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

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 67/Med./2012**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ CEMENTÓW CHIRURGICZNYCH, STABILIZACJI KRĘGOSŁUPA, ZESTAWU DO KYFOPLASTYKI BALONOWEJ, MATERIAŁÓW DO ZESPOLEŃ**

**I PŁYTEK CZASZKOWYCH**

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 późn. 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.

**Zatwierdził:**

dnia ...............2012r. ……................................................

podpis i pieczęć Kierownika

Zamawiającego lub osoby upoważnionej

**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 cementów chirurgicznych, stabilizacji kręgosłupa, zestawu do kyfoplastyki balonowej, materiałów do zespoleń i płytek czaszkowych.**
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 możliwość składania ofert częściowych na całe poszczególne Pakiety 1- 8**.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2 i 2a** do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - **załącznik nr 3 do SIWZ**.

Rozdział II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

1. Każdy Wykonawca (lub podmioty występujące wspólnie) może złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania alternatywne spowoduje jej odrzucenie.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom ( załącznik nr 1).
3. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy:
4. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
5. na załącznikach,
6. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.
7. 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).
8. 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.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.
10. 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”.
11. 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.
12. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).
13. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
14. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
15. Załączniki do SIWZ stanowiące integralna część SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie, pod rygorem odrzucenia oferty.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.
17. Do oferty należy załączyć **spis treści.**
18. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
19. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. (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
20. 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 67/Med./2012

***„Oferta na dostawę cementów chirurgicznych, stabilizacji kręgosłupa, zestawu do kyfoplastyki balonowej, materiałów do zespoleń i płytek czaszkowych”***

nie otwierać przed dniem **09.08.2012r.** godz. 1100

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

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

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

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

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

Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości **min. 314.000,00 zł** (słownie: trzysta czternaście tysięcy złotych 00/100) – (z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP). Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości (zł):

|  |  |
| --- | --- |
| Pakiet 1 | 100.000,00 |
| Pakiet 2 | 15.000,00 |
| Pakiet 3 | 25.000,00 |
| Pakiet 4 | 12.500,00 |
| Pakiet 5 | 7.000,00 |
| Pakiet 6 | 6.500,00 |
| Pakiet 7 | 110,000,00 |
| Pakiet 8 | 38.000,00 |

Wykonawcy składający ofertę na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Wykonawca składający ofertę na Pakiet 1 i 2 powinien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości min. 115.000,00 zł (100.000,00 zł + 15.000,00 zł).

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

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

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

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

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 31.12.2009 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2009r., Nr 226, poz. 1817) zwane dalej Rozporządzeniem.

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

* 1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.
  2. 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.
  3. aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 -9 PZP wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

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

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

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

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

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

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

1. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
2. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2), Rozdz. IV pkt 2, Rozdz. IV pkt 3 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,

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

1. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8 PZP - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

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

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1. Dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, itp. w języku polskim. W przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy **w Załączniku nr 2 i 2a** do SIWZ podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć (np. zakreślaczem) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.
2. **W przypadku wyrobów medycznych**, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679), **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (wg wzoru stanowiącego 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, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych).

**Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca przed zawarciem umowy oraz w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić do każdego oferowanego produktu:**

* **Deklarację Zgodności wydaną przez producenta,**
* **Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną,**
* **Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych ze szczegółowym opisem:**
  + **Wykonawca zobowiązany jest, aby złożony dokument potwierdzony był przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na złożonym do urzędu formularzu**

**Lub**

* + **Wykonawca złoży odrębne pismo potwierdzające złożenie wniosku poświadczone przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych**

**w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**

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

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

**3. POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**

1. W przypadku osób fizycznych zaleca się złożenie aktualnego wpisu do ewidencji gospodarczej w celu potwierdzenia umocowania do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy. 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.
2. 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 SIWZ.
3. Wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawę cementów chirurgicznych, stabilizacji kręgosłupa, zestawu do kyfoplatyki balonowej, materiałów do zespoleń i płytek czaszkowych**, która została szczegółowo opisana **w załączniku nr 2 i 2a** do niniejszej SIWZ.

**Kody CPV:**

**33697110-6, 33140000-3, PA01-7**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

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

**Dostawy sukcesywnie na bieżące potrzeby Zamawiającego.**

**Miejsce dostawy**

Apteka Szpitalna

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

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

**1. Obowiązek wpłaty wadium**

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

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

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

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: **11.590,00 zł** (słownie: jedenaście tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości (zł.):

|  |  |
| --- | --- |
| Pakiet 1 | 3.700,00 |
| Pakiet 2 | 530,00 |
| Pakiet 3 | 900,00 |
| Pakiet 4 | 460,00 |
| Pakiet 5 | 260,00 |
| Pakiet 6 | 240,00 |
| Pakiet 7 | 4.100,00 |
| Pakiet 8 | 1.400,00 |

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: 4.230,00 zł (3.700,00 zł + 530,00 zł) – dotyczy formy przelewu na rachunek Zamawiającego.

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **09.08.2012r.** godz. **10:00**

**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 (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
2. gwarancjach bankowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie),
3. gwarancjach ubezpieczeniowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie)
4. lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **09.08.2012r.** do godz. **10:00 pod rygorem wykluczenia z postępowania.**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław**

**07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem:**

***,,Wadium w przetargu na dostawę cementów chirurgicznych, stabilizacji kręgosłupa, zestawu do kyfoplastyki balonowej, materiałów do zespoleń i płytek czaszkowych,***

***znak sprawy 67/Med./2012”***

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

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

**UWAGA!**

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

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

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

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

**ICH OCENY**

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

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

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

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

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

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

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

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

**Rozdział IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym należy wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i złożyć wraz z ofertą (pod rygorem odrzucenia oferty). 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. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji. Strony ustalają, że Zamawiający będzie zobowiązany do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia w jego nominalnej wysokości, uwzględniającej kwotę podatku VAT obliczoną według  stawki obowiązującej w chwili składania ofert, wobec czego podwyższenie stawki podatku VAT lub podwyższenie cen urzędowych spowoduje zmniejszenie wynagrodzenia netto Wykonawcy w stosunku do wynagrodzenia netto określonego w ofercie Wykonawcy, przy zachowaniu cen brutto, na co Wykonawca wyraża zgodę. W takim przypadku zmniejszenie  jednostkowych wartości netto nastąpi z chwilą wejścia w życie odpowiedniego aktu prawnego, a Wykonawca prześle aktualny formularz cenowy. Wartość netto przedmiotu umowy, jak również wartości jednostkowe netto nie mogą zostać zwiększone w trakcie trwania umowy, wobec czego obniżenie stawki podatku VAT skutkuje obniżeniem ceny brutto umowy.  W takim przypadku zmniejszenie  jednostkowych cen brutto nastąpi z chwilą wejścia w życie odpowiedniego aktu prawnego.
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 przedmiotu umowy lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanką niezbędną 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 pakietu.
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.**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

**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 **09.08.2012r.** do godz. **10:00** 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. (071) 7660 753**,** Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Piotr Adamaszek** tel. (071) 7660 119, 7660 550 Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax:** (071) 7660 119 - Sekcja Zamówień Publicznych.

**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 09.08.2012r.o godz. 11:00. 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 nieodrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
3. W celu ustalenia czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny Zamawiający może się zwrócić do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień w określonym przez niego terminie.
4. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 PZP.
5. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 PZP

**Rozdział XVII. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

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

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

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

**Rozdział XVIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

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

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej 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 (dotyczy Pakiet nr 2, Pakiet nr 7 i Pakiet nr 8) – załącznik nr 2a
4. Wzór umowy – załącznik nr 3
5. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania ( wzór ) – załącznik nr 4
6. Wzór oświadczenia dot. przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5

**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 cementów chirurgicznych, stabilizacji kręgosłupa, zestawu do kyfoplastyki balonowej, materiałów do zespoleń i płytek czaszkowych.”**

*znak sprawy 67/Med./2012*

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

* + - 1. Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż i dostawę **cementów chirurgicznych, stabilizacji kręgosłupa, zestawu do kyfoplastyki balonowej, materiałów do zespoleń i płytek czaszkowych** 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)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60dni**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\* ( \**właściwe podkreślić)*,
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …...................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
5. zaakceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków 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.
10. **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 – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment /nazwa handlowa** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** | **Nazwa producenta/**  **Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy** |
| **PAKIET 1 Implanty do cementowania plastycznego /neurochirurgia** 33697110-6 Cementy do rekonstrukcji kości | | | | | | | | |
|  | **Zestaw sterylny jednorazowy do przynasadowego podawania cementu do trzonów kręgów zmienionych osteoporotycznie, nowotworowo oraz złamaniach patologicznych pozwalający zaopatrzyć min. 2 poziomy kręgosłupa jednoczasowo**.  Kompletny zestaw składa się z:   1. 1 opakowanie cementu do vertebroplastyki – cement PMMA dwuskładnikowy min. 24 ml, o niskiej temperaturze polimeryzacji (63oC), czas aplikacji cementu do 10 minut, długi czas wiązania (od 14 do 20 minut), sterylne, jednorazowe opakowanie, cement przechowywany w temperaturze pokojowej. 2. 1 zestaw do mieszania i podawania cementu składający się z: 2 szt. igieł do vertebroplastyki 11 G – 100 mm, o parametrach: możliwość wymieszania cementu bez użycia pompy próżniowej, podajnik do podawania cementu o objętości minimum 25 ml, system dozowania, który umożliwia podanie dokładnie 0,5 ml z możliwością redukcji do 0,25 ml cementu na 1 ruch pompki | komplet |  |  | **10** |  |  |  |
|  | **Implant do cementowania plastycznego piersiowego i lędźwiowego odcinka kręgosłupa.**  Zestaw do przeznasadowego podawania cementu o zwiększonej lepkości i gęstości, czasie pracy cementem powyżej 8 minut i podwyższonym kontraście (siarczan baru) do trzonów kręgów zmienionych osteoporotycznie oraz nowotworowych.  **Kompletny zestaw składa się z:**  **•** Cement PMMA dwuskładnikowy min. 10ml  • Czas aplikacji cementu 8 - 10 min.  • Podwyższona gęstość i lepkość cementu natychmiast po rozmieszaniu (bez okresu oczekiwania i fazy ciekłej) o konsystencji plasteliny  • Cement nieprzezierny dla promieni RTG (kontrast- siarczan baru)  • Zestaw (podajnik oraz cement) sterylny, jednorazowy  **1 zestaw do mieszania i podawania cementu składający się z:**  • Zestaw do podawania cementu wyposażony w dwie igły transpedikularne 13G 100mm, młotek, uchwyt do trzymania igły, podajnik pozwalający na kontrolę ilości podawanego cementu 0,3ml przy jednym pełnym obrocie cyklu .  • Podawanie cementu za pomocą układu pompy hydraulicznej z ciśnieniowym zaworem bezpieczeństwa  • Lepkość cementu w ciągu całego czasu podawania (iniekcji) musi zawierać się w zakresie 1000 – 1500 PaS  • Cement przechowywany w temperaturze pokojowej | komplet |  |  | **40** |  |  |  |
|  | **Dodatkowa igła do podawania cementu:**  Igła wprowadzająca, końcówka diamentowa 13G x 100 mm | Szt. |  |  | **6** |  |  |  |
|  | **Igła biopsyjna** 15G – 230 mm | Szt. |  |  | **40** |  |  |  |
| **Wartość pakietu 1** | | | | | |  |  |  | |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment /nazwa handlowa** |  | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** | **Nazwa producenta/**  **Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy** |
| **PAKIET 2 - zestaw do kompleksowej stabilizacji wewnętrznej kręgosłupa** 33140000-3 Materiały medyczne, PA01-7 Wynajem | | | | | | | | |
|  | Komplet: śruby – 4 szt.; nakrętki – 4 szt.; pręty– 2 szt.; łącznik poprzeczny– 1 szt.; klatki międzytrzonowe– 2 szt.; pasta kostna– 1 szt. | komplet |  |  | **4** |  |  |  |
|  | Najem instrumentarium | miesiąc |  |  | **12** |  |  |  |
| **Wartość pakietu 2** | | | | | |  |  |  | |

**\*w pozycji „wartość jednostkowa netto” i „cena jednostkowa brutto” należy wpisać wartość i cenę za 1 miesiąc najmu, a w pozycji „ wartość netto” i „cena brutto” należy wpisać wartość i cenę za 12 miesięcy najmu**

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment /nazwa handlowa** |  | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** | **Nazwa producenta/**  **Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy** |
|  | **PAKIET 3 - System do przezskórnej stabilizacji i rekonstrukcji trzonów kręgosłupa – kyfoplastyka balonowa, markery do neuronawigacji** 33140000-3 Materiały medyczne, 33697110-6 - Cementy do rekonstrukcji kości | | | | | | | |
|  | Zestaw do przeprowadzania kyfoplastyki balonowej składający się z :  - 2 szt. igieł trepanobiopsyjnych 11 Ga  - 2 szt. prowadnicy  - 2 szt. kaniule robocze  - 1 szt. igły biopsyjnej  - 2 szt. balonów (w rozmiarach 10, 15, 20 mm3 do odtworzenia wysokości trzonu) wraz z ogranicznikiem kierunkującym  otwieranie się balonów)  - 2 szt. urządzeń do napełniania balonów, z ogranicznikiem kierunkującym wypełnienie trzonu  - 6 szt. igieł do podawania cementu techniką niskociśnieniową lub opcjonalnie system umożliwiający podawanie cementu spoza pola RTG w postaci pistoletu z możliwością kontroli ciśnienia aplikacji oraz kartridżami do napełniania cementu o pojemności 8CC | komplet |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Cement do uzupełniania ubytku trzonu PMMA zmieszanego z hydroksyapatytem dedykowanego dla kyfoplastyki wraz z urządzeniem miksującym. Cement produkowany przez tego samego producenta. | komplet |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Ciureta do tworzenia przestrzeni z możliwością wstawienia ostrza pod katem 30, 60, 90 stopni. | Szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Markery pasywne RTG do systemu neuronawigacji, jednorazowe, sterylne  Opakowanie 5 szt | Op. |  |  | **50** |  |  |  |
| **Wartość pakietu 3** | | | | | |  |  |  | |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment /nazwa handlowa** |  | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** | **Nazwa producenta/**  **Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy** |
| **PAKIET 4 - Zestaw umożliwiający przezskórne, przeznasadowe uzupełnienie ubytku masy kostnej trzonu kręgowego cementem w przypadku złamań patologicznych i nowotworów /neurochirurgia** 33697110-6 Cementy do rekonstrukcji kości | | | | | | | | |
|  | **Zestaw umożliwiający przezskórne, przeznasadowe uzupełnienie ubytku masy kostnej trzonu kręgowego cementem w przypadku złamań patologicznych i nowotworów**  Komplet: mieszadło z podajnikiem, igła z trokarem 2 szt, miękki przewód łączący podajnik z igłą, cement kostny ze środkiem cieniującym  trokar do nakłucia trzonu;   * igły do podawania masy klejowej lub cementu kostnego min. 3 różne średnice 10G, 11G, 13G; 2 długości oraz 2 kształty ostrzy – stożkowe i jednostronnie ścięte; * sterylne urządzenie mieszająco - podające, zasilane baterią, pozwalające na automatyczne mieszanie składników cementu w zamkniętym pojemniku oraz samoczynne wypełnienie cementem zestawu do jego dotrzonowego podawania; * strzykawka z możliwością podania do 14 ml cementu; * w zestawie 40cm długości przewód giętki zabezpieczający operatora przed bezpośrednim oddziaływaniem promieniowania Rtg; * cement o podwyższonej lepkości i gęstości (zawierający środek cieniujący siarczan baru – min.20g; * czas podawania cementu powyżej 16 minut | komplet |  |  | **10** |  |  |  |
| **Wartość pakietu 4** | | | | | |  |  |  | |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment /nazwa handlowa** |  | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** | **Nazwa producenta/**  **Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy** |
| **PAKIET 5 -**  **System do zespoleń czaszkowych ( Neurochirurgia)** CPV 33140000-3 Materiały medycznePA01-7 Wynajem | | | | | | | | |
|  | Płytka prosta 2 otworowa, dł. całkowita 11 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Płytka prosta 2 otworowa, dł. całkowita 16 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Płytka prosta 4 otworowa, dł. całkowita 17 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Płytka prosta 4 otworowa, dł. całkowita 20 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Płytka typu Y 5 otworowa, dł. całkowita 17 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Płytka prosta 16 otworowa, dł. całkowita 63 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Podwójna płytka typu Y 6 otworowa, dł. całkowita 15 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Podwójna płytka typu Y 6 otworowa, dł. całkowita 17 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Płytka kwadratowa 4 otworowa, dł. 10 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Płytka kwadratowa 6 otworowa, dł. 17 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Płytka kwadratowa 8 otworowa, dł. 24 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Płytka do otworu trepanacyjnego o średnicy 16 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Płytka do otworu trepanacyjnego o średnicy 20 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Płytka w kształcie siatki o wymiarach 65 mm x 90 mm, grubość 0,6 mm, w płytce wyżłobienie na ukrycie główki śruby, pakowana pojedynczo, niesterylna, | Szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Magazynek na 8 śrub samogwintujących, samotrzymających się wraz ze śrubami z główką na wkrętak krzyżakowy, średnica 1,5 mm, dł. 3 mm, pakowane niesterylnie, kolor niebieski. | Szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Magazynek na 8 śrub samogwintujących, samotrzymających się wraz ze śrubami z główką na wkrętak krzyżakowy, średnica 1,5 mm, dł. 5 mm, pakowane niesterylnie, kolor niebieski. | Szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Magazynek na 8 śrub samogwintujących, samotrzymających się wraz ze śrubami z główką na wkrętak krzyżakowy, średnica 1,8 mm, dł. 3 mm, pakowane niesterylnie, kolor różowy. | Szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Magazynek na 8 śrub samogwintujących, samotrzymających się wraz ze śrubami z główką na wkrętak krzyżakowy, średnica 1,8 mm, dł. 5 mm, pakowane niesterylnie, kolor różowy. | Szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Moduł płytek dopuszczony do maszynowego , alkalicznego procesu czyszczenia | Op. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Moduł siatek dopuszczony do maszynowego , alkalicznego procesu czyszczenia. | Op. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Moduł magazynków śrub dopuszczony do maszynowego , alkalicznego procesu czyszczenia | Szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | 1. Najem instrumentarium do implantacji:   Śrubokręt – ostrze krzyżakowe; Kleszcze do cięcia płytek; Kleszcze do zaginania płytek, Pęseta | miesiąc |  |  | **12** |  |  |  |
| **Wartość pakietu 5** | | | | | |  |  |  | |

**\*w pozycji „wartość jednostkowa netto” i „cena jednostkowa brutto” należy wpisać wartość i cenę za 1 miesiąc najmu, a w pozycji „ wartość netto” i „cena brutto” należy wpisać wartość i cenę za 12 miesięcy najmu**

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment /nazwa handlowa** | |  | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** | **Nazwa producenta/**  **Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy** |
| **PAKIET 6 - System mocowania płata czaszki wraz z najmem instrumentarium -** CPV 33140000-3 Materiały medycznePA01-7 Wynajem | | | | | | | | | |
|  | Zaciski do płata kostnego typu CRANIOFIX, wykonane ze stopu tytanu, sterylne, system zapadkowy ze sprężyna płaska na ryflowanym trzpieniu, pakowane sterylnie. Minimalne artefakty w obrazowaniu MRI o natężeniu do 3 Tesli. Identyczność siły docisku zapewniająca stabilne mocowanie płata przy ucisku z siłą do 25kg | średnica 11  pakowane pojedynczo (op./12szt) | op. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | średnica 16  pakowane pojedynczo (op./6szt) | Op. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | średnica 20  pakowane pojedynczo (op./6szt) | op. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Najem instrumentarium do implantacji zacisków ( aplikatur nierozbieralny z automatycznym dociąganiem; kleszczyki podtrzymujące; kleszczyki do zdejmowania; kleszczyki do zdejmowania zacisków)  wszystkie narzędzia dostosowane do sterylizacji autoklawowej; wszystkie elementy aplikatura możliwe do smarowania; konstrukcja trzpienia zacisku zakończonego kształtowanym pogrubieniem dopasowanym do gniazda szczek aplikatura. Dynamometryczna konstrukcja aplikatura umożliwiająca zaciśniecie z dużą siła, stałą dla każdego zacisku | | miesiąc |  |  | **12** |  |  |  |
| **Wartość pakietu 6** | | | | | | |  |  |  | |

**\*w pozycji „wartość jednostkowa netto” i „cena jednostkowa brutto” należy wpisać wartość i cenę za 1 miesiąc najmu, a w pozycji „ wartość netto” i „cena brutto” należy wpisać wartość i cenę za 12 miesięcy najmu**

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment /nazwa handlowa** |  | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** | **Nazwa producenta/**  **Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy** |
| **PAKIET 7 Zestaw do stabilizacji transpedikularnej odcinka piersiowo-lędźwiowego w osteoporozie**  33140000-3 Materiały medyczne 33697110-6 Cementy do rekonstrukcji kości, PA01-7 Wynajem | | | | | | | | |
|  | Zestaw implantów: 4 śruby kanałowane z blokadą, 4 reduktory do śrub kanałowanych, 2 pręty, 1 łącznik poprzeczny. W zestawie dwie igły do wykonania zabiegu wertebroplastyki na jednym trzonie. | komplet |  |  | **25** |  |  |  |
|  | Cement bioprzebudowywalny pojemność 8 ml | zestaw |  |  | **10** |  |  |  |
|  | Cement bioprzebudowywalny pojemność 18 ml | zestaw |  |  | **10** |  |  |  |
|  | Najem instrumentarium | miesiąc |  |  | **12** |  |  |  |
| **Wartość pakietu 7** | | | | | |  |  |  | |

**\*w pozycji „wartość jednostkowa netto” i „cena jednostkowa brutto” należy wpisać wartość i cenę za 1 miesiąc najmu, a w pozycji „ wartość netto” i „cena brutto” należy wpisać wartość i cenę za 12 miesięcy najmu**

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment /nazwa handlowa** |  | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** | **Nazwa producenta/**  **Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy** |
| **PAKIET 8 Stabilizacja kręgosłupa szyjnego, dynamiczna stabilizacja odcinka szyjnego kręgosłupa**  33140000-3 Materiały medyczne, PA01-7 Wynajem | | | | | | | | |
|  | Komplet: śruby 2 szt., ramka mocująca- 1 szt., dynamiczny stabilizator międzytrzonowy- 1 szt. | komplet |  |  | **10** |  |  |  |
|  | Najem instrumentarium | miesiąc |  |  | **12** |  |  |  |
| **Wartość pakietu 8** | | | | | |  |  |  | |
| **całość** | | | | | |  |  |  | |

**\*w pozycji „wartość jednostkowa netto” i „cena jednostkowa brutto” należy wpisać wartość i cenę za 1 miesiąc najmu, a w pozycji „ wartość netto” i „cena brutto” należy wpisać wartość i cenę za 12 miesięcy najmu**

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2a**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

*(dotyczy Pakiet nr 2, Pakietu nr 7 i Pakiet nr 8)*

**PAKIET NR 2 - ZESTAW DO KOMPLEKSOWEJ STABILIZACJI WEWNĘTRZNEJ KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO, LĘDŹWIOWEGO I KRZYŻOWEGO Z JEDNOCZASOWĄ STABILIZACJĄ MIĘDZYTRZONOWĄ WRAZ Z OPCJĄ STABILIZACJI OPARTEJ NA TALERZACH BIODROWYCH.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parametr wymagany** | | **Potwierdzenie parametru** | **Strona w materiałach informacyjnych** |
| **Komplet: śruby – 4 szt.; nakrętki – 4 szt.; pręty– 2 szt.; łącznik poprzeczny– 1 szt.; klatki międzytrzonowe– 2 szt.; pasta kostna– 1 szt.** | | | |
|  | zestaw do stabilizacji kręgosłupa z dojścia tylnego |  |  |
|  | multiaksjalne (zakres ruchomości do 60st), samogwintujące śruby transpedikularne tulipanowe o średnicach 4,75 oraz od 5,5 do 8,5 mm ze skokiem co 1 mm i długościach 30-55 mm |  |  |
|  | dostępne również śruby sztywne oraz z ruchomością w jednej płaszczyźnie (jednopłaszczyznowe) |  |  |
|  | w zestawie dostępne haki oraz śruby wyciągowe wieloosiowe o średnicach od 5,5 mm do 7,5 mm ze skokiem co 1 mm i długościach 30-55 mm |  |  |
|  | cylindryczny profil rdzenia śruby i gwintu z tnącą częścią dystalną |  |  |
|  | pióro gwintu nakrętki i gniazda śruby z dodatkowym kołnierzem ułatwiającym wprowadzenie nakrętki, zwiększającym siłę docisku i zapobiegającym rozchyleniu się skrzydeł śruby |  |  |
|  | szerokość 10,2 mm; całkowity profil 16,6 mm |  |  |
|  | wysokość implantów wraz z elementem blokującym 5,7 mm ponad pręt |  |  |
|  | system mocowania śruby do pręta od góry i oparty na jednym elemencie blokującym |  |  |
|  | finalne zablokowanie śruby za pomocą klucza dynamometrycznego gwarantującego jednoznaczną, trwałą i powtarzalną siłę blokowania |  |  |
|  | pręty tytanowe, fabrycznie wstępnie wygięte o długości 30- 130 mm ze skokiem co 5 mm i średnicy 5,5 mm |  |  |
|  | dostępny pręt o długości 510 mm wykonany ze stopu tytanu (TiAlloy), czystego tytanu (CP Ti), jak również ze stopu CoCrMo |  |  |
|  | system zapewnia adaptację do systemu stabilizacji przedniej- dostępne staplery kręgowe jedno lub dwuprętowe |  |  |
|  | możliwość derotacji i translacji w płaszczyźnie poprzecznej |  |  |
|  | możliwość połączenia systemu z systemem do stabilizacji potyliczno- szyjnej i piersiowej opartym na pręcie 3,5 mm |  |  |
|  | łączniki poprzeczne teleskopowe i wielokątowe mocowane pod różnym kątem (od 23mm do 75mmm) oraz sztywne (od 12mm do 24 mm ze skokiem co 2 mm) |  |  |
|  | śruby biodrowe w średnicach 6,5 mm, 7,5mm i 8,5 mm i długościach od 60- 90 mm ze skokiem co 10 mm. |  |  |
|  | łączniki boczne o długościach: 25mm, 35mm, 50mm oraz 75mm. |  |  |
|  | sterylne implanty międzytrzonowe wykonane z materiału: PEEK przeznaczone do zastosowania w obustronnej technice PLIF lub skośnie jednostronnie |  |  |
|  | górna i dolna krawędź ząbkowana zapewniająca trwałe zakotwiczenie implantu |  |  |
|  | dostępne w trzech długościach klatek: 21 mm, 25 mm, 29 mm i wysokościach 8mm- 14 mm ze stopniowaniem co 1mm |  |  |
|  | tantalowe znaczniki radiologiczne ułatwiające prawidłowe ułożenie implantu w przestrzeni międzytrzonowej |  |  |
|  | kształt eliptyczny klatki odtwarzający anatomię blaszek granicznych trzonów kręgowych |  |  |
|  | „zaostrzony” kształt implantu ułatwia jego wprowadzenie |  |  |
|  | wszystkie implanty międzytrzonowe posiadają tytanowe nagwintowanie w miejscu wprowadzania insertera w celu mocniejszego połączenia |  |  |
|  | wypełnienie w postaci syntetycznej pasty o objętości 2,5ml dostarczanej w formie sterylnej i przed aplikacją nie wymagającej wcześniejszego przygotowania skład pasty: 83,5% hydroksyapatyt w formie żelu oraz 16,5 % w formie granulek (60%HA i 40%beta-TCP) |  |  |
|  | sterylny substytut kostny resorbowalny umożliwiający stopniową przebudowę kostną |  |  |

|  |
| --- |
| *Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełniony załącznik nr 2a do SIWZ) oraz potwierdzenie spełnienia 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 2a podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć ( np. zakreślaczem ) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru*  .…………….…dnia…………… ………...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |

**Parametry graniczne**

**PAKIET NR 7 - ZESTAW DO STABILIZACJI TRANSPEDIKULARNEJ ODCINKA PIERSIOWO-LĘDŹWIOWEGO W OSTEOPOROZIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parametr wymagany** | | **Potwierdzenie parametru** | **Strona w materiałach informacyjnych** |
| **Komplet: śruby – 2 szt., ramka mocująca – 1 szt., dynamiczny stabilizator międzytrzonowy – 1 szt.** | | | |
|  | Śruby transpedikularne “tulipanowe” mono-i poliaxialne o gwincie konikalnym (stożkowy rdzeń); długościach: 25 do 55 mm oraz średnicach: od 4 do 8 mm (co 0,5 mm); |  |  |
|  | Dostępne śruby transpedikularne “tulipanowe” wyciągowe; |  |  |
|  | Wymagane śruby kanałowane z odpowiednim reduktorem średnicy do podania cementu kostnego (w zestawie wymienny reduktor średnicy światła przepływu, umożliwiający wygodne wprowadzenie cementu kostnego); |  |  |
|  | Pełny zestaw haków monoaxialnych (laminarne, pedikularne w min. 3 wersjach rozmiarowych oraz poprzeczne, wy­dłużone, odgięte i odsadzone), niskoprofilowanych; |  |  |
|  | Dostępne haki laminarne i pedikularne poliaxialne; |  |  |
|  | Dostępne haki z długim gwintem („z długimi ramionami”); |  |  |
|  | Wszystkie implanty (haki, śruby tulipanowe monoaxialne i poliaxialne i wyciągowe) blokowane jednym elementem blokującym pręt na stałe oraz z możliwością swobodnego przesuwu pręta względem śruby; |  |  |
|  | Mocowanie belki od góry w osi śruby, haka; |  |  |
|  | Belki różnej długości od 40 do 500 mm; |  |  |
|  | Możliwość fiksacji belki pod różnym kątem w stosunku do śruby-haka; |  |  |
|  | W zestawie łączniki poprzeczne, łączniki równoległe – domino, łącznik typu offset z możliwością mocowania haka lub śruby; |  |  |
|  | Implanty posiadają trwałe oznaczenia; |  |  |
|  | Instrumentarium zawierające specjalny instrument pozwalający na przyciągnięcie pręta do śruby, narzędzia umożliwiające przeprowadzenie korekcji wzajemnego położenia kręgów (zmiana kąta lordozy/kifozy, dystrakcja, kompresja, korekcja globalna, korekcja segmentarna) oraz narzędzia umożliwiające doginanie pręta poza raną operacyjną i doginanie pręta „in situ"; |  |  |
|  | Instrumentarium wraz z implantami znajduje się w kontenerze przeznaczonym do ich przechowywania i stery­lizacji; |  |  |
|  | Materiał: stop tytanu. |  |  |
|  | Zestaw do wertebroplastyki składający się z bioprzebudowywalnego (60% siarczanu wapnia oraz 40% osteokonduktywnego hydroksyapatytu), niskotemperaturowego cementu kostnego (maksymalna temperatura podczas formowania to 40°C) oraz z zestawu mieszalników i podajników, przeznaczony do wypełnienia ubytków trzonów kręgów za pomocą śrub. Materiał radiowizyjny (udoskonalona radiowizyjność na bazie joheksolu), nietoksyczny i bezzapachowy; Dostępny w dwóch pojemnościach: 8ml i 18ml. |  |  |

*Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełniony załącznik nr 2a do SIWZ) oraz potwierdzenie spełnienia 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 2a podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć ( np. zakreślaczem ) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru*

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Parametry graniczne**

**PAKIET NR 8 - DYNAMICZNA STABILIZACJA ODCINKA SZYJNEGO KREGOSŁUPA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parametr wymagany** | | **Potwierdzenie parametru** | **Strona w materiałach informacyjnych** |
| **Komplet: śruby – 2 szt., ramka mocująca – 1 szt., dynamiczny stabilizator międzytrzonowy – 1 szt.** | | | |
| 1 | przezierne implanty do międzykręgowej dynamicznej stabilizacji odcinka szyjnego (poziomy C3-C7) o kształcie owalnych bloków; 209 |  |  |
| 2 | implanty w rozmiarach o wys. 4-9mm (ze skokiem co 1mm) w co najmniej dwóch wielkościach |  |  |
| 3 | w celu zachowania odpowiedniego kąta lordozy implanty z mechanizmem dynamicznego utrzymania i przywracania lordozy |  |  |
| 4 | implanty o wypukłej górnej powierzchni, odtwarzającej naturalny kształt powierzchni kręgu |  |  |
| 5 | zaokrąglony kształt (patrząc od góry) umożliwiający uzyskanie maksymalnego kontaktu z kością |  |  |
| 6 | min. dwa znaczniki Rtg, umożliwiające pooperacyjną lokalizację implantu |  |  |
| 7 | ramki w co najmniej dwóch wielkościach do stabilizacji implantu w przestrzeni międzytrzonowej, mocowane śrubami do przedniej powierzchni trzonu w celu zachowania stabilności implantu w przestrzeni i zapobieżeniu dyslokacji; |  |  |
| 8 | śruby mocujące, blokowane elementem blokującym na powierzchni ramki |  |  |
| 9 | Materiał: tytan, PEEK |  |  |

*Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełniony załącznik nr 2a do SIWZ) oraz potwierdzenie spełnienia 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 2a podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć ( np. zakreślaczem ) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru*

.…………….…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.2 i 3)*

**UMOWA nr ......../67/Med./2012**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ................. 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

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

z siedzibą **..................................................**

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ,**

reprezentowanym przez:

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

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

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz.759 z późn. zm. o wartości powyżej 130 000 EURO ). Umowa będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego**, cementów chirurgicznych, stabilizacji kręgosłupa, zestawu do kyfoplastyki balonowej, materiałów do zespoleń i płytek czaszkowych** w obrębie **pakietu nr .................................** (zwanych dalej również towarem) **wraz z najmem instrumentarium[[1]](#footnote-1)** (zwanym dalej sprzętem lub urządzeniem), wyszczególnionych w **§ 9** umowy.
2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Apteki Szpitalnej, tel. (071) 766 05 25 mgr farm. Grażyna Wojtczak, dr n. farm. Monika Krzysik (071) 766 05 24, mgr farm. Anna Duszyńska, tel. (071) 766 04 64 oraz techn. farm. Adam Klekowski i techn. farm. Agnieszka Przybył, tel. (071) 766 05 28.
3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **3 dni** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer **.............................**, potwierdzonego faxem na numer **.................................**
4. **[[2]](#footnote-2)**Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wraz z pierwszą dostawą (w terminie ….. dni (max.3 dni) od daty otrzymania zamówienia) pełny komplet stabilizacji kręgosłupa (z każdego rozmiaru 1 sztukę), określone w § 9 umowy, które będą fakturowane dopiero po przeprowadzeniu wszczepu. Uzupełnienie zużytych stabilizacji kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa lędźwiowego, stabilizacji transpedikularnej odcinka piersiowo-lędźwiowego w osteoporozie oraz endoprotez nastąpi w terminie do 3 dni od daty zgłoszenia zużycia danego rozmiaru, spowodowanego przeprowadzonym zabiegiem.
5. [[3]](#footnote-3)2Zamawiający w terminie 3 dni od daty dokonania wszczepu: stabilizacji kręgosłupa poinformuje o tym Wykonawcę pisemnie (za pomocą faksu na numer ....................................). Informacja zawierać będzie ilości i rodzaj wszczepionych stabilizacji kręgosłupa. Zawiadomienie to będzie stanowić podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury.
6. W przypadku niemożności zaopatrzenia Zamawiającego w ww. terminie Wykonawca ma obowiązek o zaistniałej przyczynie niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
7. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:

- mgr farm. Grażyna Wojtczak

-dr n. farm. Monika Krzysik

-mgr farm. Anna Duszyńska

-techn.farm. Stanisława Mazur

-techn.farm. Barbara Ziółek

-techn.farm. Halina Ciemała

-techn.farm. Adam Klekowski

-techn. farm. Agnieszka Przybył

-techn. farm. Ewa Kępa- Ciszak

1. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
   i cykliczności dostaw.
2. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
3. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
4. Jeżeli kwota kontraktu z NFZ ulegnie zmniejszeniu Zamawiający zastrzega prawo do realizacji zamówienia do wysokości środków finansowych otrzymanych z NFZ.
5. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z § 5 ust. 2 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr **..........................**i fax. **....................................**
7. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
8. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 13 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 13 terminu fakturę korygującą.
9. 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 **…………………** pod rygorem odstąpienia od umowy.
10. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. (071) 766 04 63) **z 14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

**§ 2**

**Dostawa**

1. Wykonawca na swój koszt ubezpiecza dostawę na okres do momentu dokonania odbioru przez Zamawiającego.
2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu zamówienia innym dostawcom wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom (chociażby za zgodą Zamawiającego) to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu zamówienia.
3. **[[4]](#footnote-4)3Wykonawca zobowiązuje się wraz z pierwszą dostawą dostarczyć (w terminie 3 dni od daty otrzymania zamówienia) i w razie konieczności zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego kompletne instrumentarium** niezbędne do przeprowadzenia planowanych zabiegów na czas potrzebny do wykonania wszczepu dostarczonej w ramach umowy stabilizacji kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa lędźwiowego, stabilizacji transpedikularnej odcinka piersiowo-lędźwiowego w osteoporozie, systemu do zespoleń czaszkowych, systemu mocowania płata czaszki (płytek, magazynków, zacisków, modułów) oraz endoprotez zrzekając się jednocześnie prawa do żądania ich zwrotu przed tym terminem, także w przypadku rozwiązania umowy.
4. **[[5]](#footnote-5)3Odbiór kompletnego instrumentarium nastąpi w siedzibie Zamawiającego** (osobami upoważnionymi do odbioru są: pielęgniarka oddziałowa Katarzyna Mikołajczyk, dr n. med. Jarosław Sakowski - neurochirurgia) potwierdzony protokołem zdawczo-odbiorczym, co stanowić będzie podstawę do wystawienia pierwszej faktury przez Wykonawcę.
5. **[[6]](#footnote-6)3**Wraz z przekazaniem instrumentarium Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dokumenty związane z urządzeniem: instrukcję obsługi i użytkowania, a dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu na wezwanie Zamawiającego w ciągu 3 dni od daty otrzymania pisemnego wezwania (zgodnie z zapisami Rozdz. IV pkt. 2 ppkt 2) SIWZ) oraz przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego **szkolenie personelu medycznego** (osób wskazanych przez Zamawiającego) **w wymiarze min. 2 godzin**, niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym. **Szkolenie dotyczy obsługi instrumentarium w pakietach obejmujących jego najem i oferowanych technik** (dotyczy wszystkich pakietów – osoby wskazane przez ordynatorów oddziałów). Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcą, w zakresie dotyczącym szkoleń (w tym terminów) pracowników Zamawiającego są: dr n. med. Jarosław Sakowski (71) 7660 379. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia pracowników w wymiarze max.10 godzin na urządzenie w późniejszym terminie jeżeli wystąpi taka konieczność.

**§ 3**

**Warunki płatności**

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

**§ 4**

**Warunki najmu** *(dotyczy Pakiet nr 2 ,5,6,7,8)*

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

**§ 5**

**Gwarancja**

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

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy od daty zawarcia umowy**.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikające z § 1 ust. 3 i 4 przez dwa kolejne terminy dostaw, w przypadku przekroczenia terminu o którym mowa w § 2 ust. 3 o 7 dni, jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi oraz jeżeli nastąpi zmniejszenie finansowania procedury medycznej przez NFZ a procedura ta jest bezpośrednio związana z przedmiotem zamówienia wynikającym z niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu (Rozdz. IV pkt. 2 ppkt 2 SIWZ) w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego.

**§ 7**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 3 i 4 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższa niż wynika z cennika, zawartego w § 9 niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.

**§ 8**

**Kary umowne**

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

* w wysokości 1% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 3 i 4 i w § 2 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,
* w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
* w wysokości 1% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w zainstalowaniu wynajmowanego instrumentarium za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 2 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym, podpisanym po zainstalowaniu instrumentarium,
* w wysokości 1 % ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w usunięciu wady ujawnionej w okresie gwarancji, za każdy dzień opóźnienia.

1. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 9**

**Treścią § 9 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SIWZ** (Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia) o**raz załącznika nr 2a** (Zestawienie parametrów technicznych (dotyczy Pakiet nr 2, Pakiet nr 7 i Pakiet nr 8) wypełnione przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 10**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. Nr 112, poz. 654) ma zastosowanie.

**§ 11**

**Zmiana umowy.**

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

**§ 12**

**Postępowanie polubowne.**

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

**§ 13**

**Pozostałe postanowienia.**

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

**§ 14**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 67/Med./2012, 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 z późn. zm.) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w  art. 22 ust. 1 ustawy PZP.

Ponadto oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia z postępowania 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, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

1. Dotyczy: pakiet nr 2,5,6,7,8 [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy: pakiet nr 2,7,8 [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. 3 Dotyczy: pakiet nr 2,5,6,7,8 [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)