 szt. |
| rękawiczki lateksowe (rozmiar 8,5 ) | 2 szt. |
| 6 | **Zestaw do dezynfekcji pola operacyjnego II:** |  | zestaw | op. |  |  | **950** |  |  |  |
| pojemnik plastikowy | 1 szt. |
| kompresy z gazy (16W, 17N), | 7,5x7,5cm; 4 szt. |
| kleszczyki do materiału opatrunkowego (długości ok. 160 mm) | 1 szt. |
| pęseta medyczna | 1 szt. |
| rękawiczki lateksowe (rozmiar 8,5) | 2 szt. |
| 7 | **Zestaw do cementu kostnego:** |  | zestaw | op. |  |  | **310** |  |  |  |
| kompresy z gazy z nitką RTG (16W, 17N) przewiązane nitką | 10x10cm; 4x10szt. |
| kubek plastikowy (średnica 10cm) | szt. |
| szpatułka plastikowa | szt. |
| rękawiczki lateksowe (rozmiar 8,5) | 2 szt. |
| 8 | **Zestawy do opatrunków II:** |  | zestaw | op. |  |  | **560** |  |  |  |
| kompresy z gazy (16W, 17N), | 10x20cm; 3 szt. |
| podkład podgipsowy | 15cm x 3m;1szt. |
| opaska elastyczna podtrzymująca samoprzylepna | 5m x 12cm;1szt. |
| 9 | **Zestawy do opatrunków III:** |  | zestaw | op. |  |  | **600** |  |  |  |
| kompresy z gazy (16W, 17N) | 7,5x7,5cm;6szt. |
| podkład podgipsowy naturalny | 10cmx3m; 1szt. |
| 10 | **Zestawy do opatrunków IV:** |  | zestaw | op. |  |  | **600** |  |  |  |
| kompresy z gazy 16W17N | 7,5x7,5cm; 6szt. |
| podkład podgipsowy naturalny | 12cmx3m;1szt. |
| 11 | **Zestawy do opatrunków V:** |  | zestaw | op. |  |  | **600** |  |  |  |
| kompresy z gazy 16W17N | 7,5x7,5cm; 6szt. |
| podkład podgipsowy naturalny | 15cmx3m;1szt. |
| opaska elastyczna podtrzymująca samoprzylepna | 5m x 12cm;1szt. |
| 12 | **Zestaw do opatrunków** |  | zestaw | op. |  |  | **220** |  |  |  |
| kompresy z gazy 16W17N | 9x9cm; 5 szt. |
| miska tekturowa | 1 szt. |
| penseta plastikowa | 1 szt. |
| serweta włókninowa typu TMS w którą zawinięty jest zestaw | 48x48 cm |
| 13 | **Zestaw zabiegowy**: |  | zestaw | op. |  |  | **36** |  |  |  |
| tupfery - kule z gazy 17N | 30x30cm; 3 szt. |
| penseta plastikowa | 1 szt. |
| miska tekturowa | 1 szt. |
| kubek plastikowy | 1 szt. |
| serweta włókninowa typu TMS w którą zawinięty jest zestaw | 48x48 cm |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 6 ZESTAWY ZABIEGOWE DLA BLOKU CHIRURGII CPV 33141116-6; 33141000-0**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
|  | Obłożenie uniwersalne-podstawowe o składzie i parametrach:  Materiał obłożenia (karta techniczna - dot. a): a) Materiał musi składać się z min. 3 warstw (folia polietylenowa, włóknina polipropylenowa i włóknina wiskozowa) o min. gramaturze materiału na całej powierzchni 74 g/m2, min. i odporności na penetrację płynów min. 200 cm H2O. b) Zestaw musi posiadac informacje o dacie ważnosci i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta. c) Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w specjalną serwetę i umieszczona w blisterze, zestawy do transportu pakowane w dwa kartony. ZESTAW NIEPALNY DOPUSZCZA SIĘ TOPIENIE W KONTAKCIE Z OGNIEM I INNYMI CZYNNIKAMI TERMICZNYMI (NP. DIATERMIA) | | | | | | | | | |
| 1 | 1 serweta samoprzylepna | 170x175cm | zestaw | op. |  |  | **1500** |  |  |  |
| 1 serweta samoprzylepna | 240x150cm |
| 2 serwety samoprzylepne | 90x75cm |
| 1 serweta do nakrycia stolika | 190x140cm |
| 1 serweta na stolik Mayo składana teleskopowo w kształcie worka | 145x80cm |
| 1 przylepiec taśmowy | 10x50cm |
| 4 reczniki celulozowe | 33x33cm |
| 2 | Jałowa włókninowa osłona na rękaw zakończona elastycznym mankietem z dzianiny.Materiał bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795-1-3, a każdy produkt musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta. | dł.50cm | szt. | op. |  |  | **300** |  |  |  |
| 3 | Jałowy zestaw do dezynfekcji pola operacyjnego, duży (produkt musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta) skład: | | | | | | | | | |
| kleszczyki typu korcang | dł. ok. 24 cm | op. | op. |  |  | **400** |  |  |  |
| 5 tupferów włókninowych | ok..20x20cm. |
| jedna miseczka | poj. ok. 150 ml. |
| opakowanie typu blister wytłoczką na płyny dezynfekcyjne | poj. ok. 200 ml |
| 4 | Jałowy zestaw do wkłucia centralnego (opakowanie typu blister.Produkt musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta), skład : | | | | | | | | | |
| kompresy gazowe | 7,5x7,5cm;10szt. | op. | op. |  |  | **50** |  |  |  |
| 1 miska plastikowa | poj. Ok.. 60ml |
| 5 tupferów | 24cmx24cm |
| 1 plastikowe narzędzie do mycia (proste,atraumatyczne, niebieskie) | 12 cm |
| 1 metalowe nożyczki tępo/ostre | 14,5cm |
| 1 pęseta metalowa chirurgiczna typu Adson |  |
| 1 pean metalowy zagięty anatomiczny typu Halste Mosquito | 12,5cm |
| 1 imadło metalowe typu Mayo-Hegar | 14 cm |
| 5 | Jałowy zestaw do znieczuleń przewodowych (opakowanie typu blister. Produkt musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta). Skład: | | | | | | | | | |
| 1 serweta samoprzylepna dwuwarstwowa | 50x50cm | op. | op. |  |  | **300** |  |  |  |
| 1 narzędzie do mycia (plastikowe,proste atraumatyczne) | 12 cm |
| kompresy gazowe | 7,5x7,5cm;10szt. |
| 5 szt tupferów | 24cm x 24cm |
| 6 | Jałowy zestaw do cewnikowania (opakowanie typu blister. Produkt musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta) skład: | | | | | | | | | |
| 1 serweta nieprzylepna | 50x50cm | op. | op. |  |  | **500** |  |  |  |
| 1 serweta nieprzylepna z otworem 10cm | 60x60cm |
| 1 kleszczyki Kocher |  |
| 1 pęseta anatomiczna plastikowa |  |
| 5szt kompresów z gazy | 7,5x7,5cm |
| 4 tupfery | 20cm x 20cm |
| 1 strzykawka Luer Lock | poj. 20 ml |
| 1 żel JAŁOWY urologiczny |  |
| 1 woda destylowana | 20 ml |
| 1para rękawiczek rozmiar L |  |
| 1 igła | 1,2x40mm 18G |
|  | Jałowe tampony z 24 nitkowej gazy w kształcie fasolki z wplecioną nitką RTG, pakowane w kartonik ; 5 przegródek po 2 szt (a'10 szt). Podwójna karta kontrolna w postaci naklejki. Opakowanie papierowe pudełko + blister. Dopuszczalna tolerancja rozmiaru gotowego produktu +/-10%. | 19,8 mm x 10,2 mm | 10szt. | op. |  |  | **300** |  |  |  |
|  | 25,4 mm x 13,2 mm | 10szt. | op. |  |  | **300** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 7 KOMPRESY CELULOZOWE, OPATRUNKI, BANDAŻE UCISKOWE CPV 33141119-7, 33141110-4; 33141113-4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Kompresy cienkie z waty celulozowej w rolce, nie pylące, niejałowe do dezynfekcji skóry przed injekcjami | 4 x 5 cm | 2 x 500 szt. | op. |  |  | **100** |  |  |  |
| 2 | Opaska o rozciągliwości 90 % do bardzo silnego ucisku, z zapinką, wykonana z bawełny 100 % | 10 cm x 5 m | 1szt. | szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| 3 | Opaska z pastą cynkową w terapii kompresyjnej do wywołania silnego ucisku | 10 cm x 7 m | 1szt. | szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| 4 | Opatrunek hydrowłóknisty z jonami srebra | 5 x 5 cm | 10 szt. | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| 5 | Opatrunek hydrowłóknisty z jonami srebra | 10 x 10 cm | 10 szt. | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| 6 | Opatrunek hydrowłóknisty z jonami srebra | 10 x 20 cm | 10 szt. | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| 7 | Opatrunek siatkowy impregnowany neutralną maścią | 10cm x 20 cm | 30 szt. | op. |  |  | **2** |  |  |  |
| 8 | Opatrunek jałowy z włókien alginianów wapnia | 10 x 10 cm | 10 szt. | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| 9 | Opatrunek przezroczysty, półprzepuszczalny, o wszechstronnym zastosowaniu ze 100% poliuretanu | 10 cm x 14cm jałowy | 100 szt. | op. |  |  | **8** |  |  |  |
| 10 | Opatrunek samoprzylepny, hydrokoloidowy | 10cm x 10cm | 10 szt. | op. |  |  | **5** |  |  |  |
| 11 | Opatrunek samoprzylepny, hydrokoloidowy do zaopatrywania ran trudno gojących na piętach i łokciach | 8cm x 12 cm | 10 szt. | op. |  |  | **3** |  |  |  |
| 12 | Opatrunek samoprzylepny, hydrokoloidowy o specjalnie wykrojonym kształcie do zaopatrywania owrzodzeń okolicy krzyżowej, zewnętrzna wodoodporna warstwa zabezpiecza ranę przed dostępem płynów, moczu i stolca | 12cm x 18cm | 3 szt. | op. |  |  | **20** |  |  |  |
| 13 | Opatrunek jałowy do ran wymagających aktywnego oczyszczenia, warstwę czynną opatrunku aktywuje się roztworem Ringera, który w ciągu 24 godzin jest oddawany do rany; od strony zewnętrznej opatrunek pokryty jest warstwą wodoodporną, która chroni opatrunek przed przemoczeniem | 7,5 cm x 7,5 cm | 32 szt. | op. |  |  | **10** |  |  |  |
| 14 | Opatrunek jałowy do ran wymagających aktywnego oczyszczenia, warstwę czynną opatrunku aktywuje się roztworem Ringera, który w ciągu 24 godzin jest oddawany do rany; od strony zewnętrznej opatrunek pokryty jest warstwą wodoodporną, która chroni opatrunek przed przemoczeniem | 10 cm x 10cm | 32 szt. | op. |  |  | **5** |  |  |  |
| 15 | Pojemnik na kompresy z poz. 1 |  |  | szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| 16 | Kompresy oczne wyprodukowane z wysoko-gatunkowej waty opatrunkowej z otuliną gazową z czystej bawełny, miękkie i chłonne, nie strzępią się, mają dobre i długo utrzymujące się właściwości wyściełąjace. | 56x70 mm jałowe | 5 szt. | op. |  |  | **1200** |  |  |  |
| 17 | 56x70 mm niejałowe | 50 szt. | op. |  |  | **120** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 8 OPATRUNKI PRZYLEPNE, PLASTRY I CPV 33141111-1, 33141112-8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Opatrunek sterylny, półprzepuszalny, przezroczysty z poliuratanu zabezpieczający miejsce wkłucia z portem pionowym posiadający metkę do oznaczania czasu założenia kaniuli wyposażony w system ramki ułatwiający aplikację | 6 x 7 cm | 100 szt | op. |  |  | **25** |  |  |  |
| 2 | Opatrunek sterylny, półprzepuszalny, przezroczysty z poliuratanu zabezpieczający miejsce wkłucia obwodowego i przeznaczony do leczenia ran i ochrony skóry posiadający metkę do oznaczania czasu założenia kaniuli wyposażony w system ramki ułatwiający aplikację | 10 x 12 cm | 50 szt. | op. |  |  | **50** |  |  |  |
| 3 | Przylepiec hypoalergiczny włókninowy, na kleju akrylowym, z perforacją co 5cm, umożliwiającą dzielenie bez użycia nożyczek. | 2,5 cm x 9,1 m | szt. | op. |  |  | **100** |  |  |  |
| 4 | 5 cm x 9,1 m | szt. | op. |  |  | **100** |  |  |  |
| 5 | 10,1cm x 9,1 m | szt. | op. |  |  | **100** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 9 OPATRUNKI, PRZYLEPNE, PLASTRY II 33141111-1; 33141112-8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
|  | Wymagane są przylepce, plastry, opatrunki o dużej przylepności do skóry, dające się łatwo usunąć podczas zdejmowania, wykonane z materiałów (w tym klej) hypoalergicznych. Dopuszczalna tolerancja rozmiaru +/- 10% | | | | | | | | | |
| 1 | Opatrunek włókninowy samoprzylepny z centralnie umieszczoną warstwą absorpcyjną do zaopatrywania ran | 7,2cm x 5cm | 50 szt. | op. |  |  | **370** |  |  |  |
| 2 | 20cm x 10cm | 50 szt. | op. |  |  | **167** |  |  |  |
| 3 | 8cm x 15cm | 50 szt. | op. |  |  | **350** |  |  |  |
| 4 | 10cm x 25cm | 25szt. | op. |  |  | **330** |  |  |  |
| 5 | 10cm x 35cm | 25 szt. | op. |  |  | **260** |  |  |  |
| 6 | Plaster z opatrunkiem na tkaninie | 5m x 8cm |  | szt. |  |  | **150** |  |  |  |
| 7 | Plaster z opatrunkiem na włókninie | 5m x 8cm |  | szt. |  |  | **110** |  |  |  |
| 8 | Przylepiec jedwabny | 1,25cm x 9m |  | szt. |  |  | **600** |  |  |  |
| 9 | 2,5cm x 9 m |  | szt. |  |  | **4200** |  |  |  |
| 10 | Przylepiec włókninowy | 9 m x 2,5cm |  | szt. |  |  | **5310** |  |  |  |
| 11 | 9 m x 5cm |  | szt. |  |  | **260** |  |  |  |
| 12 | Przylepiec z folii PE, przezroczysty, mikroporowaty oddychający, dający się łatwo dzielić wzdłuż i w poprzek | 2,5cm x 9m |  | szt. |  |  | **5500** |  |  |  |
| 13 | 1,25cm x 9 m |  | szt. |  |  | **610** |  |  |  |
| 14 | Przylepiec tkaninowy (wiskoza lub bawełna) | 9 m x 5cm |  | szt. |  |  | **300** |  |  |  |
| 15 | 9 m x 2,5cm |  | szt. |  |  | **1400** |  |  |  |
| 16 | Przylepiec włókninowy, elastyczny | 20cm x 10 m |  | Szt. |  |  | **110** |  |  |  |
| 17 | Przylepiec elastyczny z włókniny przeznaczony do mocowania opatrunków na dużej powierzchni (rany pooperacyjne w okolicach stawu biodrowego i barkowego) | 30cm x 10cm | szt. | szt. |  |  | **30** |  |  |  |
| 18 | Przylepiec zastępujący nici chirurgiczny, który łączy i zbliża brzegi rany | 6x 76 mm | 50 szt. | op. |  |  | **3** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 10 OPATRUNKI HEMOSTATYCZNE CPV 33141127-6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Gaza z utlenionej regenerowanej celulozy o działaniu hemostatycznym, wchłanialna, jałowa, którą można przyciąć do odpowiednich rozmiarów, o udowodnionym in vitro działaniu bakteriobójczym w szerokim spektrum bakterii Gram-dodatnich i Gram-ujemnych, w tym przeciwko tlenowcom i beztlenowcom. | 5cm x 7,5cm | 1 szt. | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
| 2 | 10cm x 20cm | 1 szt. | szt. |  |  | **353** |  |  |  |
| 3 | Jałowa, wchłanialna, gąbka żelatynowa, nierozpuszczalna w wodzie, posiadająca działanie hemostatyczne. | 1x 1 x 1 cm | 24 szt. | op. |  |  | **10** |  |  |  |
| 4 | 5 x 7 x 0,1 cm | 20 szt. | op. |  |  | **20** |  |  |  |
| 5 | 5 x 7 x 1 cm | 20 szt. | op. |  |  | **25** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 11 OPATRUNEK HEMOSTATYCZNY W FORMIE WATY CPV 33141127-6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Opatrunek hemostatyczny wchłanialny w formie waty z oksydowanej regenerowanej celulozy, który dopasowuje się do nieregularnych powierzchni tkanek; umożliwia zastosowanie różnych form opatrunku- jedno lub wielowarstwowo, jako tupfer, seton. Opatrunek ma udowodnione właściwości bakteriobójcze wobec bakterii gram-dodatnich i gram-ujemnych, w tym MRSA, VRE, MRSE. Czas wchłaniania 7-14 dni. | 2,5 x 5,1 cm | 1 szt. | SZT. |  |  | **50** |  |  |  |
| 2 | 5,1 X 10,2 cm | 1 szt. | szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| 3 | 10,2 X 10,2 cm | 1 szt. | szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 12 OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE CPV 33141110-4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Jałowy opatrunek hydropolimerowy z warstwą klejącą do terapii ran ziarninujących, kontaktowy utrzymujący wilgotne środowisko gojenia się rany | 11cm x 11cm | 10 | op |  |  | **100** |  |  |  |
| 2 | 15cm x 15cm | 10 | op |  |  | **10** |  |  |  |
| 3 | 18cm x 18cm | 5 | op |  |  | **6** |  |  |  |
| 4 | Jałowy opatrunek przeźroczysty, półprzepuszczalny z błony poliuretanowej | 5,1cm x 7,6cm | 100 | op |  |  | **2** |  |  |  |
| 5 | 10,2 x 12,7 cm | 50 | op |  |  | **3** |  |  |  |
| 6 | 10,2 x 25,4 cm | 20 | op. |  |  | **3** |  |  |  |
| 7 | Jałowy opatrunek z aktywnym węglem i srebrem o działaniu bakteriobójczym i eliminującym nieprzyjemny zapach | 19 x 10,5 cm | 10 | op |  |  | **1** |  |  |  |
| 8 | Jałowy opatrunek zawierający kolagen i regenerowaną utlenowaną celulozę, modelujący środowisko rany trudnogojącej się, o właściwościach hemostatycznych, ulegający biodegradacji | 28 cm 2 | 10 | op |  |  | **1** |  |  |  |
| 9 | 123 cm 2 | 10 | op |  |  | **1** |  |  |  |
| 10 | Jałowy żel z alginianami o działaniu autolitycznm do usuwania tkanki martiwczej | 15g | 10 | op |  |  | **1** |  |  |  |
| 11 | 25g | 6 | op |  |  | **1** |  |  |  |
| 12 | Jałowy, nieprzywierający opatrunek z siateczki wiskozowej, pokryty substancją oleisto-wodna | 12,7 x 22,8 cm | 12 | op |  |  | **3** |  |  |  |
| 13 | 7,6 x 7,6cm | 50 | op |  |  | **4** |  |  |  |
| 14 | 7,6 x 40,6 cm | 36 | op |  |  | **3** |  |  |  |
| 15 | Opatrunek jałowy, nieprzywierający, nasycony 10% żelem jodoforowym | 9,5cm x 9,5cm | 25 | op |  |  | **5** |  |  |  |
| 16 | 5 cm x 5 cm | 25 | op |  |  | **5** |  |  |  |
| 17 | Opatrunek nietkany hydrowłóknisty zbudowany z włókien karboksymetylocelulozy sodowej, tworzy wilgotne środowisko gojenia rany, pochłania i zatrzymuje duże ilości wysięku wraz z drobnoustrojami. | 5 cm x 5 cm | 10 | op. |  |  | **5** |  |  |  |
| 18 | 10 cm x 10 cm | 10 | op. |  |  | **5** |  |  |  |
| 19 | Opatrunek nietkany hydrowłóknisty zbudowany jest z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem 1,2% jonów srebra o działaniu przeciwdrobnoustrojowym | 10 cm x 10 cm | 10 | op. |  |  | **5** |  |  |  |
| 20 | 15 cm x 15 cm | 5 | op. |  |  | **6** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 13 OPATRUNKI TRACHEOSTOMIJNE CPV 33141110-4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Opatrunek gąbkowy, nacięty w kształcie litery T, 6-płatkowy, sterylny, pod rurki tracheostomijne oraz dreny, nasączony poliheksometylenobiguanidem o działaniu antybakteryjnym | 10x10cm |  | szt. |  |  | **10000** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 14 FOLIE OPERACYJNE CPV 33140000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | **Dopuszczalna tolerancja rozmiaru +/-10 %** | **rozmiar całkowity (cm)** | **rozmiar przylepny (cm)** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Folia operacyjna wykonana z polietylenu, poliestru, lub poliuretanu cienka, antystatyczna, rozciągliwa i hipoalaergiczna | 15 x 27 | 15 x 21 | szt. |  |  | **430** |  |  |  |
| 3 | 30 x 27 | 30 x 21 | szt. |  |  | **720** |  |  |  |
| 4 | 40 x 41 | 40 x 35 | szt. |  |  | **560** |  |  |  |
| 5 | 45 x 27 | 45 x 21 | szt. |  |  | **120** |  |  |  |
| 6 | 60 x 55 | 60 x 49 | szt. |  |  | **450** |  |  |  |
| 7 | 56 x 82 | 56 x 76 | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 15 PODKŁADY HIGIENICZNE CPV 33140000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Podkład higieniczny płócienno – gumowy typu „HYDROSTOP” | 140cm x 90cm |  | szt. |  |  | **330** |  |  |  |
| 2 | Podkład celulozowy (prześcieradło medyczne) | 50 cm x 50 m | 1 rolka | op. |  |  | **1000** |  |  |  |
| 3 | Podkład celulozowy (prześcieradło medyczne) | 60 cm x 50 m | 1 rolka | op. |  |  | **1500** |  |  |  |
| 4 | Prześcieradło jednorazowe foliowane nieprzemakalne z perforacją co 50 cm | 51 cm x 40 m | rolka | op. |  |  | **100** |  |  |  |
| 5 | Prześcieradło jednorazowe niebieskie z włókniny dwuwarstwowej, laminowanej folią | 150 x 200 cm |  | szt. |  |  | **2000** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 16 MATA PODŁOGOWA CPV 33140000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Mata dekontaminacyjna podłogowa 30 warstwowa | 115cm x 45cm |  | szt. |  |  | **900** |  |  |  |
|  | Dopuszcza się wycenę maty dekontaminacyjnej 40 warstwowej (115cm x 45cm) w ilości **675** mat (27000 warstw) | | | | | | | | | |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 17 POZYCJONERY, LICZNIKI DO IGIEŁ, POŃCZOCHY UCISKOWE, WATA N-CHIR. CPV 33140000-3, 33141117-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Klin do układania chorego | 55x30x22cm | 8szt. | op. |  |  | **2** |  |  |  |
| 2 | Licznik do igieł, podwójna wkładka magnetyczna na 100 igieł, system zdejmowania skalpeli, system samozatrzaskiwania się pudełka w razie upadku, sterylny |  |  | szt. |  |  | **320** |  |  |  |
| 3 | Licznik do igieł, podwójna wkładka magnetyczna na 80 igieł, system samozatrzaskiwania się pudełka w razie upadku, sterylny |  |  | szt. |  |  | **320** |  |  |  |
| 4 | Licznik do igieł, wkładka gąbkowa przyklejana na 40/70 igieł, wkładka magnetyczna, system zdejmowania skalpeli, system samozatrzaskiwania się pudełka w razie upadku, sterylny |  |  | szt. |  |  | **128** |  |  |  |
| 5 | Licznik do igieł, wkładka gąbkowa przyklejana podwójna na 40/70 igieł, system zdejmowania skalpeli, system samozatrzaskiwania się pudełka w razie upadku, sterylny |  |  | szt. |  |  | **128** |  |  |  |
| 6 | Pasek do kolan i korpusu jednorazowego użytku | 152x8cm | 12 szt. | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| 7 | Pończochy przeciwzakrzepowe, uciskowe typu T.E.D. Kendall pakowane w opakowanie typu Word-Box | 9 rozmiarów po 6 sztuk w każdym rozmiarze | op. |  |  |  | 1 |  |  |  |
| 8 | Poozycjoner nóg w ułożeniu ,,żabim" |  | 5 par | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| 9 | Pozycjoner głowy szczelinowy dla dorosłych |  | 24 szt. | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| 10 | Wałek pod klatkę piersiową | 43x13cm | 12 szt. | op. |  |  | **2** |  |  |  |
| 11 | Wata neurochirurgiczna sterylna, zabezpieczająca pole operacyjne podczas operacji, niepyląca, z nitką lub bez, jałowa | Rozmiary z nitką: 30mm x 90mm, 30mm x 30mm, Rozmiary bez nitki: 50mm x 100mm | szt. |  |  |  | **2000** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 18 ODZIEŻ JEDNORAZOWA CPV 33199000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Czepek chirurgiczny męski z paskiem wchłaniającym pot na całej przedniej części czepka wiązany na troki | op. Pudło kartonowe | 100 szt. | op. |  |  | **180** |  |  |  |
| 2 | Czepek chirurgiczny męski z warstwą wchłaniającą pot na całej przedniej części czepka, ściągany z tyłu gumką | op. Pudło kartonowe | 100 szt. | op. |  |  | **40** |  |  |  |
| 3 | Czepek pielęgniarski | op. Pudło kartonowe | 100 szt. | op. |  |  | **340** |  |  |  |
| 4 | Czepek chirurgiczny uniwersalny o kroju furażerki wykonany w części bocznej z włókniny pochłaniającej pot, w części górnej z włókniny perforowanej, ściągany z tyłu gumką | op. Pudło kartonowe | 100 szt. | op. |  |  | **50** |  |  |  |
| 5 | Fartuch jednorazowego użytku ochronny | z flizeliny |  | 1 szt. |  |  | **22000** |  |  |  |
| 6 | Fartuch jednorazowego użytku higieniczny | z cienkiej folii | 100 szt. | op. |  |  | **400** |  |  |  |
| 7 | Maska jednorazowego użytku hypoalergiczna, ochronna 3 – warstwowa, wiązana |  | 100 szt. | op. |  |  | **500** |  |  |  |
| 8 | Ochraniacze na obuwie z włókniny z gumką |  | 1 para | op. |  |  | **42000** |  |  |  |
| 9 | Ochraniacze na obuwie z folii polietylenowej ściągane gumką; antypoślizgowe |  | 100 szt. | op. |  |  | **15** |  |  |  |
| 10 | Spodnie jednorazowe krótkie dla pacjenta podczas zabiegu kolonoskopii. Spodnie luźne, z wdzianą gumką oraz otworem w tylnej części spodni | rozmiar uniwersalny |  | szt. |  |  | **1200** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 19 UBRANIA CHIRURGICZNE CPV 33199000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
|  | **Materiał (karta techniczna - a,b,c):** a) włóknina polipropylenowa typu spunbounded o gramaturze min. 50 g/m2 **lub** b) włóknina wielowarstwowa polipropylenowa typu SMMS o gramaturze min. 45 g/m2 **lub** c) włóknina poliestrowo-celulozowa typu spunlaced o gramaturze min. 68 g/m2 o składzie 55% włókien celulozy i 45% włókien poliestru d) w przypadku faruchów ze wzmocnieniami materiał częsci wzmocnionej wykonany z tkaniny barierowej o wysokiej efektywności w obszarach krytycznych wg normy EN 13795. Produkty 1,2,3 - niepalne, topią się w kontakcie z ogniem. | | | | | | | | | |
| 1 | Jednorazwe ubranie (w komplecie bluza + spodnie w jednym rozmiarze) wykonane z lekkiej włókniny bawełnopodobnej, antystatycznej, niepylącej, oddychającej, nieprzezroczystej przeznaczone do stosowania przez personel medyczny na bloku operacyjnym, bluza długi/ krótki rękaw. Bluza z kieszonką. Nogawki spodni ściągane gumką. | Rozmiary: męskie L182/188, XL182/188 Damskie M L170/176, XL170/176 |  | szt. |  |  | **9000** |  |  |  |
| 2 | Fartuch chirurgiczny jałowy z włókniny bawełnopodobnej, antystatycznej, niepylącej, oddychającej, nieprzezroczystej posiadający dodatkowe nieprzemakalne wzmocnionia z przodu fartucha i w części rękawów od mankietu do wysokości powyżej łokcia, elastyczne mankiety wykonane z dzianiny wchłaniającej pot, zapinany przy szyi na rzep; troki mają być łączone kartonikiem; pakowany indywiualnie z ręcznikami do osuszania rąk | M, L, XL, XXL | szt. | op. |  |  | **7500** |  |  |  |
| 3 | Fartuch chirurgiczny jednorazowy jałowy z włókniny bawełnopodobnej, antystatycznej, niepylącej, oddychającej, nieprzezroczystej; elastyczne mankiety wykonane z dzianiny wchłaniającej pot; zapinany przy szyi na rzep, troki mają być łączone kartonikiem; pakowany indywiualnie z ręcznikami do osuszania rąk | M, L, XL, XXL | szt. | op. |  |  | **5000** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 20 OBŁOŻENIA POLA OPERACYJNEGO - CHIRURGIA (CPV 33140000-3)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
|  | **Materiał obłożenia i serwet (karta techniczna dot. a,b,c,d,f,g):** a/ włóknina dwuwarstwowa(polipropylen/polietylen) o gramaturze minimum 60g/m2, b/ odporność na penetrację płynów - 200 cm H2O, c/ czystość pod względem cząstek stałych obłożenia - maksymalnie 2,6 , e/ materiał niepylący , chłonny , absorpcyjny na całej powierzchni , bez dodatku lateksu, f/ serweta n stolik Mayo wykonana z włókniny wiskozowej o gramaturze 35g/m2, laminowana folią 54g/m2 o grubości 60 μm. g) zestaw musi posiadać informację o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta; opakowane w papier i umieszczone w blistrze. ZESTAWY NIEPALNE DOPUSZCZA SIĘ TOPIENIE W KONTAKCIE Z OGNIEM I INNYMI CZYNNIKAMI TERMICZNYMI (NP. DIATERMIA). | | | | | | | | | |
| 1 | **Zestaw do operacji szyi i głowy o składzie i parametrach :** | | | | | | | | | |
| serweta na stolik Mayo | 78x144 cm | zestaw | op. |  |  | **110** |  |  |  |
| serwta na stolik instrumentariuszki | 150x200cm |
| serweta samoprzylepna | 100 x 75 cm |
| serweta z przylepnym wcięciem "U" | 150x250 cm |
| serweta | 75x90cm |
| 2 taśmy samoprzylepne | 10x55cm |
| ręczniki do rąk | 4 szt. |
| 2 | **Zestaw do vertebroplastyki o składzie i parametrach :** | | | | | | | | | |
| serweta z otworem przylepnym (rozmiar wcięcia 12x16cm) | 228x300cm | zestaw | op. |  |  | **30** |  |  |  |
| taśma samoprzylepna | 10x55cm |
| serweta na stolik Mayo | 80x145 cm |
| serweta nieprzylepna (w zestawie lub dostarczona osobno) | 100x150cm |
| serweta na stolik instrumentariuszki | 200x150cm |
| ręczniki do rąk | 4 |
| 3 | **ZESTAW Z SERWETĄ Z FOLIĄ BAKTERIOBÓJCZĄ I ZBIORNIKIEM NA PŁYNY** o składzie i parametrach : | | | | | | | | | |
| serweta z wkomponowaną folią o działaniu bakteriobójczym w polu operacyjnym posiadającą w warstwie klejącej jodofor oraz zbiornik na płyny 360 stopni wokół pola operacyjnego z usztywnionym brzegiem wykonanym z polipropylenu oraz dwoma organizatorami przewodów; całość zintegrowana z ekranem anestezjologicznym | serweta 254cm x 307cm, folia 30 x 30 cm | zestaw | op. |  |  | **200** |  |  |  |
| serweta na stolik instrumentariuszki | 200cm x 150cm |
| serweta na stolik Mayo | 80cm x 145cm |
| taśma samoprzylepna | 10cm x 55cm |
| 4 serwetki do rąk |  |
| serweta | 100cm x 100cm |
| 4 | **ZESTAW DO OPERACJI TARCZYCY o składzie i parametrach:** | | | | | | | | | |
| Serweta z przylepcem, z otworem w kształcie rombu o rozmiarach 12cm x 12 cm | rozmiar serwety 180cm x 315cm | zestaw | op. |  |  | **200** |  |  |  |
| Serweta na stolik MAYO | 145cm x 80 cm |
| Serweta na stół instrumentalny | 200cm x150cm |
| 5 | **ZESTAW DO OPERACJI ŻYLAKÓW o składzie i parametrach:** | | | | | | | | | |
| serweta przylepna | 240cm x 150cm | zestaw | op. |  |  | **200** |  |  |  |
| serweta z przylepnym wycięciem „U” | 200cm x 260cm |
| serweta przylepna | 180cm x 180cm |
| serweta na stolik instrumentariuszki | 200cm x 150cm |
| serweta na stolik Mayo | 80cm x 145cm |
| 2 taśmy samoprzylepne | 10cm x 55cm |
| ochraniacz na stopę | 35cm x 35cm |
| bandaż elastyczny | 1 SZT. |
| 6 | **ZESTAW DO OPERACJI ŻYLAKÓW ODBYTU o składzie i parametrach :** | | | | | | | | | |
| obłożenie ginekologiczne zintegrowane z osłonami na kończyny i otworem w części kroczowej o wymiarach 9cm x 12cm wraz ze zbiornikiem na płyny | 195cm x 175cm | zestaw | op. |  |  | **50** |  |  |  |
| serweta na stolik instrumentariuszki | 200 x 150cm |
| serweta na stolik Mayo | 80x145 cm |
| taśma przylepna | 10x55cm |
| 7 | OBŁOŻENIE DO ZABIEGÓW BRZUSZNO-KROCZOWYCH zintegrowane z osłonami na kończyny, w części brzuszno- kroczowej – otwór przylepny o wymiarach 14-23cm x 28cm | wymiary 235x300cm | zestaw | op. |  |  | **50** |  |  |  |
| 8 | Maska chirurgiczna typu "KACZY DZIÓB" wiązana: trójwarstwowa, wykonana całkowicie z polipropylenu, niepyląca, bez zawartości włókien celulozowych i wiskozowych, komfortowa dzięki nie przyleganiu do ust i nozdrzy, chroni przed zaparowywaniem okularów, bez lateksu i włókien szklanych, hipoalergiczna, w poprzek maski – poprzeczny szew, usztywnienie na nos wykonane z metalu pokrytego polietylenem (ANTYALERGICZNE), Skuteczność filtracji bakteryjnej BFE >= 99,5%, Ciśnienie różnicowe Delta – P <= 35,3 Pa, posiada właściwość odporności na przesiąkanie płynów, Splash Resistance Pressure = 120 mmHg; klasyfikacja maski zgodnie z normą EN 14683 typ II R | szt. | 1 szt. |  |  |  | **5000** |  |  |  |
| 9 | Kieszeń przylepna dwuczęściowa na narzędzia | 18x30cm |  | szt. |  |  | **300** |  |  |  |
| 10 | Rękawy na kończynę sterylne | 75x114cm | para | op. |  |  | **40** |  |  |  |
| 11 | Serweta okulistyczna z folią i kieszenią na płyny wodoodporna wykonana z 3-warstwowego materiału polipropylenowego bez celulozy i wiskozy, okno wypełnione folią z PE o grubości 0,05 mm, zbiornik na płyny zintegrowany z obłożeniem z mostkiem do regulacji kształtu (min. 0,5 litra). Gramatura materiału min. 56 g/m2 | 137x137cm, folia 8-10cm |  | szt. |  |  | **500** |  |  |  |
| 12 | Zbiornik na płyny samoprzylepny z mozliwością podłączenia ssaka | 50x60cm |  | szt. |  |  | **100** |  |  |  |
| 13 | Folia chirurgiczna bakteriobójcza wykonana z poliestru, o grubości 0,025mm, posiadająca w warstwie klejącej jodofor, klej akrylowy, paropszepuszczalność (MVTR) > 600g/ m2/ 24h, tolerancja rozmiaru -/+ 5 % | rozmiar całkowity (cm) | rozmiar przylepny (cm) |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 15 x 20 | 10 x 20 | 1 szt. |  |  | **50** |  |  |  |
| 15 | 66 x 45 | 56 x 45 | 1szt. |  |  | **380** |  |  |  |
| 16 | 44 x 35 | 34 x 35 | 1 szt. |  |  | **300** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 21 OBŁOŻENIA POLA OPERACYJNEGO - ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA I NEUROCHIRURGIA CPV 33141000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
|  | **Materiał obłożenia i serwet 3-warstwowych (karta techniczna - dot. a)**: a) włóknina 3-warstwowa (folia polietylenowa, włóknina polipropylenowa, włóknina wiskozowa) pełnobarierowa o składzie: folia PE, włóknina polipropylenowa, włóknina wiskozowa o min. gramaturze na całej powierzchni 74g/m2 i odporności na penetrację płynów min. 200 cm H2O.b) Zestawy i serwety muszą posiadać informację o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta; Zawartość zestawu owinięta w papier, umieszczona w blistrze. Zestawy do transportu pakowane w 2 kartony. ZESTAWY NIEPALNE DOPUSZCZA SIĘ TOPIENIE W KONTAKCIE Z OGNIEM I INNYMI CZYNNIKAMI TERMICZNYMI (NP. DIATERMIA). | | | | | | | | | |
| 1 | Zestaw do chirurgii biodra | j.n. | zestaw | op. |  |  | **400** |  |  |  |
| 2 | Zestaw do zabiegów na kończynie | j.n. | zestaw | op. |  |  | **160** |  |  |  |
| 3 | Zestaw do artroskopii stawu barkowego | j.n. | zestaw | op. |  |  | **160** |  |  |  |
| 4 | Torba do artroskopii stawu barkowego do zbiórki płynu w czasie artroskopii, w kształcie litery „U” | 74x 85cm | szt. | szt. |  |  | **100** |  |  |  |
| 5 | Zestaw I do chirurgii ręki | j.n. | zestaw | op. |  |  | **100** |  |  |  |
| 6 | Zestaw: osłona na kończynę (25 cm x 80 cm) + taśma samoprzylepna (10cm x 50 cm) |  | zestaw | op. |  |  | **200** |  |  |  |
| 7 | Zestaw I do chirurgii stopy | j.n. | zestaw | op. |  |  | **180** |  |  |  |
| 8 | Serweta jałowa do zabiegów na kończynie z elastycznym otworem o średnicy 3 cm wykonana z materiału dwuwarstwowego o min. Gramaturze 53 g/m2 | 150 cm x 120 cm | 1 szt. | op. |  |  | **200** |  |  |  |
| 9 | Zestaw I do artroskopii | j.n. | zestaw | op. |  |  | **360** |  |  |  |
| 10 | Osłona na kończynę długa | 75 cm x 120 cm | 1 szt. | op. |  |  | **300** |  |  |  |
| 11 | Serweta jałowa z wycięciem U (wycięcie 6,5cm x 65cm), materiał trójwarstwowy o min. gramaturze 74g/m2 | 150cm x 200cm | 1 szt. | op. |  |  | **100** |  |  |  |
| 12 | Serweta jałowa z wycięciem U (wycięcie 6,5cm x 65cm), materiał trójwarstwowy o min. gramaturze 74g/m2 | 200cm x 260cm | 1 szt. | op. |  |  | **100** |  |  |  |
| 13 | Serweta jałowa samoprzylepna, materiał trójwarstwowy o min. gramaturze 74 g/m2 | 150cm x 240cm | 1 szt. | op. |  |  | **100** |  |  |  |
| 14 | Uchwyt jednorazowy typu rzep do mocowania drenów, kabli itp. | 2cm x 23cm | 1szt. | op. |  |  | **300** |  |  |  |
| 15 | Taśma samoprzylepna | 10 x 50 cm | 1 szt. | op. |  |  | **350** |  |  |  |
| 16 | Zestaw do laparotomii | j.n. | zestaw | op. |  |  | **240** |  |  |  |
| 17 | Zestaw do neurochirurgii | j.n. | zestaw | op. |  |  | **200** |  |  |  |
| 18 | Osłona zabezpieczająca kable i optykę endoskopową do sterylnego obłożenia kabli video i optyki endoskopowej | 13cm x 250 cm | 70 szt. | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| 19 | kieszeń samoprzylepna do przechowywania ssaków i kabli, 2 sekcje | 43 x 38 cm | 40 szt. | op. |  |  | **50** |  |  |  |
| 20 | Osłona na sprzęt medyczny ze ściągaczem | 85x150cm | 20szt. | op. |  |  | **2** |  |  |  |
| 21 | Pokrowiec na podłokietniki | 25x80cm | 2szt. | op. |  |  | **50** |  |  |  |
| 22 | Serweta na stolik instrumentariuszki | 150x200 cm | szt. | szt. |  |  | **525** |  |  |  |
| 23 | Serweta nieprzylepna | 100 x 150cm | 20 szt. | op. |  |  | **3** |  |  |  |
| 24 | Serweta nieprzylepna | 150x170cm | szt. | szt. |  |  | **45** |  |  |  |
| 25 | Serweta samoprzylepna 3 warstwowa | 75cm x 90cm | 40 szt. | op. |  |  | **9** |  |  |  |
| 26 | Serweta samoprzylepna 3 warstwowa | 45cm x 75cm | 60 szt. | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| 27 | Serweta z otworem samoprzylepna, możliwość dostosowania średnicy otworu | 75cm x 45cm | 65 szt. | op. |  |  | **64** |  |  |  |
| 28 | Serweta samoprzylepna | 170x300cm | szt. | op. |  |  | **50** |  |  |  |
| 29 | Serweta samoprzylepna | 150x175cm | 9 szt. | op. |  |  | **1** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wymagany skład i parametry: |
| **1** | Zestaw do chirurgii biodra |
| 1 (jedna) serweta na stół instrumentariuszki 140 x 190 cm |
| 1 (jedna) serweta do nakrycia stolika MAYO składana teleskopowo 80 x145 cm |
| 1 (jedna) serweta nieprzylepna 75x90 cm |
| 1 (jedna) serweta nieprzylepna pod biodro 150 x 200 cm |
| 1 (jedna) osłona na kończynę w kształcie worka 35 x 120 cm |
| 1 (jedna) serweta samoprzylepna - ekran anestezjologiczny 170 x300 cm |
| 1 (jedna) serweta samoprzylepna 200 x 260 cm z wycięciem „U” wycięcie 6,5 x 95 cm |
| 2 (dwie) taśmy samoprzylepne 10x50 cm |
| 4 (cztery) ręczniki celulozowe |
| **2** | Zestaw do zabiegów na kończynie |
| 1 (jedna) serweta na stół instrumentariuszki 140 x 190 cm |
| 1 (jedna) serweta na stolik MAYO składana teleskopowo 80x145cm |
| 1 (jedna) serweta nieprzylepna pod kończynę 150 x175cm |
| 1 (jedna) osłona na kończynę w kształcie worka 25x80cm |
| 1 (jedna) serweta 320 x 200 cm do obłożenia kończyny z elastycznym samouszczelniającym się otworem o średnicy 5 x 7 cm i uchwytem do mocowania kabli i drenów |
| 2 (dwie) taśmy samoprzylepne 10x50 cm |
| 4 (cztery) ręczniki celulozowe |
| **3** | Zestaw do artroskopii stawu barkowego |
| 1 (jedna) serweta na stół instrumentariuszki 140 x 190 cm |
| 1 (jedna) serweta na stolik MAYO składana teleskopowo 80 x145cm |
| 1 (jedna) osłona na kończynę w kształcie worka 25x80cm |
| 1 (jedna) serweta operacyjna podkład pod kończynę 150x175 cm |
| serweta samoprzylepna 200x260 cm z wycięciem „U” wycięcie 6,5 x 60 cm |
| 1 (jedna) serweta samoprzylepna - ekran anestezjologiczny 150 x 240 cm |
| 2 (dwie) taśmy samoprzylepne 10 x 50 cm |
| 4 (cztery) ręczniki celulozowe |
| **5** | Zestaw I do chirurgii ręki |
| 1 (jedna) serweta na stół instrumentariuszki 140x190cm |
| serweta na stolik MAYO składana teleskopowo 80 x145cm |
| 1 (jedna) serweta 290x350 cm na kończynę do zabiegów ręki z elastycznym szczelnym otworem o średnicy 3 cm wykończonym neoprenem (część tej serwety stanowi obłożenie stołu do ułożenia kończyny) |
| 1 (jedna) serweta operacyjna 100x150 cm |
| 1 (jeden) uchwyt typu Velcro 2 x 23 cm |
| 4 (cztery) ręczniki do rąk |
| **7** | Zestaw I do chirurgii stopy |
| 1 (jedna) serweta na stół instrumentariuszki 140x190cm |
| 1 (jedna) serweta na stolik MAYO składana teleskopowo 80 x145 cm |
| 1 (jedna) serweta na kończynę 150x100 cm |
| 1 (jedna) serweta 245 x 320 cm do zabiegów stopy z elastycznym szczelnym otworem o średnicy 3 cm wykończonym neoprenem |
| 4 (cztery) ręczniki do rąk |
| **9** | Zestaw I do artroskopii |
| 1 (jedna) serweta na stół instrumentariuszki 140x190cm |
| 1 (jedna) serweta na stolik Mayo składana teleskopowo 80 x 145cm |
| 1 osłona na kończynę w kształcie worka 25x80 cm |
| 1 serweta nieprzylepna pod kończynę 150 x 175 cm |
| 1 (jedna) serweta 320 x 200 cm do artroskopii z torbą na płyny i uchwytem do mocowania kabli i drenów; serweta musi posiadać samouszczelniające się, elastyczne otwory o średnicy 6 cm i 5 cm |
| 1 (jedna) rurka drenowa |
| 2 (dwie) taśmy samoprzylepne 10 x 50 cm |
| 4 (cztery) ręczniki celulozowe |
| **18** | Zestaw do laparotomii |
| 1 (jedna) serweta do nakrycia stołu operacyjnego 150 x 200 cm |
| 1 (jedna) serweta do nakrycia stolika narzędziowego 80x145cm |
| 1 (jedna) samoprzylepna serweta 260 x 320 cm do zbiegów z uchwytem do mocowania kabli i drenów oraz samoprzylepnym oknem o średnicy 9-22 cm |
| 2 (dwie) taśmy samoprzylepne 10 x 50 cm |
| 4 (cztery) ręczniki celulozowe |
| **19** | Zestaw do neurochirurgii |
| 1 (jedna) serweta do nakrycia stołu operacyjnego 150 x 200 cm |
| 1 (jedna) serweta do nakrycia stolika narzędziowego 80x145cm |
| 1 (jedna) serweta 245 x 320 cm do obłożenia czaszki z oknem wypełnionym folią chirurgiczną (19-30cm) i torbą do zbierania płynów (z sitem i zaworem) |
| 2 (dwie) samoprzylepne serwety operacyjne 50x50cm |
| 2 (dwa) uchwyty do mocowania kabli i drenów 2x23 cm |
| 1 (jedna) taśma samoprzylepna 10 x 50 cm |
| 4 (cztery) ręczniki celulozowe |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 22 OBŁOŻENIA POLA OPERACYJNEGO - KARDIOCHIRURGIA CPV 33141000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
|  | **Materiał (karta techniczna - dot. a,b,c,d)**: a) obłożenia i serwety wykonane z włókniny 3-warstwowej, pełnobarierowej o min. gramaturze na całej powierzchni 74g/m2 i odporności na penetrację płynów min. 200 cm H2O oraz wytrzymałości na rozerwanie 200kPa; b) wkomponowana w serwetę poliuretanowa folia operacyjna o przepuszczalności dla pary wodnej w zakresie 400 g/m2/24h-600g/m2/24h , c)wstawki chłonne występujące w odłożeniach o gramaturze min. 80 g/m2 i nieprzemakalności min. 150 cm H2O, d) Fartuchy mają być wykonane z włókniny bawełnopodobnej typu spunlaced 68 g/m2 zawierającej pulpę celulozową i włókna poliestrowe.MATERIAŁ NIEPALNY DOPUSZCZA SIĘ TOPIENIE W KONTAKCIE Z OGNIEM I INNYMI CZYNNIKAMI TERMICZNYMI (NP. DIATERMIA). | | | | | | | | | |
| 1 | **OBŁOŻENIE DO OPERACJI ZASTAWKOWYCH** o parametrach minimum: | | | | | | | | | |
| serweta torakochirurgiczna z wkomponowaną poliuretanową folią operacyjną o wym 35x40cm z możliwością zamocowania drenów do krążenia pozaustrojowego | 260 x 340cm | zestaw | op. |  |  | **200** |  |  |  |
| pokrowce na stolik Mayo | 80x140cm; 2 szt. |
| kieszenie samoprzylepne z folii przezroczystej (jedno- i dwukomorowa) | 2 szt. |
| ręczniki wysokochłonne | 30 x 40 cm; 4 szt. |
| taśmy samoprzylepne | 10x50 cm; 2 szt. |
| serweta na stolik instrumentariuszki | 150 x 240 cm |
| 2 | **OSŁONA NA STOLIK MAYO w**ykonana z foli PE o minimalnej grubości 0,05 mm, warstwa chłonna na całej długości z laminatu dwuwarstwowego, nieprzemakalnego, o gramaturze minimum 60 g/m2 | 80x140cm |  | szt. |  |  | **360** |  |  |  |
| 3 | **SERWETA STERYLNA OPERACYJNA** dwuwarstowa wykonana z laminatu nieprzemakalnego | 150x200cm |  | szt. |  |  | **60** |  |  |  |
| 4 | **STERYLNE FARTUCHY CHIRURGICZNE** ze wzmocnieniami z przodu i na rękawach w rozmiarze M,L, XL.XXL; rękawy mają być wykończone elastycznym syntetycznym mankietem, a troki łączone kartonikiem. W opakowaniu ręcznik do osuszania rąk. |  |  | szt. |  |  | **4500** |  |  |  |
| 5 | **ŚCIERECZKA WYSOKOCHŁONNA** do osuszania rąk przez operatora |  |  | szt. |  |  | **12000** |  |  |  |
| 6 | **ZESTAW KARDIOCHIRURGICZNY DO OPERACJI BY-PASSOWYCH I** O SKŁADZIE i PARAMETRACH:  min. 260x350 cm | | | | | | | | | |
| serweta trójwarstwowa w kształcie litery T osłaniająca część anestezjologiczną i zabezpieczająca pacjenta podczas zabiegu z zintegrowaną folią operacyjną o wymiarach 35x40 cm zabezpieczoną warstwą chłonną oraz z organizatorem przewodów perfuzyjnych i osłoną krocza |  | zestaw | op. |  |  | **700** |  |  |  |
| pokrowce na stopy | 2 szt. |
| pokrowce na stolik Mayo | 80x140 cm; 2szt. |
| serweta pod kończyny | 150 x 150 cm |
| kieszenie samoprzylepne z folii przezroczystej (jednokomorowa i dwukomorowa) | 2 szt. |
| ręczniki wysokochłonne 30 x 40 cm | 4 szt. |
| taśmy samoprzylepne | 2 szt. |
| serwety laminowane w rozmiarze 75x75cm | 2 szt. |
| folia chirurgiczna w rozmiarze 82x25cm | 1 szt. |
| serweta na stolik instrumentariuszki | min. 150 x 240 cm |
| 7 | **ZESTAW JEDNORAZOWY DO ZABIEGÓW BY-PASSOWYCH II o składzie i parametrach:** | | | | | | | | | |
| Elektroda czynna do diatermii | 1szt. | zestaw | op. |  |  | **100** |  |  |  |
| Dren do odsysania pola operacyjnego | 1 szt. |
| Cewnik thorax prosty 32 Fr | 1szt. |
| Cewnik thorax zagięty 36 Fr | 1szt. |
| Y – łącznik 3/8\*3/8----3/8 | 1szt. |
| Wycinak do aorty, punch | 1 szt. |
| Licznik do igieł | 1 szt. |
| Sterylny fartuch chirurgiczny wykonany z włókniny typu spunlaced 68 g/m2 zawierającą pulpę celulozową i włókna poliestrowe; posiadający wstawki nieprzemakalne w strefie krytycznej i przedramionach, rozmiar XL | 3 szt. |
| Sterylny fartuch chirurgiczny wykonany z włókniny typu spunlaced 68 g/m2 zawierającą pulpę celulozową i włókna poliestrowe, rozmiar L | 1 szt. |
| ***Obłożenie do operacji by-passowych o składzie:*** |  |
| Osłona na stolik Mayo z warstwą chłonną o wym.65x85cm | 79x145 cm1szt. |
| Ręczniki chłonne | 19x25cm; 6szt. |
| Serweta na stolik | 150x190cm;1szt. |
| Osłona na defibrylator | 1 szt. |
| Organizator przewodów z zamknięciem typu Velcro | 2,5x30cm;2 szt. |
| Taśmy lepne, nieprzepuszczalne, elastyczne | 9x49cm;3 szt. |
| Osłony na stopy | 2 szt. |
| Osłony na stopy transparentne | 2 szt. |
| Serweta z taśmą lepną | 75x75cm;2 szt. |
| Serweta pod pacjenta 200x260cm z osłoną na krocze i wycięciem 20x102cm | 1 szt. |
| Obłożenie klatki piersiowej w kształcie T o wym. 200/300x330cm, obszar wypełniony folią chirurgiczna o wym. 32x40cm | 1 szt. |
| Serweta na stolik | 150x240cm;1 szt. |
| 8 | MASKI CHIRURGICZNE pełnobarierowa wykonana z trzech warstw wysokiej jakości włóknin o gramaturze minimum 17g/m2 (jedna warstwa). Warstwa twarzowa nie posiadająca mikrowłosków oraz specjalnie wygładzana nie powodująca uczuleń, wyposażona w sztywnik zapewniający łatwe dopasowanie się maski do kształtu twarzy, wiązana na troki o dł. min. 40 cm. bezzapachowa. Barierowość bakteryjna maski min.95%. Kolor niebieski lub zielony |  |  | szt. |  |  | **15000** |  |  |  |
| 9 | **MASKI CHIRURGICZNE** PEŁNOBARIEROWE Z PRZEZROCZYSTĄ, NIEROSIEJĄCĄ, ANTYODBLASKOWĄ OSŁONĄ NA OCZY posiadające specjalny kształt pod brodę, wiązane na troczki. |  |  | szt. |  |  | **250** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 23 OBŁOŻENIA DO ZABIEGÓW WSZCZEPIENIA STYMULATORÓW, ABLACJI, ANGIOGRAFII, CYSTOSKOPII CPV 33141000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
|  | POZ. OD 1 DO 6 - ZESTAWY I UBRANIA NIEPALNE. DOPUSZCZA SIĘ TOPIENIE W KONTAKCIE Z OGNIEM I INNYMI CZYNNIKAMI TERMICZNYMI (NP. DIATERMIA) | | | | | | | | | |
| 1 | OBŁOŻENIE DO ZABIEGU ABLACJI | j.n. | zestaw | op. |  |  | **720** |  |  |  |
| 2 | OBŁOŻENIE DO ZABIEGU WSZCZEPIANIA STYMULATORÓW | j.n. | zestaw | op. |  |  | **720** |  |  |  |
| 3 | OBŁOŻENIE DO ZABIEGU ANGIOGRAFII | j.n. | zestaw | op. |  |  | **270** |  |  |  |
| 4 | OBŁOŻENIE DO ZABIEGU CYSTOSKOPII | j.n. | zestaw | op. |  |  | **350** |  |  |  |
| 5 | Serweta sterylna chirurgiczna z otworem 9x12cm (+/-5%) wypełnionym folią chirurgiczną | 130 x 150 cm | szt. | szt. |  |  | **100** |  |  |  |
| 6 | Bluza chirurgiczna z długim rękawem wykonana włókniny antystatycznej niepylącej, oddychającej; pod szyją i rękawy wykończone ściągaczem bawełniano-poliestrowym, zapinana na napy, dwie kieszenie boczne na dole bluzy. przeznaczona  do stosowania przez personel medyczny w środowisku bloku operacyjnego. | Rozmiar S, M, L. Materiał (karta techniczna): włóknina polipropylenowa typu spunbonded o gramaturze minimalnej 50 g/m2. | | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBŁOŻENIE DO ZABIEGU ABLACJI wymagany skład i parametry:** |  |
| Materiał (karta techniczna dot. a,b,c): a) serweta-ablacja wykonana z włókniny typu SMS o gramaturze min. 45g/m2, nieprzemakalności min. 35cmH2O oraz wytrzymałości na rozerwanie materiału 270 kPa. Serweta posiada warstwę wysokochłonną z laminatu dwuwarstwowego o min. gramaturze 80g/m2, nieprzemakalności min. 150cmH2O. b) serwety wykonane z dwuwarstwowego  laminatu nieprzemakalnego (polietylen/polipropylen) o gramaturze min. 60g/m2, wytrzymałości na rozerwanie min. 100 Kpa, i nieprzemakalności min. 100 cm H2O; c) fartuch wykonany z włókniny typu SMS o gramaturze min. 35g/m2 posiadający wstawki nieprzemakalne w strefie krytycznej i przedramionach wykonane z laminatu o gramaturze min.36g/m2. | |
| 1 (jedna) Serweta-ablacja rozmiar 200 x 300 cm, z przezroczystą foliową wstawką min. 70 x 300cm umożliwiającą jałowe zabezpieczenie pulpitu sterowniczego. Serweta posiada warstwę wysokochłonną o wymiarach min. 100 x 110 cm |  |
| 1 (jedna) Sterylna serweta rozmiar 150x100 cm z otworem w 1/3 swej długości min 6cm x 9cm otoczonym taśmą lepną. |  |
| 1 (jedna) Sterylna serweta rozmiar 50x60cm z taśmą lepną. |  |
| 4 (cztery) sterylne serwety 75x75cm z taśmą lepną. |  |
| 2 (dwa) sterylne fartuchy chirurgiczne rozmiar XL |  |
| 3 (trzy) pojemniki o pojemności min. 200ml w kształcie kubeczka |  |
| 1 (jeden) pojemnik o pojemności min. 200ml w kształcie miseczki |  |
| 1 (jedna) sterylna osłona na ekran radiologiczny o wym. 80 cm wykonana z przezroczystej folii PE o min. grubości 0,05mm ściągniętą gumką |  |
| 1 (jedna) sterylna osłona na ekran radiologiczny wym. 50 cm wykonana z przezroczystej folii PE o min. grubości 0,05mm ściągniętą gumką |  |
| 2 (dwa) ręczniki wysokochłonne wym. 30x40cm |  |
| 1 (jedna) serweta wym.150x200cm, w którą zawinięty jest zestaw, stanowiąca po rozpakowaniu zestawu czyste przykrycie stolika |  |
| **OBŁOŻENIE DO ZABIEGU WSZCZEPIANIA STYMULATORÓW wymagany skład i parametry:** |  |
| Materiał (karta techniczna dot. a,b): a) serwety wykonane z dwuwarstwowego  laminatu nieprzemakalnego (polietylen, polipropylen) o gramaturze min. 60g/m2, wytrzymałości na rozerwanie min. 100 Kpa, i nieprzemakalności min. 100 cm H2O; b) fartuch wykonane z włókniny SMS o gramaturze min. 35g/m2 posiadający wstawki nieprzemakalne w strefie krytycznej i przedramionach wykonane z laminatu o gramaturze min.36g/m2. | |
| 1 (jedna) serweta zabiegowa wym. 180x300 cm z dwoma otworami na wysokości klatki piersiowej, które posiadają wkomponowaną folię chirurgiczną. |  |
| 1 (jedna) sterylna osłona wym. 80 cm na ekran radiologiczny wykonana z przezroczystej folii PE o min. grubości 0,05mm ściągniętą gumką |  |
| 1 (jedna) sterylna osłona wym. 50 cm na ekran radiologiczny wykonana z przezroczystej folii PE o min. grubości 0,05mm ściągniętą gumką |  |
| 2 (dwa) sterylny fartuch chirurgiczny rozmiar XL |  |
| 1 (jedna) sterylna serweta wym. 50x60 cm z taśmą lepną. |  |
| 4 (cztery) sterylne serwety wym. 75x75 cm z taśmą lepną. |  |
| 3 (trzy) pojemniki o pojemności min. 200ml w kształcie kubeczka |  |
| 1 (jeden) pojemnik o pojemności min. 200ml w kształcie miseczki |  |
| 2 (dwa) ręczniki wysokochłonne wym. 30x40cm |  |
| 1 (jedna) serweta wym.150x200cm, w którą zawinięty jest zestaw, stanowiąca po rozpakowaniu zestawu czyste przykrycie stolika |  |
| **OBŁOŻENIE DO ZABIEGU ANGIOGRAFII wymagany skład i parametry:** |  |
| Materiał (karta techniczna dot. a): a)dwuwarstowa serweta angiograficzna z włókniny SMMS o gramaturze min. 45g/m2 i nieprzmakalności 30 cm2 H2O, wytrzymałości na rozerwanie min. 200kPa | |
| 1 (jedna) serweta angiograficzna wym. 220x300 cm z przezroczystą wstawką o wym. min. 70 x 300 cm cm, obłożenie powinno posiadać 2 otwory o ø max. 9 cm stanowiące dojście do pachwin otoczone warstwą wysokochłonną o wym. min. 75 x 100 cm. |  |
| 2 (dwa) sterylne fartuchy chirurgiczne rozmiar XL z włókniny SMMS u góry zapinane na rzep, rękawy zakończone elastycznym mankietem, troki łączone kartonikiem |  |
| 1 (jedna) sterylna przezroczysta osłona foliowa wym. 80 cm na ekran radiologiczny ściągana gumką |  |
| 1 (jedna) sterylna przezroczysta osłona foliowa wym. 50 cm osłona na lampę |  |
| 4 (cztery) ręczniki wysokochłonne |  |
| 1 (jedna) serweta wym. 150x200 cm, w którą zapakowany jest zestaw |  |
| **OBŁOŻENIE DO CYSTOSKOPII wymagany skład i parametry:** |  |
| Materiał (karta techniczna): obłożenie wykonane z laminatu minimum 2-warstwowego (warstwa polipropylenu i warstwa polietylenu) o gramaturze minimum 60g/m2, odporności na penetrację płynów ( nieprzemakalność): =>100 cm. słupa wody oraz minimalnej wytrzymałości na rozerwanie 100 KPa; wokół stref krytycznych obłożenia wkomponowana włóknina laminowana min. dwuwarstwowa o gramaturze min. 87 g/m2 |  |
| 1 (jedna) serweta wym. 75x175 cm posiadająca w części środkowej otwór na prącie 5 x 7cm, jak też osłonę o średnicy 3,5cm na palec do badania per rectum. Dookoła otworów warstwa chłonna 35 x 45cm. |  |
| 2 (dwie) nogawice wym. 75x120 cm mocowane cm taśmami lepnym |  |
| 1 (jedna) serweta (ownięcie obłożenia), która może służyć jako przykrycie stolika wym. 100 x150 cm |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 24 POKROWCE NA SPRZĘT MEDYCZNY CPV 33140000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Pokrowiec sterylny osłona na przewody urządzeń medycznych typu „ Camera Cover – 1” z mocnej przezroczystej folii PE | min. 15cm x 250cm | 120 szt. | op. |  |  | **18** |  |  |  |
| 2 | Pokrowiec na aparat Simens Axiomartis FC sterylny z mocnej przezroczystej folii PE; ściągany gumką o średnicy 80 cm | dla Prac. Hemodynamiki | 25 szt. | op. |  |  | **80** |  |  |  |
| 3 | Osłona na mikroskop operacyjny typ OPMI VARIO/S 88; sterylna, odporna na rozerwanie z foli PE; osłona obiektywu o śr. 65 mm wykonana z przezroczystego polimeru antyrefleksyjnego; z 3 wyprowadzeniami na podglądy | 115 x 260 cm dla Bloku Neurochirurgii | 15 szt. | op. |  |  | **5** |  |  |  |
| 4 | Osłona sterylna na mikroskop operacyjny ZEISS OPMI/MDM/S-21do mikrochirurgicznych operacji uszu, z elastycznej mocnej folii PE; niebieska powłoką antyrefleksyjną; średnica obiektywu 65 mm | 110 cm x 209 cm dla Bloku Otolaryngologii | 5 SZT. | op. |  |  | **5** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 25 POKROWIEC OEC CPV 33140000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Pokrowiec sterylny na ramię C-OEC 9600/9800/8800. W komplecie drapiera na ramię C, osłona na promiennik, osłona na wzmacniacz, osłona na pedał; wykonany z mocnej, przezroczystej folii PE | 10 szt. | op. |  |  |  | **20** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 26 SIATKA PRZEPUKLINOWA I CPV 33140000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Siatka typu DUAL MESH do zaopatrywania przepuklin | 20x30cm |  | szt, |  |  | **25** |  |  |  |
| 2 | Siatka typu DUAL MESH do zaopatrywania przepuklin | 26x34cm |  | szt. |  |  | **4** |  |  |  |
| 3 | Siatka polipropylenowa prasowana powleczona silikonem typ WN (lekkie), powleczone silikonem z jednej strony (możliwość położenia bezpośrednio na jelita pacjenta) typu Tintra L | 30x30x20cm |  | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
| 4 | Siatka polipropylenowa prasowana powleczona silikonem typ WN (lekkie), powleczone silikonem z jednej strony (możliwość położenia bezpośrednio na jelita pacjenta) typu Tintra M | 22x15x10cm |  | szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 27 SIATKA PRZEPUKLINOWA II CPV 33140000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Siatka do operacji przepuklin pachwinowych, częściowo wchłanialna, polipropylenowo- poliglekapronowa. | Rozmiar 6cm x 11 cm |  | szt. | **220** |  | **220** |  |  |  |
| 2 | Siatka do operacji przepuklin pachwinowych, częściowo wchłanialna, polipropylenowo- poliglekapronowa. | Rozmiar 10cm x 12 cm |  | szt. | **6** |  | **6** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 28 SIATKA PRZEPUKLINOWA III CPV 33140000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | **Siatka do operacji przepuklin pachwinowych, półwchłanialna** o kształcie eliptycznym z rozcieńciem, z samotrzymającą klapką na otoczenie powrózka; materiał: polipropylen monofilamentowy + poliaktyd w formie chłanialnych haczyków; | ROZMIARY 12cm x 8 cm LEWA i 12 cm x 8 cm PRAWA | szt. | szt. |  |  | **100** |  |  |  |
| 2 | Jednorazowe narzędzie do mocowania siatek kompozytowych laparoskopowo | średnica 5mm, dł. 35,5mm | szt. | szt. |  |  | **60** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 29 SIATKI DO DO PRZEDNIEJ I TYLNEJ REKONSTRUKCJI DNA MIEDNICY TECHNIKĄ PRZEZPOCHWOWEGO ZAKŁADANIA CPV 33140000-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | **SYSTEM DO PRZEDNIEJ REPERACJI PRZEPONY MOCZOWO-PŁCIOWEJ** o składzie: 4 kaniule z tworzywa sztucznego o konstrukcji zapobiegającej zaginaniu; 4 polipropylenowe narzędzia z pamięcią skrętu do przeprowadzenia siatki; wielofunkcyjna prowadnica anatomiczna; jednorodna, niewchłanialna siatka o anatomicznym kształcie | materiał -monofilament polipropylenowy, powierzchnia porów 66%, grubość 0,42 mm, gramatura 42 g/m2 kolor białym z niebieskimi wstawkami | szt. |  |  |  | **50** |  |  |  |
| 2 | **SYSTEM DO TYLNEJ REPERACJI PRZEPONY MOCZOWO-PŁCIOWEJ** o składzie: 2 kaniule z tworzywa sztucznego o konstrukcji zapobiegającej zaginaniu; 2 polipropylenowe narzędzia z pamięcią skrętu do przeprowadzenia siatki; wielofunkcyjna prowadnica anatomiczna; jednorodna, niewchłanialna siatka o anatomicznym kształcie | materiał -monofilament polipropylenowy, powierzchnia porów 66%, grubość 0,42 mm, gramatura 42 g/m2 kolor białym z niebieskimi wstawkami | szt. |  |  |  | **10** |  |  |  |
| 3 | **SYSTEM DO PRZEDNIEJ REPERACJI PRZEPONY MOCZOWO-PŁCIOWEJ DLA KOBIET MŁODYCH** o składzie: 4 (cztery) kaniule z tworzywa sztucznego o konstrukcji zapobiegającej zaginaniu; 4 (cztery) polipropylenowe narzędzia z pamięcią skrętu do przeprowadzenia siatki; wielofunkcyjna prowadnica; jednorodna, częściowo wchłanialna siatka o anatomicznym kształcie. | materiał -monofilament przepleciony monokrylem, porowatość 68,3% przed wchłonięciem monokrylu, porowatość 72,3% po wchłonięciu monokrylu, grubość 0,42 mm, gramatura 57 g/m2 przed wchłonięciem monokrylu, gramatura 28 g/m2 po wchłonięciu monokrylu, czas wchłaniania monokrylu 84 dni, kolor biały z niebieskimi włóknami | szt. |  |  |  | **10** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 30 WOREK NA ZWŁOKI CPV 33695000-8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis przedmiotu zamówienia | szczegóły | Ilość w opakowaniu | Jednostka miary | wartość jednostkowa netto [zł] | Cena jednostkowa brutto[zł] | ilość zakupu | Wartość netto[zł] | Cena brutto[zł] | nazwa producenta  nazwa handlowa,  numer katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych |
| 1 | Worek na zwłoki wykonany z folii zapinany na zamek błyskawiczny | 110 ± 120 cm x 230 ± 240 cm |  | szt. |  |  | **500** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** | | | | | | | |  |  |  |

………dnia…………… ………................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 3**

**Wzór umowy** (proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz wzorów pieczęci)

##### UMOWA nr ....... /22/Med./2010

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ………………2010 r. we Wrocławiu pomiędzy:

4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,

z siedzibą 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5,

Regon 930090240, NIP 899-22-28-956

zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM,

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr KRS: 0000016478

reprezentowanym przez:

Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO

a .......................................................................................................................................................

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**,

reprezentowanym przez:

* + - 1. ...............................................
      2. ...............................................

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego ( zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2007r., Nr 223, poz.1655 z późn. zm**)** o wartości powyżej 125 000 EURO.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **materiałów opatrunkowych, obłożeń, siatek laparoskopowych, pokrowców na sprzęt medyczny, mat podłogowych i worków na zwłoki według pakietu nr…………** wyszczególnionych w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część, zwanym dalej przedmiotem umowy lub towarem.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…… dni** **(max. 3 dni)** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer ........................, potwierdzonego faxem na nr ....……….........
3. W przypadku niemożności zaopatrzenia Zamawiającego w w/w terminie Wykonawca ma obowiązek o zaistniałej przyczynie niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
4. Wykonawca upoważniony jest do realizowania, w ramach niniejszej umowy, tylko takich zamówień, które oznakowane są którymkolwiek z poniższych odcisków pieczęci:

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

(Komendant 4 WSKzP SP ZOZ) (Kierownik Apteki Szpitalnej 4 WSKzP SP ZOZ)

1. Wykonawca realizować będzie w ramach niniejszej umowy, również zamówienia przekazane przez Zamawiającego drogą telefoniczną z tym jednak zastrzeżeniem że uprawnionym do składania zamówień drogą telefoniczną będzie: Kierownik Apteki Szpitalnej, tel. (071) 76 60 525 mgr farm. Grażyna Wojtczak oraz dr n. farm. Monika Krzysik, tel. (071) 76 60 524.
2. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ). Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru zawiera **załącznik nr 2** do niniejszej umowy, stanowiący jej integralną część.
3. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
   i cykliczności dostaw w ramach umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
5. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
6. Jeżeli kwota kontraktu z NFZ ulegnie zmniejszeniu Zamawiający zastrzega prawo do realizacji zamówienia do wysokości środków finansowych otrzymanych z NFZ.
7. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z § 4 ust.2 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
9. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia .
10. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 12 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 12 terminu fakturę korygującą .
11. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 lit. b SIWZ) dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu. Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 7 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego.
12. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr (071) 73 30 436) z 14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

§ 2

Dostawa

1. Wykonawca na swój koszt ubezpiecza dostawę na okres do momentu dokonania odbioru przez Zamawiającego.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy innym dostawcom wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom (chociażby za zgodą Zamawiającego) to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

§ 3

Warunki płatności.

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część.
2. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 pkt 6, przelewem na konto …………………………………w terminie **………dni** **(min. 60 dni )** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego.
3. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: …………………..… zł (słownie: ……………………............................................................................................................zł), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …………………………… zł (słownie: …………………………………….……….................………………………………..zł)
4. Cena, o której mowa w ust. 3 obejmuje koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty przewozu oraz koszt gwarancji.
5. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
6. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe.
8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

Gwarancja

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru w terminie udzielonej ważności i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar z terminem ważności ……. **miesięcy (min. 12 miesiące)** licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
3. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności lub gwarancji.
4. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 2 i 3 w terminie 3 dni od daty wezwania **faxem na numer** ………………………………...
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.
6. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego
7. Do odpowiedzialności dostawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy od daty podpisania umowy**.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy wynikające z § 1 ust. 2 przez dwa kolejne terminy dostawy, jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu ( Rozdz. IV pkt. 2 SIWZ) w terminie 7 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego.

§ 6

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 2 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakup tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższa niż wynika z cennika, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.

§ 7

Kary umowne

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

* w wysokości 0,15% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 2 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru.
* w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
* w wysokości 0,15% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w usunięciu wady ujawnionej w okresie gwarancji, za każdy dzień opóźnienia.

1. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

§ 8

Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać cesji wierzytelności oraz przenosić na rzecz innych osób wierzytelności wynikających z niniejszej umowy pod jakimkolwiek innym tytułem, w tym również przez przyjmowanie poręki celem umożliwienia przejęcia wierzytelności przez osobę trzecią.

§ 9

Zmiana umowy.

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

§ 10

Postępowanie polubowne.

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

§ 11

Pozostałe postanowienia.

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, z tym, że pierwszeństwo mają postanowienia niniejszej umowy, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 22/Med./2010, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

..............................................                                     ................ dn. ....................

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz.U. z 2007r., Nr 223, poz.1655 z późn. zm.) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w  art. 22 ust. 1 ustawy PZP.

Ponadto oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24  ust. 1 ustawy PZP.   

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 5**

..............................................                                     ................ dn. ....................

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie wyroby medyczne będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE (produktów których dotyczy) wydanego przez jednostkę notyfikacyjną) i na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikacyjną w terminie 7 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)