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

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 158/Med./2011**

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

**DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA PRACOWNI CYTOSTATYKÓW**

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 130 000 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 sprzętu medycznego dla Pracowni Cytostatyków.**
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 19**.
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** 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 158/Med./2011**

***„Oferta na dostawę sprzętu medycznego dla Pracowni Cytostatyków”***

nie otwierać przed dniem **15.02.2012** 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.**

**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 POWIERDZAJĄCYCH 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** oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.

**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)** **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,

**5)** **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** 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.**

1. **w przypadku wyrobów medycznych**, pakiety wymienione poniżej **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (załączniki nr 6(a - g) do SIWZ ), że oferowane produkty są zgodne z normami opisanymi poniżej i spełniają wymagania według tych norm:

**Pakiet nr 13 poz. 1 – norma EN 13938-1;**

**Pakiet nr 13 poz. 1 i Pakiet nr 14 poz. 7 i 8 – norma EN 13795 1-3;**

**Pakiet nr 10 poz. 1,2,3 i Pakiet nr 11 poz. 1 i Pakiet nr 12 poz. 1 – norma EN 455 1-2-3;**

**Pakiet nr 10 poz. 1,2,3 i Pakiet nr 11 poz. 1 i Pakiet nr 12 poz. 1 – norma EN 374;**

**Pakiet nr 10 poz. 1,2,3 i Pakiet nr 11 poz. 1 – norma EN 420;**

**Pakiet nr 10 poz. 1,2,3 – norma EN 388;**

**Pakiet nr 14 poz. 13 – norma EN 14683;**

**Pakiet nr 14 poz. 15 – norma EN 149:2001.**

**Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań ww. norm 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 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 sprzętu medycznego dla Pracowni Cytostatyków,** które zostały szczegółowo opisane **w załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.

**Kody CPV: 33141000-0.**

**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:** **7 520,00 zł** (słownie: siedem tysięcy pięćset dwadzieścia złotych, 00/100); na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet**  | **Wadium (zł)** |
| **1**  | **124,00** |
| **2**  | **304,00** |
| **3**  | **365,00** |
| **4**  | **106,00** |
| **5**  | **1 908,00** |
| **6** | **535,00** |
| **7** | **386,00** |
| **8** | **19,00** |
| **9** | **107,00** |
| **10** | **978,00** |
| **11** | **120,00** |
| **12** | **240,00** |
| **13** | **50,00** |
| **14** | **1 091,00** |
| **15** | **143,00** |
| **16** | **8,00** |
| **17** | **4,00** |
| **18** | **24,00** |
| **19** | **1 008,00** |

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: 428,00 zł (124,00 zł + 304,00 zł).

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **15.02.2012r.** 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 **15.02.2012r.** 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 sprzętu medycznego dla Pracowni Cytostatyków,***

 ***znak sprawy 158/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 **15.02.2012r.** 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 Mikołajczak** tel. (71) 7660 753**,** Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Agnieszka Karpińska** tel. (71) 7660 119, 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 15.02.2012r. 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.
1. 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 – certyfikaty, deklaracjie – załącznik nr 5
7. Wzór oświadczenia dot. przedmiotu zamówienia – normy - załączniki 6 (a – g)

**Członkowie komisji przetargowej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Przewodniczący - Piotr Strąk | **………………………………..**zapoznałem się i akceptuję |
| 2. | Zastępca Przewodniczący - Grażyna Wojtczak | **………………………………..**zapoznałem się i akceptuję |
| 3. | Członek Komisji – Remigiusz Donoch | **………………………………..**zapoznałem się i akceptuję |
| 4. | Członek Komisji – Katarzyna Mikołajczak | **………………………………..**zapoznałem się i akceptuję |
| 5. | Sekretarz - Agnieszka Karpińska | **……………………………….**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 sprzętu medycznego dla Pracowni Cytostatyków”***

*Znak sprawy 158/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***sprzętu medycznego dla Pracowni Cytostatyków****,*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)

**Pakiet nr 6**

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

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

**Pakiet nr 7**

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

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

**Pakiet nr 8**

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

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

**Pakiet nr 9**

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

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

**Pakiet nr 10**

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

**Pakiet nr 11**

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

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

**Pakiet nr 12**

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

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

**Pakiet nr 13**

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

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

**Pakiet nr 14**

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

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

**Pakiet nr 15**

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

**Pakiet nr 16**

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

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

**Pakiet nr 17**

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

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

**Pakiet nr 18**

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

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

**Pakiet nr 19**

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).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 1 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Strzykawka insulinówka trzyczęściowa Luer-Lock, pojemność **1 ml**, jednorazowa, szczelna, jałowa, apirogenna, przezroczysty cylinder z czytelną, precyzyjną skalą z dokładnością 0,025 ml; | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa **2ml/3ml** (podziałka do 3ml skalowana co 0,1ml) jednorazowa, jałowa, apirogenna, z luer-lockiem, szczelne, uszczelnienie nie stykające się z podawanym lekiem, muszą posiadać płynnie przesuwalny tłok koloru kontrastowego w stosunku do przeźroczystego cylindra, stożek usytuowany centralnie, umożliwiająca bardzo dokładne dawkowanie, uszczelnienie z gumy syntetycznej bez lateksu, przezroczysty cylinder z czytelną, precyzyjną, nieścieralną skalą, do podaży i rozpuszczania cytostatyków. | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa luer-lock **3ml,** kontrastujący tłok, na strzykawce logo producenta, czytelna skala co min. 0,1ml. | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa **5ml**, jednorazowa, jałowa, apirogenna, z luer-lockiem, szczelne, uszczelnienie nie stykające się z podawanym lekiem, muszą posiadać płynnie przesuwalny tłok koloru kontrastowego w stosunku do przeźroczystego cylindra, stożek usytuowany centralnie, umożliwiająca bardzo dokładne dawkowanie, uszczelnienie z gumy syntetycznej bez lateksu, przezroczysty cylinder z czytelną, precyzyjną, rozszerzoną, nieścieralną skalą, do podaży i rozpuszczania cytostatyków. | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa luer-lock **5ml**, kontrastujący tłok, na strzykawce logo producenta, czytelna skala co min. 0,2ml. | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa **10ml;** jednorazowa, jałowa, apirogenna, z luer-lockiem, szczelne, uszczelnienie nie stykające się z podawanym lekiem, muszą posiadać płynnie przesuwalny tłok koloru kontrastowego w stosunku do przeźroczystego cylindra, stożek usytuowany centralnie , umożliwiająca bardzo dokładne dawkowanie, uszczelnienie z gumy syntetycznej bez lateksu, przezroczysty cylinder z czytelną, precyzyjną, rozszerzoną, nieścieralną skalą, do podaży i rozpuszczania cytostatyków. | szt. |  |  | **1600** |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa luer-lock **10ml,** kontrastujący tłok, na strzykawce logo producenta, czytelna skala co min. 0,2ml. | szt. |  |  | **2000** |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa **20ml,** z możliwością aspiracji do ok 25ml; jednorazowa, jałowa, apirogenna, do podaży i rozpuszczania cytostatyków, uszczelnienie z gumy syntetycznej bez lateksu z podwójnym pierścieniem uszczelniającym minimalizującym kontakt uszczelnienia z lekami, za uszczelnieniem pierścień zabezpieczający tłok przed wypadaniem, stożkowe zakończenie tłoka umożliwiające wypchniecie leku do końca, płynny przesuw tłoka, umożliwiająca bardzo dokładne dawkowanie, przezroczysty cylinder, skala strzykawek precyzyjna, wyraźna, nieścieralna, końcówka cylindra umieszczona koncentrycznie typu Luer-Lock, opakowanie praktyczne do otwierania, umożliwiające sterylne wyjecie strzykawki, opis każdego opakowania w języku polskim | szt. |  |  | **2000** |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa luer-lock **20ml**, kontrastujący tłok, na strzykawce logo producenta, czytelna skala co min. 0,5ml. | szt. |  |  | **2000** |  |  |  |
|  | Strzykawka trzyczęściowa **30ml**, z możliwością aspiracji do ok 35ml, jednorazowa, jałowa, apirogenna, do podaży i rozpuszczania cytostatyków, uszczelnienie z gumy syntetycznej bez lateksu z podwójnym pierścieniem uszczelniającym minimalizującym kontakt uszczelnienia z lekami, za uszczelnieniem pierścień zabezpieczający tłok przed wypadaniem, stożkowe zakończenie tłoka umożliwiające wypchniecie leku do końca, płynny przesuw tłoka, umożliwiająca bardzo dokładne dawkowanie, przezroczysty cylinder, skala strzykawek precyzyjna, wyraźna, nieścieralna, końcówka cylindra umieszczona koncentrycznie typu Luer-Lock, opakowanie praktyczne do otwierania, umożliwiające sterylne wyjecie strzykawki. opis każdego opakowania w języku polskim | szt. |  |  | **800** |  |  |  |
|  | Strzykawka trzyczęściowa **50ml**, z możliwością aspiracji do ok 60ml, jednorazowa, jałowa, apirogenna, do podaży i rozpuszczania cytostatyków, uszczelnienie z gumy syntetycznej bez lateksu z podwójnym pierścieniem uszczelniającym minimalizującym kontakt uszczelnienia z lekami, za uszczelnieniem pierścień zabezpieczający tłok przed wypadaniem, stożkowe zakończenie tłoka umożliwiające wypchniecie leku do końca, płynny przesuw tłoka, umożliwiająca bardzo dokładne dawkowanie, przezroczysty cylinder, skala strzykawek precyzyjna, wyraźna, nieścieralna, końcówka cylindra umieszczona koncentrycznie typu Luer-Lock, opakowanie praktyczne do otwierania, umożliwiające sterylne wyjecie strzykawki. opis każdego opakowania w języku polskim | szt. |  |  | **1200** |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa luer-lock **50ml**, na strzykawce logo producenta, czytelna skala co min.1ml. | szt. |  |  | **2400** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU:** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 2 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Strzykawka 3-częściowa **50ml** – światłoodporna - bursztynowa do pomp infuzyjnych; uszczelnienie z gumy syntetycznej bez lateksu z podwójnym pierścieniem uszczelniającym minimalizującym kontakt uszczelnienia z lekami, za uszczelnieniem pierścień zabezpieczający tłok przed wypadaniem, stożkowe zakończenie tłoka umożliwiające wypchniecie leku do końca, zewnętrzna część tłoka zakończona podwójnym pierścieniem z prostopadłym wycięciem umożliwiającym właściwe umocowanie w pompach Perfuzo, Secura, Perfuzor F, Ascor i Braun, płynny przesuw tłoka, przezroczysty cylinder, skala strzykawek precyzyjna, wyraźna nieścieralna, logo i typ strzykawki na cylindrze w celu poprawnej identyfikacji w menu pompy, końcówka cylindra umieszczona koncentrycznie typu Luer-Lock z kołnierzem, opakowanie praktyczne do otwierania, umożliwiające sterylne wyjecie strzykawki. opis każdego opakowania w języku polskim | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Strzykawka typu Perfuzor 3-częściowa 20ml do pomp infuzyjnych; uszczelnienie z gumy syntetycznej bez lateksu z podwójnym pierścieniem uszczelniającym minimalizującym kontakt uszczelnienia z lekami, za uszczelnieniem pierścień zabezpieczający tłok przed wypadaniem, stożkowe zakończenie tłoka umożliwiające wypchniecie leku do końca, zewnętrzna część tłoka zakończona podwójnym pierścieniem z prostopadłym wycięciem umożliwiającym właściwe umocowanie w pompach Perfuzo, Secura, Perfuzor F, Ascor i Braun, płynny przesuw tłoka, przezroczysty cylinder, skala strzykawek precyzyjna, wyraźna nieścieralna, logo i typ strzykawki na cylindrze w celu poprawnej identyfikacji w menu pompy, końcówka cylindra umieszczona koncentrycznie typu Luer-Lock z kołnierzem, opakowanie praktyczne do otwierania, umożliwiające sterylne wyjecie strzykawki. opis każdego opakowania w języku polskim | szt. |  |  | **2400** |  |  |  |
|  | Strzykawka typu Perfuzor 3-częściowa 50ml do pomp infuzyjnych; uszczelnienie z gumy syntetycznej bez lateksu z podwójnym pierścieniem uszczelniającym minimalizującym kontakt uszczelnienia z lekami, za uszczelnieniem pierścień zabezpieczający tłok przed wypadaniem, stożkowe zakończenie tłoka umożliwiające wypchniecie leku do końca, zewnętrzna część tłoka zakończona podwójnym pierścieniem z prostopadłym wycięciem umożliwiającym właściwe umocowanie w pompach Perfuzo, Secura, Perfuzor F, Ascor i Braun, płynny przesuw tłoka, przezroczysty cylinder, skala strzykawek precyzyjna, wyraźna nieścieralna, logo i typ strzykawki na cylindrze w celu poprawnej identyfikacji w menu pompy, końcówka cylindra umieszczona koncentrycznie typu Luer-Lock z kołnierzem, opakowanie praktyczne do otwierania, umożliwiające sterylne wyjecie strzykawki. opis każdego opakowania w języku polskim | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Zestaw do przygotowywania cytostatyków w systemie zamkniętym: dren zakończony ostrym kolcem z odpowietrznikiem, zastawka bezigłowa safesie, zaciskiem na drenie i zastawką zabezpieczającą koniec drenu przed wypływem płynu, a usuwająca tylko powietrze z drenu typu PrimeStop | szt. |  |  | **240** |  |  |  |
|  | Nasadka na butelkę Ecoflac, umożliwiająca bezpośrednie przeniesienie leku z fiolki do pojemnika Ecoflac i Kabi-Pac, kompatybilna z pojemnikiem Ecoflac i Kabi-Pac. Rozpuszczanie bez możliwości podziału dawki. | szt. |  |  | **600** |  |  |  |
|  | Zatyczka jednorazowa, jałowa, do oznaczania portu we flakonie, przez który dostrzyknięto lek | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Przyrząd jednorazowy, jałowy, **do transferu jednorazowych dawek leków do flakonu** z płynem infuzyjnym | szt. |  |  | **40** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU:** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 3 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Przyrząd do wielokrotnego pobierania cytostatyków z buteleczek medycznych z filtrem bakteryjnym 0,1µm oraz cząsteczkowym 5µm, średnica przyrządu 2cm, specjalne wyżłobienie na kolcu min 13mm zakończone otworem umożliwiające całkowite opróżnienie butelki. Czerwony. Opakowanie folia/papier | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
|  | Przyrząd do wielokrotnego pobierania cytostatyków z buteleczek medycznych z filtrem bakteryjnym 0,1µm oraz cząsteczkowym 5µm, średnica przyrządu 2cm, specjalne wyżłobienie na kolcu min 13mm zakończone otworem umożliwiające całkowite opróżnienie butelki. Czerwony. Port bezigłowy w postaci niebieskiej, silikonowej membrany bez części mechanicznych Opakowanie folia/papier | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
|  | Łącznik pomiędzy strzykawkami umożliwiający podłączenie strzykawek luer/luer-lock. Z koreczkiem zabezpieczającym jeden koniec łącznika. Długość 20mm, kolor niebieski. Opakowanie folia/papier | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
|  | Łącznik pomiędzy strzykawkami umożliwiający podłączenie strzykawek luer/luer-lock. Długość 20mm, kolor czerwony Opakowanie folia/papier | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
|  | Zatyczki bezpieczne do złączy typu luer-lock z blokadą wskazującą próbę otwarcia. Opakowanie sterylne a'10 sztuk | op. |  |  | **20** |  |  |  |
|  | Koreczki samonastawne zielone typ luer-lock ustawiające się zawsze w pozycji pionowej umożliwiając bezdotykowe zabezpieczenie strzykawki. Sterylne, op. W formie dyspensera a'10szt | op. |  |  | **40** |  |  |  |
|  | Dwufunkcyjna igła typ Two-Fer z ostrzem typu Hubera oraz z odpowietrznikiem, zapobiegająca ubytkowi gumy. Rozmiar 16G - 38,1mm (zielony). Pakowana sterylnie w plastikowy tubus. | szt. |  |  | **80** |  |  |  |
|  | Dwufunkcyjna igła typ Two-Fer z ostrzem typu Hubera oraz z odpowietrznikiem, zapobiegająca ubytkowi gumy. Rozmiar 16G - 25,4mm (fioletowy). Pakowana sterylnie w plastikowy tubus. | szt. |  |  | **80** |  |  |  |
|  | Filtry strzykawkowe do przygotowywania roztworów do iniekcji o niskim stopniu wiązania białek. Filtrowanie na powierzchni 2,8 cm2 w przypadku filtrów 25 mm oraz powierzchni 5,3 cm2 w przypadku filtrów 32 mm. Dostępne w rozmiarach 0,2; 0,45; 1,2 i 5 μm. Sterylne, opakowanie typu Tyvec | szt. |  |  | **1000** |  |  |  |
|  | Igła jednorazowa, jałowa, luer-lock, apirogenna, do rozpuszczania i pobierania leków, zapobiegająca pienieniu leków, otwór boczny, kształt ostrza zapobiegający zatykaniu igły 1,2mmx 30-40mm | szt. |  |  | **3000** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU:** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | Wartość netto[zł] | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 4 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Przyrząd typu Connector, z luer-lockiem, z możliwością połączenia z końcówką luer-lock żeńską, kompatybilny z przyrządem typu Injector Luer lock i igłą z luer lock, tworząc zamknięty system, gwarantujący szczelne i hermetyczne połączenie, jednorazowy, jałowy, pakowany oddzielnie (pojedynczo ). | szt. |  |  | **120** |  |  |  |
|  | Urządzenie typu L-connector – umożliwiające przeniesienie, dodanie leku do butelki z płynem infuzyjnym. Wymagania: system zamknięty, kompatybilne z łącznikiem typu Injector Luer Lock, jałowe, pakowane oddzielnie ( pojedynczo)  | szt. |  |  | **120** |  |  |  |
|  | Przyrząd typu Infusion Adapter, z kolcem umożliwiającym wkłucie do pojemnika z płynem infuzyjnym, z portem umożliwiającym podłączenie przyrządu do przetoczeń, posiadający połączenie kompatybilne z z Injectorem Luer Lock - umożliwiające dodanie leku cytotoksycznego do płynu infuzyjnego w systemie zamkniętym gwarantującym hermetyczne i szczelne połączenie, jednorazowy, jałowy, pakowany oddzielnie (pojedynczo ) | szt. |  |  | **120** |  |  |  |
|  | Przyrząd typu Injector, z luer-lockiem umożliwiającym połącznie ze strzykawką, kompatybilny z przyrządami typu: Protector, Infusion Adapter, Connector oraz L-Connector, gwarantujący hermetyczne i szczelne połączenie, posiadający zabezpieczoną igłę o średnicy 18G i objętości 0,04 ml, umożliwiający pobranie leku cytotoksycznego (w systemie zamkniętym) do strzykawki i dodanie do pojemnika ( worka ) z płynem infuzyjnym lub w miejsce wkłucia iv., jednorazowy, jałowy, pakowany oddzielnie, kompatybilny z lekami cytotoksycznymi. | szt. |  |  | **120** |  |  |  |
|  | Przyrząd do rozpuszczania i pobierania leku z fiolki typu Protektor – zamknięty system do bezpiecznego rozpuszczania leku liofilizowanego oraz pobrania roztworu z fiolki. Wymagania: protektor powinien być kompatybilny z korkiem fiolki o średnicy 20 mm, zabezpieczać przed wyciekami leku i wydobywaniem się aerozoli , oparów, niebezpiecznych substancji, wyrównywać różnicę ciśnień we fiolce podczas rozpuszczania leku, posiadający rozszerzającą się komorę zewnętrzną pochłaniającą wydobywające się aerozole, o objętości 50 ml. Kompatybilny z łącznikiem typu Injector Luer Lock. Pakowany oddzielnie, jałowy, kompatybilny z lekami cytotoksycznymi. | szt. |  |  | **120** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU:** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 5 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Przyrząd typu Cytoluer z luer-lockiem do transferu leków cytostatycznych do płynów infuzyjnych w workach, jednorazowy, jałowy, z klipsem zabezpieczającym gwarantującym nierozerwalne połączenie z workiem, posiadający zastawkę aktywowaną połączeniem typu luer-lock, pakowany folia- papier. | szt. |  |  | **6400** |  |  |  |
|  | Bezigłowy przyrząd typu Chemo-Aid luer-lockiem do transferu leków cytostatycznych z fiolki, jednorazowy, jałowy, z bolcem umożliwiającym wkłucie w gumowy korek fiolki, zaopatrzony w odpowietrznik z filtrem 0,22 μm oraz końcówkę z zastawką aktywowaną połączeniem typu luer-lock. | szt. |  |  | **10560** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU:** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 6 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Igła filtracyjna jednorazowa, jałowa, apirogenna, eliminująca zanieczyszczenia cząsteczkami szkła przy aspiracji za szklanych ampułek, z filtrem cząsteczkowym 5 mikronów dla efektywnej filtracji szkła, metalu, gumy i innych zanieczyszczeń | szt. |  |  | **800** |  |  |  |
|  | Rurka filtracyjna o dł.4,5 cm jednorazowa, jałowa, apirogenna zakończona luer-lockiem eliminująca zanieczyszczenia cząsteczkami szkła przy aspiracji ze szklanych ampułek, z filtrem cząsteczkowym 5 mikronów dla efektywnej filtracji szkła, metalu, gumy i innych zanieczyszczeń | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Rurka filtracyjna o dł.10 cm jednorazowa, jałowa, apirogenna zakończona luer-lockiem eliminująca zanieczyszczenia cząsteczkami szkła przy aspiracji ze szklanych ampułek, z filtrem cząsteczkowym 5 mikronów dla efektywnej filtracji szkła, metalu, gumy i innych zanieczyszczeń | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Przyrząd **typu Spike do rozpuszczania i pobierania leków cytostatycznych /strzykawka/ z fiolki z bolcem standardowej długości.** Przyrząd winien mieć filtr cząsteczkowy 5 μm i filtr aerozolowy 0,2 μm, zawór samozamykający się, nie zawierać PCV i lateksu, być przystosowany do pracy ze strzykawkami typu Luer-Lock | szt. |  |  | **1000** |  |  |  |
|  | Bezigłowy przyrząd typu Spike z luer-lockiem do rozpuszczania i transferu leków cytostatycznych **z małej fiolki i/lub do flakonu z płynem infuzyjnym**, jednorazowy, jałowy, z mikrokolcem umożliwiającym wkłucie w gumowy korek fiolki, zaopatrzony w odpowietrznik z filtrem aerozolowym 0,2 um oraz otwieraną osłonką do luer-locka | szt. |  |  | **1200** |  |  |  |
|  | Uniwersalny korek luer-lock z końcówkami męska i żeńską dostępny w różnych kolorach do wyboru | szt. |  |  | **4000** |  |  |  |
|  | Standardowy koreczek luer-lock | szt. |  |  | **2000** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU:** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 7 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Osłonki na worki infuzyjne o pojemności 50 ml zawierające leki światłoczułe (za wyjątkiem koloru czarnego) | szt. |  |  | **1000** |  |  |  |
|  | Osłonki na worki infuzyjne o pojemności 100 ml zawierające leki światłoczułe (za wyjątkiem koloru czarnego) | szt. |  |  | **1300** |  |  |  |
|  | Osłonki na worki infuzyjne o pojemności 250 ml zawierające leki światłoczułe (za wyjątkiem koloru czarnego) | szt. |  |  | **3000** |  |  |  |
|  | Osłonki na worki infuzyjne o pojemności 500 ml zawierające leki światłoczułe (za wyjątkiem koloru czarnego) | szt. |  |  | **5000** |  |  |  |
|  | Osłonki na worki infuzyjne o pojemności 1000 ml zawierające leki światłoczułe (za wyjątkiem koloru czarnego) | szt. |  |  | **2000** |  |  |  |
|  | Osłonka flakonu o pojemności 100-250 ml - ochrona leku światłoczułego (za wyjątkiem koloru czarnego) | szt. |  |  | **2000** |  |  |  |
|  | Osłonka flakonu o pojemności 500-1000 ml - ochrona leku światłoczułego (za wyjątkiem koloru czarnego) | szt. |  |  | **2000** |  |  |  |
|  | Osłonka chroniąca od światła worek z cytostatykiem 135mm x 280mm (za wyjątkiem koloru czarnego) | szt. |  |  | **3000** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 8 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Marker medyczny, czarny wodoodporny, Niezmywalny przy pomocy środków odkażających, grubość kreski do 1 mm | szt. |  |  | **120** |  |  |  |
|  | Marker medyczny, czerwony wodoodporny, Niezmywalny przy pomocy środków odkażających, grubość kreski do 1 mm | szt. |  |  | **120** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU:** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 9 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Pojemnik z zamknięciem typu BOM na odpady cytotoksyczne 1 litr | szt. |  |  | **120** |  |  |  |
|  | Pojemnik z zamknięciem typu BOM na odpady cytotoksyczne 2 litry | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
|  | Pojemnik z zamknięciem typu BOM na odpady cytotoksyczne 3,5 litry | szt. |  |  | **240** |  |  |  |
|  | Pojemnik z zamknięciem typu BOM na odpady cytotoksyczne 5 l | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Pojemnik z zamknięciem typu BOM na odpady cytotoksyczne 10 l | szt. |  |  | **400** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU:** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **rozmiar** | **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 10 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Rękawice do przygotowywania cytostatyków, sterylne**,** lateksowe z obniżoną zawartością protein, bezpudrowe, o anatomicznym kształcie, mikroteksturowane, prosty mankiet z warstwą adhezyjną, długość min. 290 mm; grubość 0,240 mm, zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej, testowane na przenikalność większości najczęściej używanych  cytostatyków w kontrolowanych dynamicznych warunkach. | od 6,0 do 9,0 | 40 par | opakowanie |  |  | **100** |  |  |  |
|  | Rękawice sterylne, neoprenowe, bezpudrowe do przygotowywania cytostatyków. Zarejestrowane jako Środek Ochrony Indywidualnej, testowane na przenikalność większości najczęściej używanych  cytostatyków w kontrolowanych dynamicznych warunkach. Mankiet prosty, długość min. 300 mm., grubość 0,175.  | od 6,0 do 9,0 | 10 par | opakowanie |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Rękawice niesterylne nitrylowe, bezpudrowe, do kontaktu z cytostatykami, długość 300 mm, grubość 0,125mm, kształt uniwersalny pasujący na prawą i lewą rękę, zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej. | S, M, L | 100 szt. | opakowanie |  |  | **20** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **rozmiar** | **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 11****33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne** |
|  | Rękawice do przygotowywania cytostatyków, sterylne nitrylowe, bezpudrowe,, długość min 300 mm,; grubość dłoni 0,130 mm, zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej; poziom odporności 3, AQL <0.65 | od 6,0 do 9,0 | 20 par | opakowanie |  |  | **300** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **rozmiar** | **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 12 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Rękawice diagnostyczne do procedur przygotowywania cytostatyków bezpudrowe, syntetyczne-wykonane z nitrylu lub innego materiału równoważnego (nie winylowe) jednorazowego użytku, grubość na palcach max 0,15 mm, na dłoni max 0,12 mm, długość minimum 305 mm, kolor wyrazisty. Brak przenikalności dla minimum 5 powszechnie stosowanych cytostatyków w okresie minimum 6 godz. oraz dla alkoholu 70% przez okres min. 60min  | S, M, L | 50 szt. | opakowanie |  |  | **200** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 13 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Sterylna serweta wykonana z dwuwarstwowej (PE+PP) pełno barierowej włókniny o gramaturze co najmniej 54 g/m2. Chłonność warstwy zewnętrznej min. 440 %, odporność na penetrację płynów > 200 cm H2O oraz odporność na rozerwanie > 290 kPa . Szerokość 37 cm, długość 45 cm | szt. |  |  | **1000** |  |  |  |
|  | Serweta nieprzylepna ,dwuwarstwowa z włókniny syntetycznej (polietylen, polipropylen) niepylącej, absorpcyjnej wodoszczelnej, I klasa palności. Szerokość 45 cm, długość 75 cm | szt. |  |  | **260** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **rozmiar** | **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 14 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Ochraniacz na obuwie z gumką, jednorazowy z antypoślizgowej i antyelektrostatycznej folii wytrzymałej na zrywanie mechaniczne | uniwersalny | 100 szt. | Op.  |  |  | **8** |  |  |  |
|  | Ochraniacz na obuwie z gumką, jednorazowy z włókniny wytrzymałej na zrywanie mechaniczne. | uniwersalny | 100 szt. | Op.  |  |  | **8** |  |  |  |
|  | Buty ochronne wykonane ze specjalnego trójwarstwowego materiału, odpornego na zachlapania, wewnętrzna strona części stopowej dodatkowo wzmocniona nieprzemakalna warstwą. Rozmiar uniwersalny – wysokość ochrony do kolana, wiązane. | uniwersalny | 1 szt. | Szt. |  |  | **800** |  |  |  |
|  | Fartuch przedni jednorazowy jałowy z włókniny foliowanej wodoodpornej | 67x90 cm | 1 szt. | Szt. |  |  | **100** |  |  |  |
|  | Fartuch przedni jednorazowy niejałowy z włókniny foliowanej wodoodpornej | 67x90 cm | 1 szt. | Szt. |  |  | **100** |  |  |  |
|  | Fartuch jednorazowy niejałowy wiązany, izolacyjny, rękaw z gumką, z włókniny polipropylenowej, gramatura ≥ 20 g/m2 | M-XL | 1 szt. | Szt. |  |  | **1000** |  |  |  |
|  | Jednorazowy jałowy fartuch pełno barierowy, gramatura minimum 35 g/m2, posiadający dodatkowe nieprzemakalne wzmocnienia w części przedniej i na rękawach. Rękaw zakończony elastycznym mankietem z dzianiny. Tylne części fartucha zachodzą na siebie. Umiejscowienie troków w specjalnym kartoniku umożliwia związanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową. Odporność na przesiąkanie płynów materiału stanowiącego wzmocnienia min. 295 cm H2O | M-XL | 1 szt. | Szt. |  |  | **800** |  |  |  |
|  | Jednorazowy jałowy fartuch pełno barierowy, gramatura minimum 35 g/m2. Rękaw zakończony elastycznym mankietem z dzianiny. Tylne części fartucha zachodzą na siebie. Umiejscowienie troków w specjalnym kartoniku umożliwia związanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową. | M-XL | 1 szt. | Szt. |  |  | **800** |  |  |  |
|  | Fartuch jednorazowy, sterylny, wzmocniony włókniną foliowaną na przodzie oraz części rękawów od mankietu do wysokości powyżej łokcia, mankiet zakończony bawełnianym ściągaczem, tylne części fartucha zachodzące na siebie, zapinana na rzepy oraz wiązana na troki połączone kartonikiem, produkt bez lateksu. | M-XL | 1 szt. | Szt. |  |  | **300** |  |  |  |
|  | Fartuch ochronny do procedur przygotowania i podawania cytostatyków, wykonane z w pełni nieprzemakalnego, niepylącego materiału, zakładane przez głowę, z odsłoniętymi plecami oraz specjalnym nacięciem do bezpiecznego ściągania, mankiety z zaczepem na kciuk. Brak przenikliwości dla minimum 3 powszechnie stosowanych cytostatyków w okresie minimum 4 godzin. | uniwersalny | 1 szt. | Szt. |  |  | **100** |  |  |  |
|  | Jednorazowy komplet chirurgiczny, jałowy, składający się z bluzy i spodni. Wykonany z niepylącej włókniny polipropylenowej. Spodnie w pasie z gumką lub możliwością regulacji, nogawki spodni bez ściągaczy. Bluza z krótkim rękawem, bez ściągaczy, wycięcie pod szyją w kształcie litery V. | S-XL | 1 szt. | Szt. |  |  | **1200** |  |  |  |
|  | Komplet odzieży operacyjnej męski, niejałowy. Wykonany z wodnoigłowanej włókniny bawełnopodobnej o gramaturze 68 g/m2, z wysoką przepuszczalnością pary wodnej. Składa się z bluzy z karczkiem i wycięciem w szpic, krótki rękaw. Spodnie długie, proste, wykończone paskiem z wszytą w tyle spodni gumką oraz z tasiemkami do regulacji obwodu pasa.  | S-XL | 1 szt. | Szt. |  |  | **100** |  |  |  |
|  | Maska chirurgiczna typ II R jednorazowa, hypoalergiczna, czterowarstwowa, efektywność filtracji ≥ 98%, typu anti-splash, odporna na przesiąkanie (>120 mmHg); zawiązywana na troki, z nakładką modelującą na nos. | uniwersalny | 1 szt. | Szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Maseczka ochronna do przygotowywania cytostatyków klasy FFP3 z zaworem wydechowym o anatomicznym kształcie, z możliwością formowania do twarzy oraz dodatkową pianką uszczelniającą twarz. Zarejestrowana jako środek ochrony osobistej (3 kategoria). Skuteczność filtracji: 99,52% (Chlorek sodu 95 l/min), 99,44% (Olej parafinowy 95l/min). Oporność 1,87 mbar przy wdychaniu 95 l/min.  | uniwersalny | 1 szt. | Szt. |  |  | **200** |  |  |  |
|  | Maska chirurgiczna min. Czterowarstwowa do kontaktu z substancjami cytostatycznymi, bezwonna, bezpyłowa wiązana na troki, z nakładką modelującą na nos. Efektywność filtracji bakteryjnej (3,0 µm) - min. 99%, efektywność filtracji cząsteczkowej (0,1 µm) - min. 99%, odporność na rozpryski ≥ 160mm Hg, ciśnienie różnicowe < 29 Pa/cm² | uniwersalny | 1 szt. | Szt. |  |  | **2000** |  |  |  |
|  | Czepek okrągły jednorazowy z przewiewnej włókniny polipropylenowej wykończony gumką, gramatura 17g/m2 | uniwersalny | 1 szt. | Szt. |  |  | **1200** |  |  |  |
|  | Czepek lekarski typu furażerka jednorazowy z przewiewnej włókniny polipropylenowej z tyłu wiązany na troki, gramatura ≥17g/m2 | uniwersalny | 1 szt. | Szt. |  |  | **800** |  |  |  |
|  | Czepek ochronny jednorazowy, niejałowy z taśmą pochłaniającą pot wokół głowy, z wydłużoną częścią tylną za ściągaczem. Brak ściągacza na czole | uniwersalny | 1 szt. | Szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Czepek chirurgiczny jednorazowy, niejałowy w kształcie kaptura okrywający szyję i ramiona | uniwersalny | 1 szt. | Szt. |  |  | **1000** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 15 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Zatyczka portu worka typu Viaflo | szt. |  |  | **7000** |  |  |  |
|  | Przyrząd jednorazowy, jałowy, **do transferu jednorazowych dawek leków do worka infuzyjnego** | szt. |  |  | **40** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 16 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Igła jednorazowa, jałowa, luer-lock, apirogenna, do rozpuszczania i pobierania leków, zapobiegająca pienieniu leków, otwór boczny, kształt ostrza zapobiegający zatykaniu igły 0,8 x 30-40mm | szt. |  |  | **800** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU:** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 17 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Bezigłowa nasadka do pobierania leków z fiolek, dostępna w średnicach 13mm oraz 20mm. Bezigłowy port iniekcyjny do użytku na 7dni, przeźroczysta obudowa, niebieska silikonowa membrana. Bez części metalowych. Opakowanie folia/papier | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU** |  |  |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 18 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Zestaw awaryjny (stłuczka, rozlanie itp. cytostatyku) zawierający:- instrukcja przeprowadzenia odkażenia,- jednorazowy fartuch foliowany – 1 szt.,- rękawice ochronne – 2 pary,- okulary ochronne – 1 szt.,- czepek – 1 szt.,- maska z filtrem ( P2 lub P3) – 1 szt.,- ochraniacze na obuwie - 1 para,- porcja gazy lub ligniny (w worku foliowym) – 10 mb,- jednorazowy pojemnik na odpady skażone – 1 szt.,- worek strunowy – 1 szt.,- zestaw do zbierania odpadów (zmiotka, szufelka) – 1 szt.,- zmywalny marker do oznaczania miejsca skażenia - 1 szt.- znaki ostrzegawcze do oznaczenia skażenia - 1szt.- nalepka „ UWAGA NIEBEZPIECZNE ODPADY CYTOTOKSYCZNE – SPALIĆ BEZ OTWIERANIA” - 1 szt.- formularz rejestracji zdarzenia - 1 szt. | Szt. |  |  | **12** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU** | **1 200,00** | **1 296,00** |  |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****numer katalogowy/****ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 19 (kod CPV 33141000-0 )** |
|  | Zamknięty system przelewowy uniwersalny do mieszania substancji cytostatycznych (pobierania z fiolek do butelek z płynami i odwrotnie) - bez konieczności odłączania strzykawki - z min. 2 filtrami powietrznymi 0,22µm o dużej powierzchni, wyrównującymi ciśnienia w systemie, zaopatrzony w obrotowy system luer-lock z wyraźnym wskaźnikiem kierunku przepływu, system zatrzaskowy na butelki 30 i 33mm - sterylizowany inną metodą niż tlenek etylenu | Szt. |  |  | **600** |  |  |  |
|  | Zamknięty system przelewowy uniwersalny do mieszania substancji cytostatycznych (pobierania z fiolek do pojemników miękkich z płynami i odwrotnie) - bez konieczności odłączania strzykawki - z min. 1 filtrem powietrznym 0,22µm o dużej powierzchni, wyrównującym ciśnienia w systemie, zaopatrzony w obrotowy system luer-lock z wyraźnym wskaźnikiem kierunku przepływu, system zatrzaskowy na port worka z płynami infuzyjnymi - sterylizowany inną metodą niż tlenek etylenu | Szt. |  |  | **1200** |  |  |  |
|  | Bezigłowy, zamknięty system na strzykawkę luer-lock z automatycznie aktywowaną zastawką, zabezpieczającą przed wypływem zawartości strzykawki, aktywowany i drożny dopiero po podłączeniu żeńskiej końcówki luer-lock - pakowany pojedynczo w sztywny aplikator - sterylny | Szt. |  |  | **2400** |  |  |  |
| **WARTOSC PAKIETU** |  |  |  |
| **CAŁOŚĆ** |  |  |  |

 …………….…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 ....... /158/Med./2011

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **………………2012 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 .......................................................................................................................................................

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

**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 o wartości powyżej 130 000 EURO ). Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **sprzętu medycznego dla Pracowni Cytostatyków** w obrębie **pakietu/pakietów nr …………..** wyszczególnionego/nych w **§12** zwany 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 przekazanego telefonicznie na nr …………… potwierdzonego faxem na numer ......................................
3. W przypadku niemożności zaopatrzenia Zamawiającego w ww. terminie Wykonawca ma obowiązek o zaistniałej przyczynie niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
4. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Apteki Szpitalnej, tel. (71) 766 05 25 mgr farm. Grażyna Wojtczak oraz dr farm. Monika Krzysik, Tel. (71) 76 60 524, mgr farm. Anna Duszyńska Tel. (71) 76 60 464, techn.farm Adam Klekowski Tel. (71) 76 60 528 .
5. Wykonawca do każdego dokumentu dostawy dotyczącego przedmiotu niniejszej umowy dołączy kopię zamówienia Zamawiającego.
6. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia przekazania towaru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:
* mgr farm Grażyna Wojtczak
* mgr farm Monika Krzysik
* mgr farm Anna Duszyńska
* techn.farm Stanisława Mazur
* techn.farm Barbara Ziółek
* techn.farm Halina Ciemała
* techn.farm Adam Klekowski
* Agnieszka Przybył
* Ewa Kępa- Ciszek
1. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu
i cykliczności dostaw w ramach umowy.
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 gwarancji niezgodnym z § 4 ust. 1 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. 12 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
9. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem 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.
10. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………...

**§ 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 dostawcą 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 §12.
2. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po protokólarnym 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. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
5. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
6. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe.
7. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczanego towaru na okres ważności: ……………. (**min. 24 miesiące),** licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy, instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.
3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 2 w terminie 3 dni od daty wezwania faxem na nr tel. ………………………………...
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.
5. W sprawach nie uregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego.
6. 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 zawarcia 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, przekroczy terminy o których mowa w § 1 ust. 12, § 4 ust. 3 o 7 dni, jeżeli wykonuje przedmiot umowy 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 o których mowa w Rozdz. IV pkt. 2 ppkt. 2 i 3 SIWZ w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego.

**§ 6**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 2, § 1 ust. 12, § 4 ust. 3 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 zawartego w §12 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 1% 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 przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 6,termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze.
* w wysokości 10% ceny brutto, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części 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.
* w wysokości 10% ceny brutto umowy za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę bez zgody Zamawiającego.
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 przejmowanie 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**

**Treścią § 12 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SIWZ** (Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia)**.**

**§ 13**

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 158/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

**Załącznik nr 6a**

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**(dotyczy: Pakiet nr 13 poz. 1)**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **serwety** są zgodne z normą **EN 13938-1** i spełniają wymagania według tej normy .

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy **EN 13938-1** w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania**.**

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

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 6b**

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**(dotyczy: Pakiet nr 13 poz. 1)**

**(dotyczy: Pakiet nr 14 poz. 7,8)**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **serwety i fartuchy** są zgodne z normą **EN 13795 1-3** i spełniają wymagania według tej normy .

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy **EN 13795 1-3** w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania**.**

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

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 6c**

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**(dotyczy: Pakiet nr 10 poz. 1, 2 i 3)**
**(dotyczy: Pakiet nr 11 poz. 1)**
**(dotyczy: Pakiet nr 12 poz. 1)**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **rękawice**  są zgodne z normą **EN 455 1-2-3** oraz normą **EN 374** i spełniają wymagania według tych norm.

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań norm **EN 455 1-2-3** oraz **EN 374** w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania**.**

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

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 6d**

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**(dotyczy: Pakiet nr 10 poz. 1, 2 i 3)**
**(dotyczy: Pakiet nr 11 poz. 1)**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **rękawice** są zgodne z normą **EN 420** i spełniają wymagania według tej normy .

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy **EN 420** w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania**.**

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

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 6e**

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**(dotyczy: Pakiet nr 10 poz. 1, 2 i 3)**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **serwety**  są zgodne z normą **EN 388** i spełniają wymagania według tej normy .

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy **EN 388** w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania**.**

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

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 6f**

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**(dotyczy: Pakiet nr 14 poz. 13)**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **maski chirurgiczne** są zgodne z normą **EN 14683** i spełniają wymagania według tej normy .

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy **EN 14683** w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania**.**

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

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 6g**

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**(dotyczy: Pakiet nr 14 poz. 15)**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **serwety** są zgodne z normą **EN 149:2001** i spełniają wymagania według tej normy .

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy **EN 149:2001** w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania**.**

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

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)