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

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 122/Med./2013**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ JEDNORAZOWEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907), 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 .................2013r. ……................................................

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 **dostawęjednorazowego sprzętu medycznego.**
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 od 1 do 33.**
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 – w **załączniku 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 (odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).
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: 122/Med./2013

***„Oferta na* dostawę *jednorazowego sprzętu medycznego”***

nie otwierać przed dniem **28.10.2013r.** 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. **369 410,00 zł** (słownie: trzysta szescdzieisat dziewięć tysięcy czterysta dziesięć złotych 00/100) – (z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP). Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet -** | **Wysokość kwoty (zł)** | **Pakiet -** | **Wysokość kwoty (zł)** | **Pakiet -** | **Wysokość kwoty (zł)** |
| 1 - | **89000** | 13- | **6500** | 25- | **2 900,00** |
| 2 - | **7000** | 14- | **100** | 26- | **1 100,00** |
| 3 - | **54000** | 15- | **1500** | 27- | **550,00** |
| 4 - | **1200** | 16- | **150** | 28- | **1 100,00** |
| 5 - | **2700** | 17- | **1900** | 29- | **3 200,00** |
| 6 - | **6900** | 18- | **50** | 30- | **51 000,00** |
| 7 - | **7500** | 19- | **1700** | 31- | **4 300,00** |
| 8 - | **1700** | 20- | **750** | 32- | **2 200,00** |
| 9 - | **20000** | 21- | **7000** | 33- | **3 600,00** |
| 10 - | **35000** | 22- | **9500** |  |  |
| 11 - | **10** | 23- | **43500** |  |  |
| 12- | **900** | 24- | **900** |  |  |

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. 96 000,00zł ( 89000,00 zł +7000,00 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 dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 19 lutego 2013r., poz. 231) 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 lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji 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;
  3. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  4. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  5. aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 –11 PZP wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  6. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

**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 potwierdzającą 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) i Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,

**7)** **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. a, f SIWZ, a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. b-e 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 zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8, 10 i 11 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, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – 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 języku polskim w formie np. prospektów, katalogów, a w przypadku pakietów i pozycji w których zostały wskazane karty techniczne   
   ( Załącznik nr 2 ) również kart technicznych) – 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. z 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm), **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 Prezesa Urzędu – zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn.zm).

**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 Prezesa Urzędu 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 również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.**

**3. POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**

1. Wypełniony bez wyjątku formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ.
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. SIWZ.
3. Wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawajednorazowego sprzętu medycznego.**

**Kody CPV: 33140000-3, 33161000-6; 33141000-0; 33141320-9; 18424300-0**

**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:  **14 443,50zł** (słownie: czternaście tysięcy czterysta czterdzieści trzy złote, 50/100), na poszczególne części w wysokości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet -** | **Wadium**  **(zł)** | **Pakiet -** | **Wadium**  **(zł)** | **Pakiet -** | **Wadium (zł)** |
| 1 - | **3300,00** | 13- | **300,00** | 25- | **150,00** |
| 2 - | **250,00** | 14- | **5,00** | 26- | **50,00** |
| 3 - | **2000,00** | 15- | **60,00** | 27- | **20,00** |
| 4 - | **50,00** | 16- | **6,00** | 28- | **50,00** |
| 5 - | **100,00** | 17- | **80,00** | 29- | **150,00** |
| 6 - | **250,00** | 18- | **2,00** | 30- | **2 000,00** |
| 7 - | **300,00** | 19- | **70,00** | 31- | **200,00** |
| 8 - | **70,00** | 20- | **30,00** | 32- | **100,00** |
| 9 - | **800,00** | 21- | **300,00** | 33- | **150,00** |
| 10 - | **1400,00** | 22- | **400,00** |  |  |
| 11 - | **0,50** | 23- | **1700** |  |  |
| 12- | **50,00** | 24- | **50,00** |  |  |

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **28.10.2013r.** 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
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 **28.10.2013r.** 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*** ***jednorazowego sprzętu medycznego”****,* ***znak sprawy: 122/Med./2013”***

***UWAGA: pierwsza sesja księgowania w Banku Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław – prowadzącym rachunek Zamawiającego odbywa się po godz. 10.00***

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 ofertą 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 kryterium wyboru.

**Rozdział IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i złożyć wraz z ofertą (pod rygorem odrzucenia oferty, w przypadku jego nie dołączenia). 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 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.
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 miałyby 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 **28.10.2013r** 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,
* **Agnieszka Stanisławska** tel. (071) 7660 604, 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 SIWZ. 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 28.10.2013r. 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.

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 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. *Wzór umowy - załącznik nr 3*
4. *Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (wzór ) – załącznik nr 4*
5. *Wzór oświadczeń dot. przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5*
6. *Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) - Załącznik nr 6*

**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:**

**dostawęjednorazowego sprzętu medycznego,**

*znak sprawy 122/Med./2013*

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

* + - 1. Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż i dostawę **jednorazowego sprzętu medycznego,** 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)

**Pakiet nr 20\***

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

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

**Pakiet nr 21\***

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

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

**Pakiet nr 22\***

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

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

**Pakiet nr 23\***

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

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

**Pakiet nr 24\***

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

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

**Pakiet nr 25\***

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

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

**Pakiet nr 26\***

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

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

**Pakiet nr 27\***

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

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

**Pakiet nr 28\***

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

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

**Pakiet nr 29\***

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

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

**Pakiet nr 30\***

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

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

**Pakiet nr 31\***

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

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

**Pakiet nr 32\***

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

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

**Pakiet nr 33\***

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

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

***(\* Wskazane jest wypełnienie i załączenie tylko tych pakietów, w których Wykonawca składa ofertę)***

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\*

( \**właściwe podkreślić)*,

1. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …...................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
2. zaakceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy (**Załącznik Nr 3)** poprzez jego podpisanie i dołączenie do oferty,
3. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
4. **Wadium w kwocie ......................... zł zostało wniesione w dniu ................... w formie ...........................................................................................................................................**
5. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
6. **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 ZESTAWY DO TRACHEOTOMIII, MASKI RURKI, DRENY 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kompletny zestaw do przezskórnej tracheotomii metoda **Griggsa, z wielorazowym peanem**, zawierający skalpel, kaniule z igła i strzykawka do identyfikacji tchawicy, prowadnice Seldingera, rozszerzadło oraz rurkę tracheostomijna z  wbudowanym przewodem do odsysania z przestrzeni podgłośniowej z mankietem niskociśnieniowym, posiadająca  sztywny samoblokujący sie mandryn z otworem na prowadnice Seldingera. Pakowany na jednej, sztywnej tacy  umożliwiającej szybkie otwarcie zestawu. | | | | | | | | | | | | Rozmiary :  7.0, 8.0, 9.0, | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **2** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Zestaw sterylny do tracheotomii przezskórnej metodą **Grigsa bez peana** uzupełniający w następującym składzie:  skalpel,  kaniula z igłą i strzykawką do identyfikacji tchawicy, prowadnica Seldingera, rozszerzadło  rurka tracheotomijną ze stałym kołnierzem i wbudowanym przewodem do odsysania przestrzeni podgłośniowej, posiadająca sztywny samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera, pakowany na jednej, sztywnej tacy umożliwiającej szybkie otwarcie zestawu | | | | | | | | | | | | Rozmiary :  7.0, 8.0, 9.0 | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **82** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Maska tlenowa z drenem 213 cm oraz workiem o wysokiej koncentracji tlenu dla dorosłych | | | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **340** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Rurka intubacyjna, dooskrzelowa, dwuświatłowa **lewe oskrzele** (różne rozmiary) | | | | | | | | | | Rozmiary : Ch 35, Ch 37, Ch 39 ,Ch 41 | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **42** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Rurka intubacyjna, dooskrzelowa, dwuświatłowa  **prawe oskrzele** (różne rozmiary) | | | | | | | | | | Rozmiary : Ch 35, Ch 37 , Ch 39 , Ch 41 | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **42** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Łącznik podwójny do drenów | | | | | | | | | | CH 24-32/32-36 | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **190** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Dren śródoperacyjny **Thorax – prosty**: Wykonany z odpornego na złamanie, gładkiego PVC z widoczną w promieniach RTG linią, gładko wykończonymi otworami oraz znacznikami głębokości co 20 mm z zakończeniem ułatwiającym chwyt peanem. Długość drenu min. 450mm, w zestawie osobno pakowany łącznik środkowy o dużej średnicy wewnętrznej, | | | | | | | | | | Rozmiary :  24F , 28F , 32F , 36F | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **1890** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Dren śródoperacyjny **Thorax - wygięty** : wykonany z odpornego na złamanie , gładkiego PCV z widoczna w promieniach RTG linią , gładko wykończonymi otworami oraz znacznikami głębokości co 20mm z zakończeniem ułatwiającym chwyt peanem. Długość drenu min. 450mm; w zestawie osobno pakowany łącznik środkowy o dużej średnicy wewnętrznej, | | | | | | | | | | Rozmiary :  24F , 28F , 32F , 36F | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **660** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Igła **podpajeczynówkowa** cienkościenna  Igły typu **Pencil Point**,  Przezroczysta, rowkowana końcówka  Prowadnica w zestawie  Mandryn dopasowany do igły | | | | | | | | | | Igła Pencil Point :  22G/ 90mm prowadnica 18 G  24G/ 90mm prowadnica 20 G  25G/ 90mm prowadnica 20 G  26G/ 90mm prowadnica 20 G  27G / 90mm prowadnica 20 G | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **200** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Igła **podpajeczynówkowa** cienkościenna  Igły typu **Pencil Point długa**  Przezroczysta, rowkowana końcówka  Prowadnica w zestawie  Mandryn dopasowany do igły | | | | | | | | | | Pencil Point długa: 25G/115mm prowadnica 20G  26G / 115mm prowadnica 20G  27G / 115mm prowadnica 20G | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **20** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Igła **podpajeczynówkowa** cienkościenna  Igły typu **Pencil Point, Lancet**  Przezroczysta, rowkowana końcówka  Prowadnica w zestawie  Mandryn dopasowany do igły | | | | | | | | | | Lancet:  22G/ 90mm prowadnica 18 G  24G/ 90mm prowadnica 20 G  25G/ 90mm prowadnica 20 G  26G/ 90mm prowadnica 20 G  27G/ 90mm prowadnica 20 G | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **1060** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Rurka tracheotomijna z mankietem niskociśnieniowym i regulowanym położeniem | | | | | | | | | | Nr 8; 9; 10 | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **5** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Prowadnica jednorazowa do kształtowania rurek intubacyjnych, po wygięciu zachowująca kształt, wzmocniona, nie przylegająca do rurki, jednorazowa, | | | | | | | | | | Rozmiar 5,0-5.5, długość 36-38 cm do rurek 6,0 – 11,0 | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **120** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Zestaw do drenażu opłucnej met. Seldingera  Sterylny jednorazowego użytku  **Skład zestawu:**  Skalpel, numer 11  Strzykawka 10 ml  Igła wprowadzająca 16G x 80 mm  Prowadnica z zakończeniem typu „J” z aplikatorem  Rozszerzadło 14F  Dren do opłucnej 12F/30cm z dwoma otworami bocznymi i końcowym (z wewnętrznym usztywnieniem)  Kranik 4-drożny  Łącznik Luer Lock Męski/ schodkowy | | | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **81** |  | | | | | |  | | | |  | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 1 :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **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 ZGŁĘBNIKI, CEWNIKI 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Zestaw do drenażu dróg żółciowych z miękkiego lateksu lub lateksu silikonowanego DREN - T – KEHR | | | | | | | Rozmiary : CH 8 lub 9, 10, 12, 14, 16 , 18 , 20, 22, 24 | | | | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **30** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Zgłębnik żołądkowy | | | | | | | Długość: 80 - 100 cm Rozmiary: Ch 18;20;22;24 | | | | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **2200** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | **Sonda Sengstaken**, sterylna z balonem, wykonana z mieszaniny silikonu i lateksu lub samego lateksu | | | | | | | Ch 16, 18, 20 lub 21 | | | | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **15** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Cewnik do podawania tlenu przez nos (wąsy tlenowe) | | | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | |  | | | | **10050** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | **Dreny Petzera**  minimum 4 otwory przelewowe w odcinku dystalnym zewnętrzne opakowanie folia-papier | | | | | | | nr 24  nr 28  nr 30  nr 32  nr 36 | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | **5** |  | | | | | |  | | | |  | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 2 :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **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 CZUJNIK 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Czujnik jednorazowy  Nie zawierający lateksu  Samoprzylepny dla noworodków poniżej 3 kg lub dorosłych powyżej 40 kg  Kształt litery „L”  Czujnik typu MAX-N-I technologia Nellcor | | | | | | | | | | | 24 sztuki w opakowaniu | | | | | Op. | | |  | |  | | | | **100** |  | | | | | |  | | | |  | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 3:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **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 ODPROWADZENIA ,PRZEJŚCIÓWKI ELEKTROD EKG, UZIEMIAJĄCE 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Odprowadzenie piersiowe jednorazowego użytku do EKG w formie rozdzieralnej taśmy wielożyłowej, ze złączem gwarantującym podłączenie do elektrody za pomocą 1 przycisku, w pełni ekranowane | | | | | | | | | | | | | 5 żyłowe | | | | Szt. | |  | |  | | | | **30** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Odprowadzenia piersiowe jednorazowego użytku do EKG w formie rozdzieralnej taśmy wielożyłowej, ze złączem gwarantującym podłączenie do elektrody za pomocą 1 przycisku, w pełni ekranowane | | | | | | | | | | | | | 3 żyłowe | | | | Szt. | |  | |  | | | | **30** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | Przejściówki wielokrotnego użytku z etykietą „Stop” umożliwiające podłączenie odprowadzeń z poz. 5 i 6 do monitoringu EKG | | | | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | |  | | | | **10** |  | | | | | |  | | | |  | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 4 :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **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 ELEKTRODY TEFLONOWE, 33161000-6 Urządzenia elektrochirurgiczne, 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Elektroda czynna pokryta teflonem** sterylna,  jednorazowa, 2 przyciski do sterowania z ręki, kabel o długości minimum 3 metry, wtyczka do aparatów firm CONMED/VALLEYLAB/EMED, pochewka do podczepiania w polu operacyjnym, pakowane pojedynczo. | | | | | | | | | | | | | | | Szt. | | | |  | |  | | | | **150** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | **Końcówka elektrody czynnej typ „nożyk”** **pokryty teflonem** sterylny, jednorazowy,pakowany pojedynczo. | | | | | | | | | | Długość 10,16 cm | | | | | 23,00 | | | |  | |  | | | | **12** |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | **Końcówka elektrody czynnej typ „nożyk”** **pokryty teflonem** sterylny, jednorazowy, pakowany pojedynczo. | | | | | | | | | | Długość 16,51 cm | | | | | 23,00 | | | |  | |  | | | | **24** |  | | | | | |  | | | |  | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 5:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **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 PROTEZY GŁOSOWE 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Niskooporowa, wszczepialna silikonowa proteza głosowa. Posiadająca pierścień z polimeru fluorowego widocznego w promieniach rentgenowskich oraz dwa elastyczne kołnierze (od strony przełyku i od strony stomy) umożliwiające zakładanie tej samej protezy do przetoki przełykowo-gardłowej  z dojścia przedniego – przez tracheostomię albo z dojścia tylnego – od strony przełyku z użyciem giętkiej prowadnicy. Proteza winna być łatwo czyszczona za pomocą szczoteczki oraz przepłukiwana za pomocą gruszki (w celu przedłużenia żywotności).  **Rozmiary protez: w przedziale od 4 do 15mm**  Proteza musi zapewniać maksymalny przepływ powietrza do przełyku – wymagana średnica korpusu minimum 22 French;  Obudowa jednokierunkowej zastawki musi być widoczna w promieniach rentgenowskich;  Opakowanie powinno zawierać szczoteczkę do czyszczenia protezy;  instrukcja obsługi dla pacjenta i instrukcja dla lekarza w języku polskim  **materiał protezy: korpus protezy** mający styczność z tkankami pacjenta musi być wykonany z silikonu medycznego; **obudowa zastawki** ma być widoczna w promieniach rentgenowskich i wykonana musi być z polimeru fluorowego | | | | | | | | | | | | | | | Szt. | | | |  | |  | | | | **10** | |  | | | |  | | | | |  | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 6** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| **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 OSTRZA DO RETRAKTORA COLLINS, 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ostrza do retraktora Collins  Plastikowe, jednorazowe, sterylne | | | | Szer. Ostrza: 76 mm  Długość ostrza: 121 mm  10 sztuk w opakowaniu | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | |  | | | | **12** |  | | | | | |  | | | | |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 7:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  |
| **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 IGŁY DO BIOPSJI, DRUTY MIGDAŁKOWE 33141320-9 Igły medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Półautomatyczna igła do biopsji tkanek miękkich z możliwością ustawienia długości pobieranego wycinka na 1 cm i 2 cm (czytelna skala naciągu igły), znakowana co 1 cm, z elementem blokującym przed przypadkowym zwolnieniem spustu. Igła wyposażona w ściągalną kaniulę zewnętrzną z zatyczką zamykającą oraz ogranicznik głębokości wkłucia. | | | | | | 14G, dł. 15(16) cm  16G, dł. 20 cm  18G, dł. 20 cm  20G, dł. 20 cm | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **50** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | drut na pętlę do usuwania migdałków | | | | | | Średnica 0,3 – 0,35 mm  długość 10 m | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **6** | |  | | | | | |  | | | | |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 8:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  |
| **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 NARZĘDZIA JEDNORAZOWE ZE STALI NIERDZEWNEJ 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Pęseta chirurgiczna standardowa prosta  ze stali nierdzewnej  Jednorazowego użytku | | Długość 14 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **25** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | Pęseta anatomiczna standardowa prosta  ze stali nierdzewnej  Jednorazowego użytku | | Długość 14 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **20** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | Kleszczyki chirurgiczne proste Micro – Mosquito  ze stali nierdzewnej  Jednorazowego użytku | | Długość 12,5 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **15** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | Kleszczyki chirurgiczne proste typu Kocher  ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | Długość 14 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **5** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | Kleszczyki anatomiczne proste Micro – Mosquito ze stali nierdzewnej  Jednorazowego użytku | | Długość 12,5 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **28** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | nożyczki ostro – tępe proste chirurgiczne  ze stali nierdzewnej  Jednorazowego użytku | | Długość 14,5 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **28** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | nożyczki ostro – ostre proste chirurgiczne  ze stali nierdzewnej  Jednorazowego użytku | | Długość 13 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **5** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | Nożyczki preparacyjne – zagięte Metzenbaum ze stali nierdzewnej  Jednorazowego użytku | | Długość 14,5 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **5** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | łyżeczka kostna ostra  ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | Długość 16,5 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **5** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | Imadło chirurgiczne typ Mayo – Hegar  ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | Długość 14cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **8** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | Imadło chirurgiczne typ Mayo – Hegar  ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | Długość 12 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **25** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | Kleszczyki anatomiczne zagięte typu Halsted- Mosquitoze stali nierdzewnej  Jednorazowego użytku | | Długość 12,5 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **15** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | Igła kulkowa do ran, ze stali nierdzewnej  sterylne jednorazowe narzędzie. | | 1,20x80mm o długości  9,5cm Opakowanie a'50szt. | | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **5** | |  | | | | | |  | | | | |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 9** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  |
| **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 10 WYROBY DO STERYLIZACJI 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Plomby do kontenerów ze wskaźnikiem sterylizacji para wodna. Z miejscem do opisu | | | 500 szt. | | | | | | | | | | | | | | Op. | |  | | | |  | **7** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | Etykiety samoprzylepne do ręcznego opisywania ze wskaźnikiem sterylizacji parowej  Rolka zawiera 1000 sztuk | | | 9 cm x 3,5 cm | | | | | | | | | | | | | | Rolka | |  | | | |  | **1** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 5,5 cm x 3 cm | | | | | | | | | | | | | | Rolka | |  | | | |  | **1** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 6 cm x 3 cm | | | | | | | | | | | | | | Rolka | |  | | | |  | **1** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 6,3 cm x 4 cm | | | | | | | | | | | | | | rolka | |  | | | |  | **1** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | Filtry do kontenerów – jednorazowego użytku | | | Średnica 17,5 cm  1000 szt./ op. | | | | | | | | | | | | | | op. | |  | | | |  | **1** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 240 mm x 240 mm  500 szt./ op. | | | | | | | | | | | | | | op. | |  | | | |  | **1** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | Znaczniki do sit umożliwiające barwne kodowanie koszy na instrumenty, różne kolory | | | 1000 szt./ op. | | | | | | | | | | | | | | op. | |  | | | |  | **1** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | Ochraniacze na narzędzia i implanty ortopedyczne w postaci jednorazowej torebki włókninowo-foliowej z podziałem na kieszenie, wskaźnik procesu sterylizacji | | | wymiar 21cm x 51 cm  500 szt./ op. | | | | | | | | | | | | | | op. | |  | | | |  | **1** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | plomba do kontenerów ze wskaźnikiem sterylizacji para wodną | | | wymiar 8cm x 4 cm  500 szt./ op. | | | | | | | | | | | | | | OP. | |  | | | |  | **20** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | **rękawy** **włókninowo – foliowe** do sterylizacji dużych i ciężkich przedmiotów.  gramatura 60 g / m2  wskaźniki para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd, nadrukowane poza obszarem wypełnienia | | | 200mm x 100 m | | | | | | | | | | | | | | rolka | |  | | | |  | **2** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 420 mm x 100m | | | | | | | | | | | | | | rolka | |  | | | |  | **2** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | **torebki** **włókninowo – foliowe** do sterylizacji dużych i ciężkich przedmiotów.  gramatura 60 g / m2  wskaźniki para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd nadrukowane poza obszarem wypełnienia | | | 270 mm x 360 mm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **500** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 320 mm x 450 mm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **1000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 400 mm x 520 mm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **500** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 500 mm x 600 mm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **250** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 570 mm x 720 mm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **250** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | wkłady do sit chroniące przed uszkodzeniami mechanicznymi oraz częściowo pochłaniające wilgoć | | | 25cm x 25cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **2000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 48cm x 25cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **2000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | opakowania z włókniny 59g/ m2 | | | 60cm x 60 cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **3000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 75cm x 75cm | | | | | | | | | | | | | | szt. | |  | | | |  | **3000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 90cm x 90cm | | | | | | | | | | | | | | szt. | |  | | | |  | **2000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 100cm x 100cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **2000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 120cm x 120cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **1000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 140cm x 140cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **1000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | opakowania z włókniny ZIELONE 52g/ m2 | | | 50cm x 50 cm | | | | | | | | | | | | | | szt. | |  | | | |  | **3000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 60cm x 60 cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **3000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 75cm x 75cm | | | | | | | | | | | | | | szt. | |  | | | |  | **1200** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 90cm x 90cm | | | | | | | | | | | | | | szt. | |  | | | |  | **2000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 100cm x 100cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **2000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 120cm x 120cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **1000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 130cm x 130cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **1000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | WŁÓKNINA SSMS niebieska 34g/ m2 | | | 75cm x 75cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **2000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 90cm x 90cm | | | | | | | | | | | | | | szt. | |  | | | |  | **2000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 100cm x 100cm | | | | | | | | | | | | | | szt. | |  | | | |  | **2000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 120cm x 120cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **1000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 120cm x 140cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **1000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 140cm x 140cm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **1000** | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | 140cm x 190cm | | | | | | | | | | | | | | szt. | |  | | | |  | **750** | |  | |  | | | | | |  | | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 10** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | |
| 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 11 WYROBY DO STERYLIZACJI 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Torebka PŁASKA foliowo – papierowa **samoprzylepna** | | | 75 mmx 150 mm | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **200** | |  | |  | | | | |  | | | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 11** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |
| **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 12 SZTANCE DERMATOLOGICZNE 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Jednorazowa, sterylna igła biopsyjna.  Jednolita, ostra krawędź tnąca z nierdzewnej stali  Żebrowana rączka poprawia uścisk i kontrolę nad produktem  Łatwa identyfikacja rozmiaru produktu (wytłoczony rozmiar na rączce)  Sterylne i gotowe do użytku  Jednorazowego użytku | rozmiary: 1mm / 1,5mm / 2mm / 2,5mm / 3mm / 3,5mm / 4mm / 5mm / 6mm / 8mm | | | | | | | | | | | | | | | | Szt. | |  | | | |  | **180** | |  | | | |  | | | | | |  | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 12:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| **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 MATERIAŁY EMG 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Klej do elektrod typ COLLODION do badań wielogodzinnych | | | | | | | | | 6,5 ml | | | | | | | | Szt. | | |  | | |  | **5** | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | Żel do EEG typ SIGNA tuba | | | | | | | | | 250 ml/ g | | | | | | | | Szt. | | |  | | |  | **1** | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | Pasta typ NUPREP  Zawierająca łagodny materiał ścierny, tuba | | | | | | | | | 114g / 115g | | | | | | | | Szt. | | |  | | |  | **9** | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | Pasta przewodząca typu TEN 20 | | | | | | | | | 114g/ 115g | | | | | | | | Szt. | | |  | | |  | **3** | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | Elektrody samoprzylepne TAB | | | | | | | | | 20 x 20  100 szt. w opakowaniu | | | | | | | | Op. | | |  | | |  | **32** | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | Elektroda / igła koncentryczna jednorazowa  Czerwona | | | | | | | | | 30mm x 0,35 mm  opakowanie 25 sztuk | | | | | | | | Op. | | |  | | |  | **13** | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | Elektroda / igła koncentryczna jednorazowa  Szara | | | | | | | | | 40mm x 0,35 mm  opakowanie 25 sztuk | | | | | | | | Op. | | |  | | |  | **3** | |  | |  | | | | | | | |  | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 13** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| **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 14 MARKERY MEDYCZNE DLA PRACOWNI CYTOSTATYKÓW 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Marker medyczny, czarny oraz czerwony, wodoodporny, Niezmywalny przy pomocy środków odkażających, grubość kreski do 1 mm | | | | | | | | | | | | | | | | | szt. | | |  | |  | | **48** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 14** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 łączniki , igły, filtry 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Łącznik pomiędzy strzykawkami umożliwiający podłączenie strzykawek luer/luer-lock. Z koreczkiem zabezpieczającym jeden koniec łącznika. Długość 20mm, kolor niebieski. Opakowanie folia/papier | | | | | | | | | | | | | | | | | szt. | | |  | |  | | **100** | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | Łącznik pomiędzy strzykawkami umożliwiający podłączenie strzykawek luer/luer-lock. Długość 20mm, kolor czerwony Opakowanie folia/papier | | | | | | | | | | | | | | | | | szt. | | |  | |  | | **100** | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | 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. | | |  | |  | | **100** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 15** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 DRUTY MIGDAŁKOWE 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Drut stomatologiczny miękki | Średnica 0,4 mm  krążek 10 m | | | | | | | | | | | | | | | | Szt. | | |  | |  | | **5** | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | Drut stomatologiczny miękki | Średnica 0,5 mm  krążek 10 m | | | | | | | | | | | | | | | | szt. | | |  | |  | | **5** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 16** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 SPOIWO KOSTNE blok kardiochirurgii 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | spoiwo kostne do stabilizacji mostka po sternotomii w postaci nietoksycznego cementu kostnego, zachowujące swoje właściwości mechaniczne zbliżone do tkanki kostnej  10 cc | | | | | | | | | | | | | | zest. | | | |  | | | |  | | **3** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 17** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 mikroostrza BEAVER blok kardiochirurgii 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | mikroostrza typu beaver do uchwytu fig. 65  25 szt. w opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | op. | | | |  | | | |  | | **2** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 18** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 proszek cementu blok otolaryngologii 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | proszek cementu szkło – jonomerowego do stosowania w otochirurgii  wyrób medyczny klasy II b  Jałowy  zapakowany dwuwarstwowo po 2 g w folię polietylenową i rękaw sterylizacyjny | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **10** | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | płyn cementu szkło – jonomerowego do stosowania w otochirurgii  Jałowy  wodny roztwór kopolimeru kwasów alkenowych zapakowany po 1 ml do ampułko-strzykawki. | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **10** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 19** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 20 strzykawki do podawania iniekcji doszklistkowych 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Strzykawki insulinówki z wtopioną igłą  1ml./ 40 i.u. | | | | | 0,33 x 12mm  100 szt. / op. | | | | | | | | | op. | | | |  | | | |  | | **28** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 20** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 21 TASMA TVT 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | taśma TVT wykonana z polopropylenu monofilamentowego,  wielkość porów 100 mikronów,  szerokość 1,1 cm,  długość 12 cm,  nici prolenowe łączące taśmę wycinaną laserowo z plastikową osłoną na na 2 jednorazowych prowadnicach helikalnych zec stali nierdzewnej,  prowadnice profilowane do przejścia przez otwory zasłonowe metodą „ inside – out”, połączone na stałe z taśma poprzez polipropylenowe nici, stalowa prowadnica skrzydełkowa o regulowanej długości służąca do prawidłowego przeprowadzenia helikalnych prowadnic z wskaźnikiem głębokości położenia w tkance. System całkowicie jednorazowy. | | | | | | | | | | | | | | zestaw | | | |  | | | |  | | **10** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 21** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 22 PLOMBA DO POJEMNIKOW STERYLIZACYJNYCH 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Plomby do kontenerów firmy Wagner. Wielkość plomb kompatybilna z plombowanymi zamkami znajdującymi się na kontenerze. długość elementu blokującego zamek 23 mm. Długość otworu służącego do blokady zamka 17 mm, z którego odcinek 6 mm służy do zamknięcia plomby. Plomby muszą być wykonane z twardego tworzywa sztucznego, odpornego na temp 134 °C, Maja zachowywać pierwotny kształt po sterylizacji, zaś zatrzask blokujący samą plombę nie zmieni swojej funkcji. | | | | | | | | | | | | 500 szt. w opakowaniu | | Op. | | | |  | | | |  | | **49** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 22** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 23 przyrządy do przetaczania cytostatyków 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dren infuzyjny z 5 zastawkami bezigłowymi do podaży cytostatyku oraz możliwością przepłukiwania linii w systemie zamkniętym, na końcu drenu zatyczka z membraną hydrofobową chroniąca lek przed wyciekaniem, nie zawierający PCV | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **800** | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | Dren infuzyjny z 3 zastawkami bezigłowymi do podaży cytostatyku oraz możliwością przepłukiwania linii w systemie zamkniętym, na końcu drenu zatyczka z membraną hydrofobową chroniąca lek przed wyciekaniem, nie zawierający PCV | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **1000** | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | Zestaw do przygotowywania cytostatyku z ostrym kolcem z odpowietrznikiem, z zaciskiem na drenie oraz zastawką hydrofobową na końcu drenu chroniącą lek przed wyciekaniem.  Z zastawką umożliwiającą bezigłowe dodanie leku.  Nie zawiera PCV | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **3000** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 23** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 24 RĘKAWICE do przygotowywania i podawania cytostatyków 18424300-0 Rękawice jednorazowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nitrylowe, bezpudrowe, niejałowe, diagnostyczne,  o przedłużonym mankiecie, przeznaczone do kontaktu z pacjentem chemioterapeutycznym, manipulacji preparatami cytostatycznymi, teksturowane na końcach palców,  długość minimum 295 mm, grubość na palcu min. 0,12 mm,  na dłoni min, 0,08 mm  na mankiecie min. 0,06 mm,  AQL 1,5; kolor niebieski, opakowanie z podziałem kolorystycznym ze względu na rozmiar | | | | | | | | | | | | | rozmiar XS-XL,  op. 100 szt. | op. | | | |  | | | |  | | **100** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 24** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 25 skalpele bezpieczne 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | bezpieczny uchwyt do skalpela przeznaczony do jednorazowego użytku z wbudowana osłona zabezpieczającą, | | rozmiar 3 do ostrzy 10,11,15  rozmiar 3L (długa rękojeść) do ostrzy 10,11,15  rozmiar 4 do ostrzy 20,22,23,24 | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **360** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 25** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 26 zestawy do cewnikowania żył centralnych 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Zestaw do cewnikowania** ż**ył centralnych metod**a **Seldingera z**  **cewnikiem 2** ś**wiatłowym,**  Zestaw zawiera.:  - cewnik poliuretanowy w rozm. 7Fr /16,16Ga/30 cm, miękka końcówka,  elementy cewnika łączone przez stopienie, wprowadzany metoda  Seldingera,  - prowadnik z końcówkami prosta oraz "J” .032"x68cm,  - strzykawka 5ml luer slip,  - igła punkcyjna 18 Ga x 6,35 cm,  - rozszerzadło tkankowe | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **15** | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | **Zestaw do cewnikowania** ż**ył centralnych z dost**ę**pu obwodowego,**  Zestaw zawiera:  - cewnik 16Ga, dł.70cm, wykonany z poliuretanu, nietrombogenny,  apirogenny, mięknie w temperaturze ciała, kaniula o stożkowatym kształcie łatwo wchodząca po prowadnicy przez ściany naczynia,  atraumatyczny stożkowaty koniec zapobiegający uszkodzeniom śródbłonka naczyniowego,  cewnik kontrastujący w promieniach RTG, na cewniku osłonka foliowa, koreczek.  - zestaw: igła punkcyjna 15 Ga/6,35 cm na koszulce Peel-Away 14 Ga wraz ze strzykawka o poj. 3 ml;  - skrzydełka mocujące wraz z nakładka;  - obłożenie miejsca wkłucia 18” X 26”  - stabilizator cewnika | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **15** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 26** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 27 okulary ochronne 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | okulary ochronne z poliwęglanu, przezroczyste  zauszniki z wielostopniową regulacją kąta pochylenia szybki oraz regulacja długości. Szkła posiadają specjalna powłokę chroniącą przed zaparowaniem. Produkt zakwalifikowany jako sprzęt ochrony indywidualnej PPE  opakowanie 5 sztuk. | | | | | | | | | | | | | | opakowanie | | | |  | | | |  | | **10** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 27** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 28 strzykawki Enteralne 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Strzykawki enteralne z końcówką ENLock przeznaczona do żywienia drogą przewodu pokarmowego do produktów firmy Nutricia posiadanych przez Szpital. Sterylna.Jednorazowego użytku. Pakowana pojedynczo w folię.  opakowanie zbiorcze 50 szt.zamawiający wymaga produktu oryginalnego. | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **700** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 28** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 29 MASKI Z ZAWOREM dla pracowni cytostatyków 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Maska ochronna** przeznaczona do stosowania przez personel medyczny do ochrony układu oddechowego przed szkodliwymi czynnikami oraz do ochrony pacjenta przed szkodliwymi czynnikami wydychanymi przez personel medyczny podczas zabiegów inwazyjnych.  Maska o budowie trójpanelowej zapewniającej:  · Płaskie przyleganie oraz noszenie okularów i gogli  · Poruszanie żuchwą  · Złożenie jeśli nie używana  · Trójwarstwowy filtr wykonany z polipropylenu  Materiały z których zbudowana jest maska:  Poliizopren (gumka n głowę) aluminium (usztywnienie na nos); polipropylen (materiał maski i filtr); stal (zszywki boczne); polipropylen i poliizopren (zawór) | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **300** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 29** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 30 SYNTETYCZNY KLEJ CHIRURGICZNY Z APLIKATOREM JEDNORAZOWYM dla chirurgii naczyniowej 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Syntetyczny cyjanoakrylowy klej chirurgiczny**  w postaci bladożółtego, przezroczystego płynu gotowego do użycia. W kontakcie z żywą tkanką, a także w wilgotnym środowisku szybko polimeryzuje w cienką elastyczną wodoodporną powłokę, która ma wysoką wytrzymałość na rozciąganie i mocno przylega  do tkanek.  Start polimeryzacji po 1-2sekundach.  Max odporność mechaniczna po 60-90sek. Temperatura polimeryzacji 45ºC. | | | | | | | | | | pojemność 1ml  6 szt./ op. | | | | op. | | | |  | | | |  | | **8** | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | pojemność 0,5ml  10 szt./ op. | | | | op. | | | |  | | | |  | | **5** | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | Małe urządzenie rozpylające  Urządzenie umożliwia stosowanie kleju Glubran2 w postaci rozpylonej. Składa się z pojemnika stalowego z nietoksycznym  i niepalnym gazem z rurką z zaworem odcinającym, strzykawki, tuby prowadnika do połączenia strzykawki i rurki gazowej, elastycznej osłonki zewnętrznej zawierającej żółty elastyczny cewnik oraz końcówki natryskującej. | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **98** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 30** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 31 PORT TYTANOWY WYSOKOCIŚNIENIOWY dla OIOM 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Port dożylny jednokomorowy**  Wykonany w całości z tytanu,  kompatybilny ze środowiskiem MRI  wysokość 9- 13mm,  waga 7-14,5g ,  wysokociśnieniowy tj. z możliwością podaży kontrastu pod ciśnieniem 21bar/300psi  cewnik 6,6 – 10Fr  długość cewnika 550-800 mm z zestawem wprowadzającym | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **10** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 31** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 32 WKŁAD WORKOWY DO SSAKÓW FLOVAC 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | wkład workowy jednorazowy do ssaków typu FLOVAC 2 litry | | | | | | | | | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **300** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 32** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **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 33 KOSZYK DORMIA JEDNORAZOWY 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Koszyk typu Dormia** jednorazowy, sterylny  do usuwania złogów z moczowodu wykonany z nitinolu (tytan – nikiel)koszulka 2.2 Ch powleczona teflonemkoszyk z 4 spiralnych drutów, tipless  ma posiadać rozbieralną rączkę z pętlowym uchwytem na kciuk lub uchwytem na 3 palce | | | | | | | | Ch/ Fr 3  długość 90 cm  rozmiar koszyka 14 mm | | | | | | szt. | | | |  | | | |  | | **20** | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ PAKIETU 33** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |

…………….…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 ....... /122/Med./2013**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ………………2013 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, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, zwanym w treści umowy Z**AMAWIAJĄCYM**, reprezentowanym przez:

Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO

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

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

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 2013r. poz.907) o wartości powyżej 130 000 EURO). Umowa 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 **jednorazowego sprzętu medycznego** 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. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego - ppłk mgr Grzegorz Jędrzejczyk 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, mgr farm. Adam Klekowski tel. (71) 76 60 528, mgr farm. Ewa Kepa - Ciszak tel. (71) 76 60 464, mgr farm. Agnieszka Przybył tel. (71) 76 60 464.
4. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres [apteka@4wsk.pl](mailto:apteka@4wsk.pl) lub w wersji pisemnej na numer faksu 71 7660 463.
5. 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:
6. mgr farm Grażyna Wojtczak
7. dr farm Monika Krzysik
8. mgr farm Anna Duszyńska
9. techn. farm Stanisława Mazur
10. techn. farm Barbara Ziółek
11. techn. farm Halina Ciemała
12. techn. farm Adam Klekowski
13. techn. farm Agnieszka Przybył
14. techn. farm Ewa Kępa- Ciszak
15. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
    i cykliczności dostaw w ramach umowy.
16. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
17. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
18. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
19. 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 …………………..
20. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia
21. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 10 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 10 terminu fakturę korygującą
22. 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.
23. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2,3,4,5 SIWZ - odpowiednio do przedmiotu zamówienia ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………...

**§ 2**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale IV SIWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 5.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy innym dostawcom wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom (chociażby za zgodą Zamawiającego) to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §12.
2. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po protokólarnym przekazaniu towaru wg §1 pkt 5, przelewem na konto ………………………………… w terminie **………dni** **(min. 60 dni )** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
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 za zwłokę w wysokości określonej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa.
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. 12 miesięcy),** 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 i § 1 ust.10 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 obowiązuje przez 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 termin o których mowa w § 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   
   2,3,4,5 SIWZ ( odpowiednio do przedmiotu zamówienia ) 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 i § 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 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.
4. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy/pakietu.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 2 i § 4 ust. 3 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.
3. w wysokości 10% ceny brutto, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

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.

**§ 9**

**Zmiana umowy.**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych   
   w SIWZ w formie aneksu.
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**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe stanowiące w SIWZ załącznik nr 2 wypełnione przez Wykonawcę w ofercie zostanie treścią tego paragrafu zgodnie z danymi z oferty.**

**§ 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 122/Med.2013, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

..............................................                                     …….................... dn. ……..........

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907) 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 Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. Nr 107, poz. 679).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. Nr 107, poz. 679) 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 prawny lub*

*posiadających pełnomocnictwo)*

**Załącznik nr 6**

..............................................                                     ............... dn. ....................     (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907) oświadczamy, że należymy / nie należymy[[1]](#footnote-1) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)