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

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 159/Med./2011**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ) NA**

**DOSTAWĘ STABILIZATORÓW KRĘGOSŁUPA ODCINKA SZYJNEGO**

**I LĘDŹWIOWEGO, ZASTAWEK I DRENAŻY DO LECZENIA WODOGŁOWIA**

**ORAZ FORMY DO KRANIOPLASTYKI**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz.759 z póź.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.

**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 stabilizatorów kręgosłupa odcinka szyjnego   
   i lędźwiowego, zastawek i drenaży do leczenia wodogłowia oraz formy do kranioplastyki.**
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, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), 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 możliwości składania ofert częściowych na całe poszczególne pakiety 1 do 5**.
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. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2 i 2a** do niniejszej SIWZ.
6. 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 lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

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 z dnia 16.04.1993r. (tj. Dz.U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 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 159/Med./2011**

***„Oferta na dostawę stabilizatorów kręgosłupa odcinka szyjnego i lędźwiowego, zastawek i drenaży do leczenia wodogłowia oraz formy do kranioplastyki”***

nie otwierać przed dniem **08.02.2012** godz. 1100

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

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

**1.Wykażą brak podstaw do wykluczenia, na podstawie art. 24 PZP.**

**2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 PZP:**

Znajdują 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. 590 000,00 zł** (słownie: pięćset dziewięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100) - z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP. Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| Pakiet | Wysokość kwoty (zł) |
| 1 | 100 000,00 |
| 2 | 150 000,00 |
| 3 | 35 000,00 |
| 4 | 250 000,00 |
| 5 | 55 000,00 |

Wykonawcy składający ofertę na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Wykonawca składający ofertę na Pakiet 1 i 2 powinien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości min. 250 000,00 zł (100 000,00 zł + 150 000,00 zł).

**Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

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

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy 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) zwane dalej Rozporządzeniem.

**1) Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:**

a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.

b) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wskazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt. 2 PZP, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 PZP

c) aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 -9 PZP wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**2) Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

1. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.
2. informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w którym Wykonawca posiada rachunek, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy (spełnienie warunku określonego Rozdział III pkt 2 SIWZ) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

**3) Wykonawca, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego**, zobowiązany jest wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP, oraz brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).

**4) Wykonawca może polegać** na zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował środkami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych środków na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (art. 26 ust. 2b PZP).

**5) Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca** nie może przedstawić dokumentów, dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku (art. 26 ust. 2c PZP).

**6)** **Wykonawcy mogą wspólnie** ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówieni składają jedną ofertę, przy czym:

a) wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,

b) oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2), Rozdz. IV pkt 2, Rozdz. IV pkt 3 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,

**7)** **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. b-c SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

c) zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8 PZP - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych Wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1. dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, itp. 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 i 2a** 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 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679), **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 w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić: Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**

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 i 2a również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.

1. **POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**
2. W przypadku osób fizycznych zaleca się złożenie aktualnego wpisu do ewidencji gospodarczej w celu potwierdzenia umocowania do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku, gdy wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zaleca się złożenie aktualnego dokumentu pozwalającego stwierdzić umocowanie do składania oświadczeń woli. Zamawiający zastrzega, że w przypadku wyboru oferty będzie żądał dostarczenia wyżej wymienionych dokumentów przed podpisaniem umowy.
3. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit.b i Rozdz. IV pkt 3 ppkt 1.
4. Wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawa stabilizatorów kręgosłupa odcinka szyjnego i lędźwiowego, zastawek i drenaży do leczenia wodogłowia oraz formy do kranioplastyki,** które zostały szczegółowo opisane **w załączniku nr 2 i 2a** do niniejszej SIWZ.

**Kody CPV: 33183100-7, PA01-7**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**:** **12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

**Dostawy sukcesywnie na bieżące potrzeby Zamawiającego.**

**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:** **22 500,00 zł** (słownie: dwadzieścia dwa tysiące pięćset złotych, 00/100); na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet** | **Wadium (zł)** |
| **1** | **4 000,00** |
| **2** | **5 500,00** |
| **3** | **1 500,00** |
| **4** | **9 500,00** |
| **5** | **2 000,00** |

Wykonawcy składający ofertą na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Pakiet 1 i 2 powinien wnieść wadium w wysokości: 9 500,00 zł (4 000,00 zł + 5 500,00 zł).

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **08.02.2012r.** 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,
3. gwarancjach ubezpieczeniowych,
4. lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP,
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **08.02.2012r.** 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 dostawę stabilizatorów kręgosłupa odcinka szyjnego i lędźwiowego, zastawek i drenaży do leczenia wodogłowia oraz formy do kranioplastyki,***

***znak sprawy 159/Med./2011”***

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!**

**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).**

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). Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

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 40% wartości brutto umowy.
4. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanką 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.
6. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty, obniżenie odsetek za zwłokę, obniżenie wskaźników waloryzacyjnych).

**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 **08.02.2012r.** do godz. **1000** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym   
z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek WYDZIAŁU ADMINISTRACJI OGÓLNEJ pok. nr 18.**

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

3. 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.

4. 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:
* **Katarzyna Mikołajczyk** tel. (71) 7660 468**,** Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Arletta Abadżijewa** tel. (71) 7660 604, Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax** (71) 7660 119, (71) 7660 550 Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki)

***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 08.02.2012r. 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.
* 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.

**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. Zestawienie parametrów technicznych– załącznik nr 2a
4. Wzór umowy - załącznik nr 3
5. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania ( wzór ) – załącznik nr 4
6. Wzór oświadczenia dot. przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5

**Członkowie komisji przetargowej:**

1. Przewodniczący - Piotr Strąk …………………..…………

zapoznałem się i akceptuję

1. Zastępca Przewodniczący - Grażyna Wojtczak …………………………..…

zapoznałem się i akceptuję

1. Członek Komisji – Jarosław Sakowski ……………………………..

zapoznałem się i akceptuję

1. Członek Komisji - Katarzyna Mikołajczak ……………………………..

zapoznałem się i akceptuję

1. Sekretarz – Arletta Abadżijewa ……………………………..

zapoznałem się i akceptuję

**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 stabilizatorów kręgosłupa odcinka szyjnego i lędźwiowego, zastawek i drenaży do leczenia wodogłowia oraz formy do kranioplastyki”***

*Znak sprawy 159/Med./2011*

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

**1.** Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż i dostawę***stabilizatorów kręgosłupa odcinka szyjnego i lędźwiowego, zastawek i drenaży do leczenia wodogłowia oraz formy do kranioplastyki****,*zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

**Pakiet nr 1**

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

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

**Pakiet nr 2**

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

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

**Pakiet nr 3**

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

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

**Pakiet nr 4**

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

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

**Pakiet nr 5**

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. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunkach zamówienia projekt umowy (**Załącznik Nr 3)** poprzez jego wypełnienie, podpisanie i dołączenie do oferty,
6. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
7. **Wadium w kwocie ......................... zł zostało wniesione w dniu ................... w formie ...........................................................................................................................................**
8. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
9. **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 (zł), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(zł) razy Ilość zakupu – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** | **Nazwa producenta/**  **Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy** |
| **PAKIET NR 1- Stabilizacja kręgosłupa szyjnego** 33183100-7, PA01-7 | | | | | | | | |
|  | 1 | Płyty tytanowe do stabilizacji odcinka szyjnego  Komplet: 1 płytka szyjna z blokadami, 4 śruby kostne |  |  | **20** |  |  |  |
| 2 | Najem instrumentarium do poz. 1\* |  |  | **12** |  |  |  |
| 3 | Stabilizacja międzytrzonowa PEEK  Komplet: 1 klatka na operowany poziom+ wypełnienie |  |  | **50** |  |  |  |
| 4 | Najem instrumentarium do poz. 3\* |  |  | **12** |  |  |  |
| 5 | Zestaw do stabilizacji potyliczno – kręgosłupowej  Komplet: 4 śruby potyliczne (lub haki), 4 haki szyjne lub śruby kręgowe z blokadami, 2 pręty potyliczno-szyjne, 1 łącznik poprzeczny |  |  | **8** |  |  |  |
| 6 | Najem instrumentarium do poz. 5\* |  |  | **12** |  |  |  |
| 7 | Proteza tytanowa trzonu |  |  | **10** |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |
| **PAKIET NR 2- Stabilizacja odcinka piersiowo-lędźwiowego kręgosłupa** 33183100-7, PA01-7 | | | | | | | | |
|  | 1 | Stabilizacja międzytrzonowa PEEK  Komplet: 2 klatki na operowany poziom przy technice PLIF, 1 klatka na operowany poziom przy technice TLIF |  |  | **10** |  |  |  |
| 2 | Najem instrumentarium do poz. 1\* |  |  | **12** |  |  |  |
| 3 | Stabilizacja transpedikularna  Komplet: 4 śruby z blokadami (lub haki), 2 pręty, 1 łącznik poprzeczny |  |  | **30** |  |  |  |
| 4 | Najem instrumentarium do poz. 3\* |  |  | **12** |  |  |  |
| 5 | Stabilizacja dynamiczna międzywyrostkowa  komplet: 1 sterylny implant międzykolczysty |  |  | **40** |  |  |  |
| 6 | Najem instrumentarium do poz. 5\* |  |  | **12** |  |  |  |
| 7 | Żel antyzrostowy do kręgosłupa lędźwiowego |  |  | **5** |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |
| **PAKIET NR 3- Zastawki i drenaże zewnętrzne do leczenia wodogłowia** 33183100-7 | | | | | | | | |
|  | 1 | Zastawka średniociśnieniowa |  |  | **20** |  |  |  |
| 2 | Dren dokomorowy |  |  | **30** |  |  |  |
| 3 | Dren obwodowy dootrzewnowy |  |  | **30** |  |  |  |
| 4 | Zestaw do drenażu zewnętrznego komorowego |  |  | **25** |  |  |  |
| 5 | Dren do drenażu zewnętrznego komorowego |  |  | **20** |  |  |  |
| 6 | Worek do drenażu zewnętrznego |  |  | **30** |  |  |  |
| 7 | Zastawka wysokociśnieniowa |  |  | **5** |  |  |  |
| 8 | Zastawka niskociśnieniowa |  |  | **5** |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |
| **PAKIET NR 4- Stabilizacja odcinka szyjnego klatkami międzytrzonowymi** 33183100-7, PA01-7 | | | | | | | | |
|  | 1 | Stabilizacja odcinka szyjnego klatkami międzytrzonowymi  Komplet: 1 klatka szyjna, 1 substytut kostny |  |  | **150** |  |  |  |
| 2 | Najem instrumentarium do poz.1\* |  |  | **12** |  |  |  |
| 3 | Stabilizacja transpedikularna z możliwością użycia śrub kanałowanych  komplet: 4 śruby kanałowane wraz z elementem blokującym, 4 adaptery do podania cementu, 2 pręty, 1 łącznik poprzeczny |  |  | **30** |  |  |  |
| 4 | Najem instrumentarium do poz. 3\* |  |  | **12** |  |  |  |
| 5 | Forma do precyzyjnego odtwarzania dużych i trudnych do zaopatrzenia ubytków kości czaszki |  |  | **6** |  |  |  |
| 6 | Cement do odtwarzania ubytku kości czaszki |  |  | **12** |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |
| **PAKIET NR 5- Zestaw do stabilizacji transpedikularno-laminarnej** 33183100-7, PA01-7 | | | | | | | | |
|  | 1 | zestaw do stabilizacji transpedikularno - laminarnej kródkoodcinkowej kręgosłupa lędźwiowego  Komplet: 4 śruby transpedikularne wraz z elementem blokującym, 2 pręty, 1 łacznik poprzeczny |  |  | **30** |  |  |  |
| 2 | Najem instrumentarium do poz. 1\* |  |  | **12** |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Załącznik nr 2a**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**PAKIET NR 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stabilizacja kręgosłupa szyjnego** | |  | |
| Lp | **Parametry wymagane** | | ***Spełnienie parametrów***  ***TAK / NIE\****  ***nr strony w materiałach informacyjnych dołączonych***  ***do oferty*** | |
| **Płyty tytanowe do stabilizacji odcinka szyjnego - Komplet: 1 płytka szyjna z blokadami, 4 śruby kostne** | | | | |
|  | Długość płytki 22,5-70 mm, skok długości maks.co 3 mm | |  | |
|  | Śruby samogwintujące i dostępne w min.dwóch średnicach | |  | |
|  | Wymagana możliwość wprowadzenia dodatkowego, centralnego wkręta | |  | |
|  | Grubość płytki wraz z mechanizmem blokującym nie może przekraczać 1,7mm | |  | |
|  | Szerokość płytki poniżej 16 mm | |  | |
|  | Blokowanie śrub zintegrowane z płytką oraz z możliwością powtórzeń | |  | |
|  | Wymagana możliwość zmiany wygięcia płytki ( lordoza, kifoza) bez utraty możliwości blokady | |  | |
|  | Blokada wkręta musi pozwalać na jej łatwe rewizyjne usunięcie | |  | |
| **Stabilizacja międzytrzonowa (wsuwane klatki szyjne, materiał: PEEK, z wypełnieniem syntetycznym substytutem kostnym- Komplet: 1 klatka na operowany poziom+ wypełnienie** | | | | |
| 1 | Wsuwane klatki szyjne umożliwiające realizację techniki Smith-Robinson | |  | |
| 2 | Prostopadlościenny kształt implantu | |  | |
| 3 | Obecność znaczników radiologicznych | |  | |
| 4 | Wysokość 5-9 mm stopniowane co 1 mm w co najmniej 2 długościach | |  | |
| 5 | Wypełnienie klatki po implantacji musi ulec procesom zaniku zapewniając możliwość przerostu kostnego | |  | |
| 6 | Klatki i wypełnienie musi być dostarczone w formie sterylnej | |  | |
| 7 | Wypełnienie o objętości nie mniejszej niż 1 cm3 w formie granulatu wytwarzanego bez udziału materiałów pochodzenia zwierzęcego oraz w formie bloczka dostosowanego wielkością do kształtu otworu w klatce | |  | |
| **Zestaw do stabilizacji potyliczno-kręgosłupowej (materiał-tytan)- Komplet: 4 śruby potyliczne (lub haki), 4 haki szyjne lub śruby kręgowe z blokadami, 2 pręty potyliczno-szyjne, 1 łącznik poprzeczny** | | | | |
| 1 | Pręty o grubości nie większej niż 4mm z możliwością łączenia z pretami używanymi w odcinku piersiowo-lędźwiowym | |  | |
| 2 | Pręty wstępnie wygięte- dopasowane do anatomii pogranicza potyliczno-szyjnego z możliwością zmiany kata wygięcia, z płaskim zakończeniem ułatwiającym montaż haków lub śrub potylicznych | |  | |
| 3 | Łączenie do potylicy za pomoca śrub lub haków (min.3 wielkości) | |  | |
| 4 | Łączenie do kręgosłupa za pomocą tulipanowych haków laminarnych ( min.3 rozmiary) lub tulipanowych śrub wielokątowych o średnicy 3,5-4,5 mm i długościach 10mm-45 mm stopniowanych maksymalnie co 5mm z zakresem ruchomości powyżej 45 stopni | |  | |
| 5 | Wymagany uniwersalny element blokujacy dla haków i śrub | |  | |
| 6 | Montaż pręta do haków i śrub jednym elementem blokującym | |  | |
| 7 | Implanty otwarte od góry i blokowane wyłącznie od góry | |  | |
| 8 | W zestawie dostępne otwarte łączniki bocznie odsadzone | |  | |
| **Proteza tytanowa trzonu** | | |  | |
| 1 | Okragły lub owalny w przekroju koszyk tytanowy ( o długości do 3 cm) umożliwiający docinanie o średnicy ok.1,5 cm | |  | |
| 2 | Dostępne koszyki uformowane lordotycznie | |  | |

\* Odpowiedź „NIE” powoduje odrzucenie oferty

**PAKIET NR 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stabilizacja odcinka piersiowo-lędźwiowego kręgosłupa** | |  | |
| Lp | **Parametry wymagane** | ***Spełnienie parametrów***  ***TAK / NIE\****  ***nr strony w materiałach informacyjnych dołączonych***  ***do oferty*** |
| **Wbijane klatki lędźwiowe do techniki PLIF, TLIF (materiał: PEEK)**  **Komplet: 2 klatki na operowany poziom przy technice PLIF, 1 klatka na operowany poziom przy technice TLIF** | | |
| 1 | możliwość implantacji w technice minimalnie inwazyjnej lub otwartej |  |
| 2 | zaokrąglony przód klatki ułatwiający implantację i umożliwiający wprowadzenie implantu bez wstępnej dystrakcji |  |
| 3 | obły kształt implantu w płaszczyźnie strzałkowej celem pełnego kontaktu z blaszkami trzonów |  |
| 4 | wyprofilowany anatomicznie kształt dystraktorów/ przymiarów celem łatwiejszego przygotowania przestrzeni pod implantację klatki |  |
| 5 | dwie grupy rozmiarów w zależności od wybranej techniki operacyjnej-  PLIF- 22 mm, 26 Mm  TLIF- 32 mm, 36 mm |  |
| 6 | wysokości implantów od 8 do 14 mm ze skokiem maksymalnym co 2 mm |  |
| 7 | możliwość napełnienia wiórem kostnym |  |
| 8 | obecność znaczników Rtg do określenia położenia klatki w przestrzeni kręgosłupa |  |
| **Stabilizacja transpedikularna (materiał: tytan) z dostępu tylnego**  **Komplet: 4 śruby z blokadami (lub haki), 2 pręty, 1 łącznik poprzeczny** | | |
| 1 | wielokątowe, samogwintujące śruby tulipanowe |  |
| 2 | walcowy kształt gwintu |  |
| 3 | ujemny kąt pióra gwintu elementu blokującego oraz gniazda śruby (haka) ułatwiający wprowadzenie elementu blokującego i zwiększający pewność docisku |  |
| 4 | łączniki poprzeczne mocowane wielokątowo do pręta, bez konieczności doginania elementów łącznika |  |
| 5 | system mocowania śruby do pręta otwarty od góry (patrząc z punktu widzenia operatora) i oparty na jednym elemencie blokująco - zabezpieczającym |  |
| 6 | mechanizm blokowania umożliwiający jednoznaczne i trwałe blokowanie oraz możliwość rewizyjnego usunięcia implantów (zrywana nakrętka lub klucz dynamometryczny) |  |
| 7 | średnica śrub od 4,5mm do 7,5mm ze skokiem co 1mm |  |
| 8 | średnica łba śruby wraz z kompletnym elementem blokująco- zabezpieczającym nie może przekraczać 13 mm |  |
| 9 | wysokość implantów wraz z kompletnym elementem blokująco- zabezpieczającym nie może przekraczać 5 mm ponad pręt |  |
| 10 | możliwość stosowania wielokątowych śrub tulipanowych wyciągowych do korekcji kręgozmyku |  |
| 11 | średnica pręta 5, 5 mm (pręt gładki) |  |
| 12 | system musi zawierać haki laminarne i pedikularne |  |
| 13 | możliwość stosowania śrub wprowadzanych w talerze biodrowe |  |
| **Stabilizacja dynamiczna międzywyrostkowa (komplet: 1 sterylny implant międzykolczysty)** | | |
| 1 | elastyczny implant do rozpierania wyrostków kolczystych |  |
| 2 | brak elementów metalowych w konstrukcji implantu |  |
| 3 | w instrumentarium narzędzia do przygotowania miejsca pod implant i jego założenia bez uszkodzenia więzadła tylnego |  |
| 4 | w instrumentarium dystraktor do obustronnej dystrakcji wyrostków kolczystych |  |
| 5 | wysokości od 8 do 14 mm ze skokiem maksymalnie co 2 mm |  |
| 6 | mocowanie implantu za pomocą atraumatycznych linek |  |
| 7 | budowa jednoelementowa |  |
| 8 | symetryczny kształt implantu umożliwiający wybór kierunku implantacji z prawej lub lewej strony od linii środkowej kręgosłupa |  |
| 9 | implant dostarczany w sterylnym opakowaniu |  |
| 10 | materiał części nośnej implantu: silikon |  |
| **Żel antyzrostowy** | | |
| 1 | w całości syntetyczny żel stosowany w celu zapobiegania powstawaniu blizn wokół worka oponowego |  |

\* Odpowiedź „NIE” powoduje odrzucenie oferty

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …………….…dnia…………… ………...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo  **PAKIET NR 3 Zastawki i drenaże zewnętrzne do leczenia wodogłowia**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | |  | | | *Lp* | *Parametry wymagane* | | ***Spełnienie parametrów***  ***TAK / NIE\****  ***nr strony w materiałach informacyjnych dołączonych***  ***do oferty*** | | **Zastawka typu Burr Hole, średniociśnieniowa** | | | | | 1 | Brak elementów metalowych | |  | | 2 | Zintegrowane łączniki do drenów | |  | | 3 | Zbiornik z możliwością nakłuwania | |  | | 4 | Zabezpieczenie mechanizmu zastawki przed przekłuciem | |  | | **Dren dokomorowy** | | | | | 1 | Brak elementów metalowych | |  | | 2 | Długość min. 23 cm | |  | | **Dren obwodowy uniwersalny otrzewnowo- przedsionkowy** | | | | | 1 | Długość min. 120 cm | |  | | 2 | Brak elementów metalowych | |  | | **Zestaw do drenażu zewnętrznego komorowego w komplecie z drenem dokomorowym** | | | | | 1 | Plastikowy panel z instrukcją obsługi | |  | | 2 | 50 ml biureta | |  | | 3 | Dwie skale ciśnienia | |  | | 4 | Worki o pojemności min. 700 ml. | |  | | **Dren do drenażu zewnętrznego komorowego** | | | | | 1 | Długość min. 35 cm | |  | | Worek do drenażu zewnętrznego | | | | | 1 | Pojemność min. 700 ml | |  | | **Zastawka typu Burr Hole, niskociśnieniowa** | | | | | 1 | Brak elementów metalowych | |  | | 2 | Zintegrowane łączniki do drenów | |  | | 3 | Zbiornik z możliwością nakłuwania | |  | | 4 | Zabezpieczenie mechanizmu zastawki przed przekłuciem | |  | | **Zastawka typu Burr Hole, wysokociśnieniowa** | | | | | 1 | Brak elementów metalowych | |  | | 2 | Zintegrowane łączniki do drenów | |  | | 3 | Zbiornik z możliwością nakłuwania | |  | | 4 | Zabezpieczenie mechanizmu zastawki przed przekłuciem | |  | |

\* Odpowiedź „NIE” powoduje odrzucenie oferty

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 4 - Stabilizacja odcinka szyjnego kręgosłupa w chorobach zwyrodnieniowych, urazach i chorobach nowotworowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | **Parametry wymagane** | ***Spełnienie parametrów***  ***TAK / NIE\****  ***nr strony w materiałach informacyjnych dołączonych***  ***do oferty*** |
| **Klatki międzytrzonowe do stabilizacji odcinka kręgosłupa szyjnego wraz z wypełnieniem**  **Komplet: 1 klatka szyjna, 1 substytut kostny** | | |
| 1 | Wsuwane klatki szyjne z możliwością wypełnienia syntetycznym substytutem kostnym |  |
| 2 | Zwiększona odporność na urazy mechaniczne |  |
| 3 | Klinowy kształt implantu (wypukło – wklęsły w płaszczyźnie strzałkowej) ergonomicznie przystosowany do krzywizn blaszek krańcowych trzonu kręgu |  |
| 4 | Obecność znaczników radiologicznych |  |
| 5 | Wysokość 4-8 mm, ze skokiem co 1 mm |  |
| 6 | Szerokość standardowa i mała |  |
| 7 | Zwiększona ilość ząbków blokujących implant w przestrzeni międzytrzonowej (nie mniej niż 8 na każdej ze ścian w płaszczyźnie strzałkowej: wypukłej oraz wklęsłej) |  |
| 8 | W ścianach bocznych otwory ułatwiające lepszy przyrost kostny |  |
| 9 | Implant typu „stand alone” |  |
| 10 | Materiał: PEEK OPTIMA |  |
| 11 | Substytut kostny wchłanialny ulegający przebudowie kostnej w postaci odpowiednio wyprofilowanych, dopasowanych do wewnętrznych kształtów klatki, sterylnych bloczków o **wysokościach od 4 do 8 mm stopniowane co 1 mm** oraz substytut w formie peletek i płynnej, dostarczany w postaci sterylnej (gotowej do użycia) z aplikatorem strzykawkowym umożliwiającym wygodne wprowadzenie.  Opakowania o pojemnościach:   * 1. 1,25 cm sześciennego (średnica 3,0 mm)   2. 5 cm sześciennych (średnica: 3,0mm; 4,8 mm)   Substytut w postaci monobloku, zawierający czyste TCP o budowie struktur wielowarstwowych, równoległych tuneli biegnących prostopadle do trzonów, umożliwiających osteogenezę międzyblaszkową w rozmiarach wysokości od 4 do 8mm (skok co 1mm), a także o szczegółowych wymiarach szerokości: 11,3mm oraz długości 8,9mm, o kształcie perforowanego wielościanu nieforemnego, liczba perforacji = 10. |  |
| **Stabilizacja transpedikularna z możliwością użycia śrub kanałowanych**  **Komplet: 4 śruby kanałowane wraz z elementem blokującym, 4 adaptery do podania cementu, 2 pręty, 1 łącznik poprzeczny** | | |
| 1 | materiał: tytan (stop) |  |
| 2 | Śruby transpedikularne “tulipanowe”, samogwintujące, mono- i poliaxialne oraz wyciągowe o gwincie i trzonie konikalnym (stożkowy rdzeń, na całej długości) w zakresie średnic od 4 do 8 mm (co 1mm) oraz długości od 25 do 55 mm; |  |
| 3 | Dostępne śruby tulipanowe wyciągowe, śruby i łączniki do kości krzyżowej |  |
| 4 | Wymagane również śruby kanałowane wraz ze specjalnym reduktorem/adapterem wykorzystywanym do wprowadzenia cementu kostnego w światło śruby (wymagana wycena) |  |
| 5 | Wszystkie implanty (haki, śruby tulipanowe monoaxialne i poliaxialne i wyciągowe) blokowane jednym elementem blokującym pręt na stałe oraz z możliwością swobodnego przesuwu pręta względem śruby; |  |
| 6 | Mocowanie belki od góry o osi śruby, haka |  |
| 7 | Wysokość głowy śruby nie może przekroczyć 14 mm |  |
| 8 | wysokość głowy śruby powyżej pręta nie może przekroczyć 4 mm |  |
| 9 | mocowanie pręta bezpośrednio do śruby za pomocą jednego elementu od góry z punktu widzenia operatora – wszystkie śruby tulipanowe |  |
| 10 | wymagany klucz dynamometryczny zapewniający stałą siłę fiksacji pręta |  |
| 11 | stabilizatory poprzeczne z regulacja długości mocowane od góry |  |
| 12 | Pręty (belki) różnej długości od 40 do 500 mm (mocowanie od góry w osi śruby, haka); możliwość fiksacji pręta pod różnym kątem w stosunku do śruby-haka; Średnice prętów: 5,5mm oraz 6,0mm. |  |
| 13 | W zestawie łączniki poprzeczne (mocowane za pomocą dwóch haków na prętach w zakresie długości od 35 do 75), łączniki równoległe – domino, łącznik typu offset z możliwością mocowania haka lub śruby; |  |
| 14 | Pełny zestaw haków monoaxialnych (laminarne, pedikularne w min. 3 wersjach rozmiarowych oraz poprzeczne, wydłużone, odgięte i odsadzone) oraz haki laminarne i pedikularne poliaxialne, a także redukcyjne („z długimi ramionami”); |  |
| 15 | Implanty posiadają trwałe oznaczenia; |  |
| 16 | Instrumentarium zawierające specjalny instrument pozwalający na przyciąganie pręta do śruby, narzędzia umożliwiające przeprowadzenie korekcji wzajemnego położenia kręgów (zmiana kąta lordozy/kifozy, dystrakcja, kompresja, korekcja globalna, korekcja segmentalna) oraz narzędzia umożliwiające doginanie pręta poza raną operacyjną i doginanie pręta "in situ" |  |
| 17 | Kompletne instrumentarium umożliwiające zakładanie i usuwanie implantów; w kontenerze przeznaczonym do ich przechowywania i sterylizacji |  |
| **Forma do precyzyjnego odtwarzania dużych i trudnych do zaopatrzenia ubytków kości czaszki** | | |
| 1 1 | Forma do precyzyjnego odtwarzania dużych i trudnych do zaopatrzenia ubytków kości czaszki |  |
| 2 2 | Wykonana na zamówienie dla indywidualnego pacjenta na podstawie tomografii komputerowej (wymóg: warstwa co 1 mm), przy użyciu precyzyjnej komputerowej metody elementów skończonych |  |
| 23 | Forma wykonana z polioksymetylenu (POM) |  |
| 44 | Dostarczana w postaci niesterylnej |  |
| 55 | Kompatybilna z dostępnymi na rynku cementami do kranioplastyki |  |
| 66 | Dostępna w kilku rozmiarach |  |
| **Cement do odtwarzania ubytku kości czaszki** | | |
| 11 | Cement kostny PMMA, przeznaczony do kranioplastyki w opakowaniu 40g |  |
| 22 | Dostarczany w postaci sterylnej |  |
| 33 | O dwóch typach gęstości: średniej i niskiej |  |
| 44 | Dostępny również w wersji z antybiotykiem |  |

\* Odpowiedź „NIE” powoduje odrzucenie oferty

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 5 - ZESTAW DO STABILIZACJI TRANSPEDIKULARNO – LAMINARNEJ KRÓDKOODCINKOWEJ KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | **Parametry wymagane** | ***Spełnienie parametrów***  ***TAK / NIE\****  ***nr strony w materiałach informacyjnych dołączonych do oferty*** |
| **Komplet zawiera: 4 śruby transpedikularne wraz z elementem blokującym, 2 pręty, 1 łącznik poprzeczny** | | |
|  | materiał: tytan (stop) |  |
|  | do wyboru śruby monoaksjalne, poliaksjalne, |  |
|  | średnice śrub: od 4,0 do 7,5 mm, zakres długości od 20 mm do 60 mm ze skokiem co 5 mm |  |
|  | śruby transpedikularne samotnące o cylindrycznym profilu gwintu i stożkowym rdzeniu |  |
|  | Blokowanie pręta do śruby od góry, jednoelementowym blokerem |  |
|  | Pręty tytanowe o długościach 40-500mm i średnicy 5,5 lub 6mm |  |
|  | Dwa rodzaje łączników poprzecznych: dystrakcyjne i kompresyjne |  |
|  | mocowanie pręta bezpośrednio do śruby za pomocą jednego elementu od góry z punktu widzenia operatora – wszystkie śruby tulipanowe |  |
|  | wymagany klucz dynamometryczny zapewniający stałą siłę fiksacji pręta |  |
|  | W zestawie haki laminarne z wyższą główką , laminarne, na wyrostki poprzeczne; haki proste, odsadzone, nasadowe |  |
|  | Możliwość zastosowania prętów wygiętych fabrycznie |  |
|  | wymagane łączniki pozwalające na bezproblemowe połączenie zestawu o średnicy prętów 6mm z systemem bardziej elastycznym z prętami o średnicy 4,5mm |  |
|  | zestaw wyposażony w narzędzie wyciągowe, pozwalające sprawnie dostosować pozycję śrub do pręta, bez użycia śrub wyciągowych (korekcja kręgozmyków) |  |

\* Odpowiedź „NIE” powoduje odrzucenie oferty

…………….…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 i §3 ust.3)*

**UMOWA nr ....... /159/Med./2011**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ………………2012r. 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

**……………………………………………………..**

z siedzibą**………………………………………………………….,**

**Regon**……………………………….., **NIP** ……………………….

zwanym dalej **WYKONAWCĄ,**

reprezentowanym przez:

**…………………………………………………………………………………….**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz.759 z późn. zm. o wartości poniżej 125 000 EURO ). Umowa będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **stabilizatorów kręgosłupa odcinka szyjnego i lędźwiowego, zastawek i drenaży do leczenia wodogłowia oraz formy do kranioplastyki** w obrębie **pakietu nr …………** (zwanych dalej również towarem) wyszczególnionego w **§ 10** umowy **wraz z najmem instrumentarium ( dot. Pakiet 1,2,4,5 )**.
2. Osoby uprawnione do składania zamówień: p.o. Kierownika Apteki Szpitalnej, tel. (071) 766 05 25 mgr farm. Grażyna Wojtczak, dr n. farm. Monika Krzysik (071) 766 05 24, mgr farm. Anna Duszyńska, tel. (071) 766 04 64 oraz techn.farm. Adam Klekowski i techn. farm. Agnieszka Przybył, tel. (071) 766 05 28.
3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **3 dni** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer **……………………**, potwierdzonego faxem na numer **……………………….**
4. **[[1]](#footnote-1)Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wraz z pierwszą dostawą** (w terminie **3 dni** od daty otrzymania zamówienia) **pełny komplet stabilizatorów odcinka szyjnego   
   i lędźwiowego wraz z instrumentarium** (z każdego rozmiaru 1 sztukę), określone w   
   § 10 umowy, które będą fakturowane dopiero po przeprowadzeniu wszczepu. **Uzupełnienie** zużytych **stabilizatorów odcinka szyjnego i lędźwiowego,** nastąpi **w terminie do 3 dni od daty zgłoszenia zużycia danego rozmiaru**, spowodowanego przeprowadzonym zabiegiem.
5. **[[2]](#footnote-2)2Zamawiający w terminie 3 dni od daty dokonania wszczepu stabilizatorów odcinka szyjnego i lędźwiowego,** poinformuje o tym Wykonawcę pisemnie (za pomocą faksu na numer**………………………………….**). Informacja zawierać będzie ilości i rodzaj wszczepionych **stabilizatorów odcinka szyjnego i lędźwiowego.** Zawiadomienie to będzie stanowić podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury.
6. W przypadku niemożności zaopatrzenia Zamawiającego w ww. terminie Wykonawca ma obowiązek o zaistniałej przyczynie niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
7. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ). Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:

- mgr farm. Grażyna Wojtczak

-dr n. farm. Monika Krzysik

-mgr farm. Anna Duszyńska

-techn.farm. Stanisława Mazur

-techn.farm. Barbara Ziółek

-techn.farm. Halina Ciemała

-techn.farm. Adam Klekowski

-techn. farm. Agnieszka Przybył

-techn. farm. Ewa Kępa- Ciszak

1. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
   i cykliczności dostaw.
2. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
3. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
4. Jeżeli kwota kontraktu z NFZ ulegnie zmniejszeniu Zamawiający zastrzega prawo do realizacji zamówienia do wysokości środków finansowych otrzymanych z NFZ.
5. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
6. 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 § 5 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 **…………………**
7. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
8. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 13 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
9. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV, pkt. 2, ppkt 2 SIWZ) dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu. Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego.
10. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. (071) 766 04 63) **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 zamówienia własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu zamówienia 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 zamówienia.
3. **[[3]](#footnote-3)3Wykonawca zobowiązuje się wraz z pierwszą dostawą dostarczyć (w terminie 3 dni od daty otrzymania zamówienia) i w razie konieczności zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego kompletne instrumentarium** niezbędne do przeprowadzenia planowanych zabiegów na czas potrzebny do wykonania wszczepu ostatniej dostarczonej w ramach umowy **stabilizatorów odcinka szyjnego   
   i lędźwiowego,** zrzekając się jednocześnie prawa do żądania ich zwrotu przed tym terminem, także w przypadku rozwiązania umowy.
4. **3Odbiór kompletnego instrumentarium nastąpi w siedzibie Zamawiającego** (osobami upoważnionymi do odbioru są:

- p. Sylwia Komorek , pielęgniarka oddziałowa Katarzyna Mikołajczyk, dr n. med. Jarosław Sakowski - neurochirurgia) potwierdzony protokołem zdawczo-odbiorczym.

1. Wraz z przekazaniem instrumentarium Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dokumenty związane z urządzeniem: instrukcję obsługi i użytkowania oraz przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego **szkolenie personelu medycznego** (osób wskazanych przez Zamawiającego) **w wymiarze min. 4 godzin**, niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym. **Szkolenie dotyczy obsługi instrumentarium w pakietach obejmujących jego najem i oferowanych technik** (dotyczy wszystkich pakietów – osoby wskazane przez ordynatorów oddziałów). Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcą, w zakresie dotyczącym szkoleń (w tym terminów) pracowników Zamawiającego jest: dr n. med. Jarosław Sakowski tel. 7660 276. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia pracowników w wymiarze max.10 godzin na urządzenie w późniejszym terminie jeżeli wystąpi taka konieczność.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony, odebrany i wszczepiony towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w § 10 umowy.
2. **Czynsz najmu** kompletnego instrumentarium do pakietu **………………**strony ustalają w wysokości ……..zł brutto (słownie:……………………..), co stanowi rocznie kwotę **……………..zł** brutto (słownie:………………….). **Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą instrumentarium.** Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu instrumentarium wg § 2, ust 4. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.
3. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru, przelewem na konto**………………………………………………………….**, w terminie ……dni ( **min.60 dni** ) oraz w terminie ……dni **( min.** **30 dni )** za najemod daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, po przekazaniu instrumentarium wg §2 ust. 4.
4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: **…………………….zł** (słownie…………………….), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: **……………………zł** (słownie:………………………………………………………………..).
5. Cena, o której mowa w ust. 4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu, przewozu i ubezpieczenia, montażu w siedzibie zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).
6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
8. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe.
9. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

**Warunki najmu**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis wynajmowanego instrumentarium na własny koszt przez okres trwania umowy.
2. Naprawy bieżące instrumentarium wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego.
3. Czas naprawy do 2 dni od daty zgłoszenia pod nr **………………………….**i fax **……………………………………………..**
4. W przypadku awarii instrumentarium, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, Wykonawca zobowiązany jest udostępnić urządzenie zastępcze na czas naprawy.
5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.

**§ 5**

**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** **miesięcy)** 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.
4. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 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 Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej gwarancji stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy od daty zawarcia umowy**.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikające z § 1 ust. 3 i 4, § 1 ust. 13, § 5 ust. 4 przez dwa kolejne terminy dostaw, jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi oraz jeżeli nastąpi zmniejszenie finansowania procedury medycznej przez NFZ a procedura ta jest bezpośrednio związana z przedmiotem zamówienia wynikającym z niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu (Rozdz. IV pkt. 2 ppkt 2 SIWZ) w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego.

**§ 7**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 3 i 4, § 1 ust. 13, § 5 ust. 4 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu 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, zawartego w § 10 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.

**§ 8**

**Kary umowne**

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

* w wysokości 1 % ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 3 i 4, § 1 ust. 13, § 5 ust. 4 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,
* w wysokości 0,15% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w usunięciu wady ujawnionej w okresie gwarancji, za każdy dzień opóźnienia.
* w wysokości 10% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
* w wysokości 10% ceny brutto umowy za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę bez zgody Zamawiającego,

1. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 9**

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 przejmowanie poręki celem umożliwienia przejęcia wierzytelności przez osobę trzecią.

**§ 10**

**Treścią § 10 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SIWZ (Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia)** wypełnione przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 11**

**Zmiana umowy.**

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

**§ 12**

**Postępowanie polubowne.**

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

**§ 13**

**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.

**§ 14**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr 159/Med./2011 zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym 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 2010r., Nr 113, poz.759) 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 w trybie art. 24 PZP.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym 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 (jeżeli dotyczy) wydanego przez jednostkę notyfikacyjną).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

1. ,2 Dotyczy: pakiet nr 1,2,4,5 [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Dotyczy: pakiet nr 1,2,4,5 [↑](#footnote-ref-3)