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

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 84/Med./2016**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH WRAZ Z NAJMEM GENERATORA**

**DO TERMOABLACJI DLA PRACOWNI ENDOSKOPII ZABIEGOWEJ, ZAKŁADU ENDOSKOPII ZABIEGOWEJ ORAZ KLINICZNEGO ODDZIAŁU CHIRURGII OGÓLNEJ**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r.,

poz. 2164 ze zm.), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 135 000 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.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów finansowych lub ekonomicznych, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy

.

**Zatwierdził:**

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

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.
* 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 zastosowanie mają przepisy PZP i aktów wykonawczych do PZP.

**ROZDZIAŁ I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **dostawę materiałów medycznych wraz z najmem generatora do termoablacji dla Pracowni Endoskopii Zabiegowej, Zakładu Endoskopii Zabiegowej oraz Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej**
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 znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub poszczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 4 PZP Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez zamawiającego, jest obowiązany wykazać, ze oferowane przez niego dostawy, usługi lub roboty budowlane spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

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

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
2. **Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych, na całe poszczególne Pakiety 1-13. Zamówienie zostanie udzielone bez ograniczeń Wykonawcy na te pakiety, w których oferta będzie najkorzystniejsza**
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia, o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ i Załączniku nr 2 do 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 i 2). Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia
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 (odpis z właściwego rejestru).
8. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii – poświadczonych za zgodność z oryginałem
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 stanowią jej integralną część.
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 z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (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 musi wykazać nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp. Powyższe stosuje się odpowiednio do konkursu.
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: 84/Med./2016

**„Oferta na dostawę materiałów medycznych wraz z najmem generatora do termoablacji dla Pracowni Endoskopii Zabiegowej, Zakładu Endoskopii Zabiegowej oraz Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej”**

nie otwierać przed dniem **21.12.2016.** 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 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust 5pkt 1 PZP**
2. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 pkt 2 PZP i** znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej wykonawcy, **w okresie nie wcześniejszym   
   niż 1 miesiąc** przed upływem terminu składania ofert w wysokości: **662 700,00** **zł** **(słownie: sześćset sześćdziesiąt dwa tysiące siedemset złotych 00/100**)**.** Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia, na poszczególne części w wysokości (zł):

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET** | **MIN. KWOTA [zł]** |
| 1 | 72 900,00 |
| 2 | 21 200,00 |
| 3 | 14 2000,00 |
| 4 | 145 000,00 |
| 5 | 15 000,00 |
| 6 | 28 500,00 |
| 7 | 78500,00 |
| 8 | 60 000,00 |
| 9 | 7 700,00 |
| 10 | 5 600,00 |
| 11 | 12 900,00 |
| 12 | 32 400,00 |
| 13 | 41 000,00 |

Wykonawcy składający ofertę na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów, w których chcą uczestniczyć, np. Wykonawca składający ofertę na Pakiet 1   
i 2 powinien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej  
w wysokości **min.** **94 100,00 zł ( 72 900,00 zł** + **21 200,00 zł** ).

1. **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 Ministra Rozwoju z dn. 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia, zwane dalej Rozporządzeniem

1. **Dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia:**
   1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2a do SIWZ, zgodnie z Instrukcją Wypełnienia (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ – [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)) w zakresie określonym w SIWZ - należy złożyć wraz z ofertą;
2. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
3. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
4. zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
5. odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP – w przypadku braku możliwości pobrania dokumentu ze strony internetowej wskazanej przez Wykonawcę, należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
6. oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
7. oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
8. oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wykonawca przekaże zamawiającemu (bez dodatkowego wezwania) w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 51 ust. 1a, art. 57 ust. 1 lub art. 60d ust. 1, albo od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 PZP ww. oświadczenie.
9. **Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**
10. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w SIWZ, a wymaganych na podstawie art. 22 ust. 1 pkt. 2 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2a do SIWZ zgodnie z Instrukcją Wypełnienia (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ – [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)) w zakresie określonym w SIWZ – należy złożyć wraz z ofertą;
11. informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, **w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert** – potwierdzającej warunek opisany w Rozdz. III pkt 2 SIWZ - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
12. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego *zamówienia*, lub jego części, polegać na **zdolnościach finansowych lub ekonomicznych** innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty ich sytuacji finansowej lub ekonomicznej, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt. 1 PZP - informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym wyżej należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
13. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
14. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa wraz z ofertą także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów
15. Jeżeli sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt. 3), nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części *zamówienia*, jeżeli wykaże sytuację finansową lub ekonomiczną, o której mowa w pkt. 3).

1. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć dokumentów dotyczących sytuacji finansowej lub ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może złożyć inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku udziału w postępowaniu l.
2. **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:

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

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

1. **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppk2 SIWZ, Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. a) do lit. h) SIWZ, z zastrzeżeniem, że zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1:

**-** ppkt 1 lit. b) SIWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 oraz ust.5 pkt. 1 ustawy PZP, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

**-** ppkt 1 lit. c) i lit.d) SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. c) i lit.d) SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. c) i lit. d) SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.– wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert).

1. Zasady składania dokumentów i oświadczeń dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia i wykonawców zagranicznych są identyczne jak dla wykonawców ubiegających się samodzielnie o udzielenie zamówienia. Zapisy Rozdziału IV pkt. 1ppkt. 1) i 2) stosuje się odpowiednio.

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

1. Dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, kart charakterystyki, itp. w języku polskim – należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą); w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 PZP).
2. Zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 876), **Zamawiający** żąda oświadczenia Wykonawcy **(wg wzoru stanowiącego załącznik nr 9 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), oraz Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu). Oświadczenie należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca ma obowiązek udostępnić wymagane dokumenty (Deklaracja Zgodności wydaną przez producenta, Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), oraz Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu) **w terminie 3 dni** od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.

**UWAGA ! Zamawiający prosi o dostarczenie wraz z ofertą Załącznika nr 1 i 2 również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.**

1. **POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**
2. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – **należy złożyć wraz z ofertą**
3. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**ROZDZIAŁ V. USZCZEGÓŁOWIENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Określenie** **przedmiotu** **zamówienia:**

1. **Sprzedaż i dostawa materiałów medycznych wraz z najmem generatora do termoablacji dla Pracowni Endoskopii Zabiegowej, Zakładu Endoskopii Zabiegowej oraz Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej**

**Przedmiot zamówienia został** szczegółowo opisany **w Załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.

**Kod CPV: 33141000-0; 33140000-3; 33161000-6; PA01-7**

**ROZDZIAŁ VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**: dostawy sukcesywne w terminie 12 miesięcy** **od daty zawarcia umowy.**

**Miejsce dostawy:** Apteka Szpitalna

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław

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

1. **Obowiązek wpłaty wadium**

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

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

**Oferta Wykonawcy nie zabezpieczona należytą formą wadium, zostanie przez Zamawiającego odrzucona.**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: **24 730,00 zł** (słownie: dwadzieścia cztery tysiące siedemset trzydzieści złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET** | **Wadium**  **( zł)** |
| 1 | 2700,00 |
| 2 | 790,00 |
| 3 | 5300,00 |
| 4 | 5400,00 |
| 5 | 550,00 |
| 6 | 1100,00 |
| 7 | 2900,00 |
| 8 | 2300,00 |
| 9 | 290,00 |
| 10 | 200,00 |
| 11 | 500,00 |
| 12 | 1200,00 |
| 13 | 1500,00 |

Wykonawcy składający ofertą na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. pakiet 1 i 2 powinien wnieść wadium w wysokości: 3 490,00 zł (2700,00 zł + 790,00 zł) – dotyczy formy przelewu na rachunek Zamawiającego

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia  **21.12..2016 r.** godz. **10:00**

1. **Forma wpłaty wadium.**

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 PZP,
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **21.12.2016r** do godz. **10:00 pod rygorem odrzucenia oferty**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław nr 07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem: *,,Wadium w przetargu na dostawę materiałów medycznych wraz z najmem generatora do termoablacji dla Pracowni Endoskopii Zabiegowej, Zakładu Endoskopii Zabiegowej oraz Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej* ”*,*** ***znak sprawy: 84/Med./2016***

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

1. W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji, gwarancja musi być gwarancją nieodwołalną, bezwarunkową i płatną w ciągu 30 dnina pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, musi być wykonalna na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem i winna zawierać następujące elementy:
2. Nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy) beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta ( banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib;
3. Określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją;
4. Kwotę gwarancji;
5. Termin ważności gwarancji;
6. Zobowiązanie gwaranta ( banku lub zakładu ubezpieczeń) do zapłaty całkowitej kwoty wadium nieodwołalnie lub bezwarunkowo, na pierwsze żądanie Zamawiającego (beneficjenta gwarancji),

1. Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art. 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 128) – nie wymagający podpisu ani stempla).
2. 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.**
3. Nie dopuszcza się składania wadium w innej walucie niż PLN, zapis ten dotyczy również wadium złożonego w innej formie niż w pieniądzu.

**UWAGA!**

**Złożenie dokumentu wadialnego w innym miejscu i błędnej formie może spowodować zastosowanie sankcji wynikającej z art. 89 ust. 1 pkt. 7b 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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM**  **( 1 %=1pkt)** | **SPOSÓB OCENY** |
| 1. | Cena | **60 %** | **minimalizacja** |
| 2. | Termin dostawy i dostawy reklamacyjnej towaru | **10 %** | **indywidualnie** |
| 3 | Termin gwarancji / rękojmi towaru | **10 %** | **indywidualnie** |
| 4 | Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej i w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia | **20 %** | **maksymalizacja** |
| **OGÓŁEM:** | | **100%** |  |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie przedstawionych wyżej kryteriów oraz ich wag. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczna punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.

2.1.Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym powyżej.

2.2. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.

**2.3**. **Punkty za oferowaną cenę** (wartość brutto ) wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W – waga kryterium

Cmin – cena minimalna w zbiorze ofert

Cn – cena danej oferty

**2.4.Punkty za termin** **dostawy i dostawy reklamacyjnej towaru– (**dostawa min. 1 dzień - max. do 5 dni ) - ( 1% = 1 pkt.):

1 dzień = 10 pkt.

1. dni =8 pkt

3 dni= 6 pkt

4 dni =4 pkt.

1. dni = 2 pkt

Zaoferowanie terminu dłuższego niż 5 dni spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ. Wykonawca powinien zaoferować termin dostawy sukcesywnej i dostawy reklamacyjnej towaru w dniach, ściśle wg wymagań Zamawiającego tj. 1 dzień lub 2 dni lub 3 dni lub 4 dni lub 5 dni.

.

**2.5.Punkty za termin gwarancji / rękojmi towaru** (gwarancja min. 12 miesięcy - max.24 miesięcy) - ( 1% = 1 pkt.) :

12 miesięcy – 0 pkt.

18 miesięcy – 5 pkt

24 miesiące – 10 pkt

Zaoferowanie terminu **gwarancji / rękojmi towaru** krótszego niż 12 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

Wykonawca powinien zaoferować termin gwarancji / rękojmi towaru w miesiącach, ściśle wg wymagań wyżej określonych przez Zamawiającego tj. 12 miesięcy lub 18 miesięcy lub 24 miesiące.

W przypadku zaoferowania innego terminu np. 13 miesięcy – punkty będą zaokrąglane w dół i Wykonawca otrzyma 0 pkt., a za termin 19 miesięcy – 5 pkt. Itd. Do umowy ostatecznej zostanie wpisany faktycznie zaoferowany termin gwarancji / rękojmi towaru.

W przypadku zaoferowania okresu dłuższego niż 24 miesiące np. 26 miesięcy liczba punktów przyznanych będzie wynosiła nadal 10, natomiast do umowy ostatecznej zostanie wpisany termin gwarancji / rękojmi towaru zaoferowany przez wykonawcę.

* 1. **Punkty za wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej i w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia** – min. 0,5 % ceny brutto gwarantowanej części pakietu za dzień opóźnienia – max. 3 % ceny brutto gwarantowanej części pakietu za dzień opóźnienia) wyliczamy wg wzoru:

 · 100 pkt.

W – waga kryterium

O max – oferowany maksymalny % kary umownej w zbiorze ofert

On – oferowany % kary umownej danej oferty

Zaoferowanie kary umownej za opóźnienie w dostawie towaru i w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia poniżej 0,5% i powyżej 3% ceny brutto gwarantowanej części pakietu, spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

Do umowy ostatecznej zostanie wpisany faktycznie zaoferowany % kary umownej, spośród ofert nieodrzuconych

**2.7**. **Ocena końcowa oferty**:

Jest to suma punktów uzyskanych, przez oferty nieodrzucone, za powyżej wymienione kryteria.

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

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

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

**ROZDZIAŁ IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz dołączyć go do oferty. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

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

1. Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, może zastąpić nowy Wykonawca – zmiana możliwa tylko na podstawie sukcesji uniwersalnej w myśl art. 492 kodeksu spółek handlowych (przez przeniesienie całego majątku spółki przejmowanej na inną spółkę przejmującą) oraz przejęcie przedsiębiorstwa na postawie art. 551 i nast. k.c. pod warunkiem, że nowy Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu na podstawie art. 24 PZP. Zmiana ta wymaga aneksu do umowy
2. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres obowiązywania 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.
3. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu. W przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT. W przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy.
4. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji przez okres 12 miesięcy.
5. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 36 miesiące od daty jej zakończenia, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w: Załączniku nr 3 §4 ust. 4 wzoru umowy może podlegać waloryzacji w trakcie obowiązywania umowy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tj. Dz.U. z 2015r. poz. 2008) oraz w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę. Waloryzacja nastąpi na pisemny wniosek Wykonawcy skierowany do Zamawiającego wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania zamówienia. Waloryzacja wynagrodzenia może nastąpić po upływie 60 dni od dnia obowiązywania zmian. W przypadku sporu o zasadność wprowadzenia waloryzacji może zostać wprowadzona waloryzacja sądowa w myśl art. 357 k.c.
6. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanką 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.
7. 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).
8. Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.

**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.
2. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto.
3. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego   
    i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:
4. koszty transportu krajowego i zagranicznego,
5. koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
6. opłat celnych i granicznych.
7. Waluta ceny oferowanej PLN.

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2 PZP. 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 PZP.**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*

*W przypadku oferty, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny oferty Zamawiający doliczy podatek od towarów i usług, który Zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami i dopiero sprawdzi czy cena oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.*

**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 **21.12.2016r.** do godz. **10:00** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek Wydziału Administracji Ogólnej p. 18 - Kancelaria.**
      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:

1. **Urszula Tatarek** tel. 261 660 753  **– Apteka Szpitalna,** w sprawach przedmiotu zamówienia;
2. **Agnieszka Stanisławska** tel. 261 660 604 **Sekcja Zamówień Publicznych** (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych;
3. **Fax: 261 660 119; 261 660 550** - 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. Wykonawca zobowiązany jest do naniesienia dokonanych zmian w treści oferty.

W razie zaoferowania przedmiotu zamówienia innego niż pierwotnie wyspecyfikowany a dopuszczonego przez Zamawiającego w wyniku wyjaśnień treści SIWZ czy w przypadku modyfikacji SIWZ należy zaznaczyć źródło tej zmiany (datę wyjaśnień lub modyfikacji i ewentualnie nr pytania).

**ROZDZIAŁ XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

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

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu 21.12.2016r. o godz. 11:00. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:
3. kwota gwarantowana, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia;
4. nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
5. cena oferty, termin płatności
6. informacje dotyczące wpłaty wadium

**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. Zamawiający zastrzega, że w prowadzonym postępowaniu może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający zbada czy oferta jest zgodna z treścią SIWZ, a następnie dokona oceny ofert spośród ofert nieodrzuconych zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
4. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą, do złożenia dokumentów na potwierdzenie czy nie podlega on wykluczeniu (z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP) o ile takich dokumentów żądał.
5. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów (art. 26 ust. 2 PZP) o ile takich dokumentów żądał
6. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia (art. 22d ust. 2 PZP)
7. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 12 PZP)
8. W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 PZP lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, chyba że rozbieżności wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia.
9. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
10. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 PZP
11. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 PZP.

**ROZDZIAŁ XVII. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
2. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni, a w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 8 PZP, informacja zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające,
4. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 PZP, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
5. unieważnieniu postępowania,

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

1. Zamawiający udostępni informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 4, na stronie internetowej.
2. Terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. 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:**

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1;
2. Zestawienie asortymentowo – cenowe / Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 2;
3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – Załącznik nr 2a;
4. Wzór umowy – załącznik nr 3 (zaleca się)
5. Protokół przekazania towaru/przekazania sprzętu medycznego – załącznik nr 4 (zaleca się)
6. Protokół zużycia – załącznik nr 5 (zaleca się)
7. Protokół odbioru towaru/sprzętu medycznego – załącznik nr 6 (zaleca się)
8. Protokół instalacji i przekazania – załącznik nr 7 (zaleca się)
9. Protokół deinstalacji – załącznik nr 8 (zaleca się)
10. Oświadczenie dot. przedmiotu zamówienia – (wzór) – Załącznik nr 9;
11. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) – Załącznik nr 10.

**Skład komisji przetargowej:**

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

zapoznałem się i akceptuję

1. Zastępca Przewodniczącego – Grzegorz Jędrzejczyk ……………………………..

zapoznałem się i akceptuję

1. Członek Komisji – Jerzy Pawełczyk …………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Członek Komisji –Werner Janus …………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Członek Komisji –Bartosz Ceglarski …………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Członek Komisji –Agnieszka Mikulska …………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Członek Komisji –Urszula Tatarek …………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Sekretarz –Agnieszka Stanisławska ……………………………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Przewodniczący Komisji - Piotr Strąk ……………………………..
2. zapoznałem się i akceptuję
3. Zastępca Przewodniczącego – Grzegorz Jędrzejczyk ……………………………..
4. zapoznałem się i akceptuję
5. Członek Komisji – Katarzyna Mikołajczak …………………….………..
6. zapoznałam się i akceptuję
7. Członek Komisji – Katarzyna Mikołajczak …………………….………..
8. zapoznałam się i akceptuję
9. Sekretarz –Agnieszka Stanisławska ……………………………..

**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:**

**na *dostawę materiałów medycznych wraz z najmem generatora do termoablacji dla Pracowni Endoskopii Zabiegowej, Zakładu Endoskopii Zabiegowej oraz Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej* , znak sprawy 84/Med./2016**

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

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

składamy niniejszą ofertę**:**

Oświadczamy, że ***oferujemy sprzedaż* i *dostawę materiałów medycznych wraz z najmem generatora do termoablacji dla Pracowni Endoskopii Zabiegowej, Zakładu Endoskopii Zabiegowej oraz Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej*,** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

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

**Pakiet …..\***

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

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

Termin dostawy towaru i wymiany gwarancyjnej towaru***: pakiet nr ..…. – ……. dni (min. 1 dzień, max.5 dni*** *-**należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach )*

Termin gwarancji / rękojmi towaru: ***pakiet nr ..…. – …….miesięcy (min. 12 miesięcy max 24 miesięcy )*** *-**należy wpisać oferowany termin gwarancji/rękojmi towaru w miesiącach*

Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie towaru i w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia: **….. %*( min. 0,5 % max 3%)***

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić jedno z poniższych oświadczeń (A lub B)\*, które opisuje stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

**A)\***

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE¹**

Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**¹** niewłaściwe skreślić

**lub B)\* OŚWIADCZENIE ¹**

Wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

* wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .............................................................................................................,
* wskazujemy wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni;**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami /z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1) powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …............................ ….....................................................[[2]](#footnote-2)
4. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (Załącznik Nr 3) z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły);
5. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
6. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
7. **Wadium w kwocie …...................... zł zostało wniesione w dniu …................ w formie …..................................................................................................................................................**
8. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
9. **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 pełnomocnictw

***Załącznik nr 2***

**ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWO – CENOWE**

*Cena brutto (zł), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(zł) razy Ilość – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis produktu** | **j.m** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilośc zakupu** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 1 protezy, katetery, sondy** **CPV 33141000-0** | | | | | | | | |
| 1 | Protezy żółciowe Plastikowe proste i zakręcone na obu końcach typ „pigtail” proste: 7 Fr; 8,5 Fr; 10 Fr; Długość 5, 7, 9(10), 12, 15 cm pigtail: 10 Fr Długość 5, 7, 9 cm | Szt. |  |  | **500** |  |  |  |
| 2 | Kateter do plastyki dróg żółciowych / Balony wysokociśnieniowe do rozszerzania zwężeń dróg żółciowych lub trzustkowych. Jednorazowe. Zestaw do poszerzania zwężeń, zaopatrzony w markery radiologiczne. Wielkość 8 x 30 (40) mm,10x30 (40mm) akceptujące prowadnik 0,035” | Szt. |  |  | **100** |  |  |  |
| 3 | Sonda nosowo-żółciowa / Sondy do czasowego drenażu dróg żółciowych, trzustkowych typ „alfa” i „pigtail” ; średnica 5(6)Fr, 7(7,5)Fr, akceptujące prowadnik 0,035” lub 5F akceptujące prowadnik 0,025’’ | Szt. |  |  | **40** |  |  |  |
| 4 | Kateter do okluzji i ekstrakcji /Balony dwukanałowe do ekstrakcji złogów żółciowych, średnica zestawu 5 Fr-7 Fr, akceptujące prowadnik 0,025'' i 0,035” | Szt. |  |  | **400** |  |  |  |
| 5 | Zestaw do drenażu przezskórnego jednostopniowy przezwątrobowego Jednorazowy, kateter prosty lub typu „pigtail” Średnica 6 Fr, 9 Fr, 12 Fr, 14 Fr. Rozmiar dwuczęściowej igły punkcyjnej 15G. | Szt. |  |  | **30** |  |  |  |
| 6 | Przedłużacz do drenażu przezskórnego umożliwiający podłączenie zestawu do m. in. Worka Foleya | Szt. |  |  | **50** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 1** | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis produktu** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość zakupu** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 2 Sprzęt gastro i endoskopowy CPV 33141000-0** | | | | | | | | |
| 1. | Igła do ostrzykiwania jednorazowa do trudnych zabiegów w metalowej osłonie na całej długości roboczej dodatkowo pokryta teflonem długość igły 5 mm, średnica igły 25G długość robocza 2300 mm minimalna średnica kanału roboczego 2,8mm | szt. |  |  | **20** |  |  |  |
| 2. | Pętla do polipektomii na zimno jednorazowa, kształt heksagonalny, średnica pętli 9 mm bez przyłącza HF na rękojeści, min. Średnica kanału roboczego 2,8 mm długość robocza narzędzia 2300 mm | szt. |  |  | **20** |  |  |  |
| 3. | Pętla do polipektomii jednorazowa, kształt heksagonalny, wykonana z bardzo sztywnego drutu plecionka, rozmiary pętli 25 x 40 mm, min. Średnica kanału roboczego 2,8 mm, długość robocza narzędzia 2300 mm | szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| 4. | Zestaw do zamykania perforacji i tamowania masywnych krwawień z klipsem, sterylny, jednorazowy, skład: nakładka dystalna do endoskopów o średnicy sondy 11-14mm, pokrętło do uwalniania klipsa, klips z gładkimi zębami, długość robocza kolonoskopowa min. 2200 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
| 5. | Szczotka biopsyjna do EPCW | szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| 6. | Proteza do drenażu torbieli trzustki powlekana, usuwalna, średnica protezy 12,14,16 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
| 7. | Proteza do łagodnych zwężeń dróg żółciowych, usuwalna w pełni powlekana z długim lassem do usuwania. Lasso min. 10 cm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
| 8. | Proteza przełykowa w pełni powlekana usuwalna, z 2 powlekanymi pierścieniami antymigracyjnymi, przerwa pomiędzy pierścieniami 2,5 cm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
| 9. | Balon do poszerzania zwężeń przełyku, odźwiernika, dwunastnicy lub okrężnicy Trzystopniowy jednorazowy wprowadzany na liderze przez kanał endoskopu o wymiarach balonu 8-9-10mm, 10-11-12mm, 12-13.5-15mm, 15-16.5-18 oraz 18-19-20mm | Szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 2** | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Opis produktu** | **j.m.** | | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **ilosc** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
|  | **Pakiet nr 3 SPRZĘT DO GASTROSKOPII I ENDOSKOPII** **33141000-0** | | | | | | | | |
| 1 | Zestaw do endoskopowej resekcji śluzówki jednorazowego użytku w górnym odcinku przewodu pokarmowego z miękką szeroką nasadką dystalną z rowkiem kompatybilne z gastroskopami GIF-160,GIF-P140, GIF-Q180, zawiera cewnik rozpylający, igłę do ostrzykiwania, pętlę elektrochirurgiczną | | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
| 2 | Chwytak palczasty jednorazowego użytku do usuwania polipów i ciał obcych, trójramienny; rozpiętość ramion 20 mm. Dł. narzędzia 230 cm, min. średnica kanału roboczego 2,8 mm | | szt. |  |  | **30** |  |  |  |
| 3 | Jednorazowe narzędzie do zapobiegania lub opanowania krwawienia po usunięciu uszypułowionych polipów; narzędzie składa się z wstępnie zmontowanych uchwytu, osłonki, rurki osłonowej i odłączalnej pętli nylonowej; długość narzędzia 2300 mm; średnica pętli 30 mm; maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu 2,6mm; minimalna średnica kanału roboczego endoskopu 2,8 mm; narzędzia zapakowane pojedynczo w sterylne pakiety | | szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| 4 | **Klipsownica wielorazowego użytku** z funkcją rotacji do kolonoskopowego zakładania klipsów na krwawiące naczynia i szypuły polipów, z końcówką w kształcie stożka. Dł. narzędzia 195 cm, minimalna średnica kanału roboczego 2,8 mm. | | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
| 5 | Klipsy endoskopowe do współpracy z wielorazowym narzędziem do hemostazy. Klipsy pakowane sterylnie w pojedyncze aplikatory (kardrige), długość ramion klipsa ok. 6 mm, kąt rozwarcia ramion 135°długość ramion klipsa ok. 7,5 mm, kąt rozwarcia ramion 135°długość ramion klipsa ok. 9 mm, kąt rozwarcia ramion 135° długość ramion klipsa ok. 7,5 mm, kąt rozwarcia ramion 90° długość ramion klipsa ok. 9 mm, kąt rozwarcia ramion 90° | | szt. |  |  | **240** |  |  |  |
| 6 | Jednorazowa sterylna igła iniekcyjna gastroskopowa do ostrzykiwania i hemostazy; posiadająca usztywnioną osłonkę zabezpieczającą przed przekłuciem kanału; blokada ze słyszalnym kliknięciem informująca o całkowitym schowaniu ostrza igły do osłonki; posiada port do podawania leków; długość robocza narzędzia 1650 mm; długość igły 4 mm, średnice igieł 21G, 23G, 25G;kąt ścięcia ostrza igły 14 stopni do tkanki górnego odcinka przewodu pokarmowego; maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu 2,5 mm; minimalna średnica kanału roboczego 2,8mm | | szt. |  |  | **50** |  |  |  |
| 7 | Jednorazowa igła iniekcyjna; średnica igły: 23G=0,6mm; długość igły: 4 i 5 mm; ergonomiczny uchwyt z wyżłobieniami pozwala na obsługę jedną ręką; duża średnica wewnętrzna kanału igły pozwala na podawanie płynów o podwyższonej lepkości; skos igły regularny i środkowy; min średnica kanału roboczego: 2,8mm; długość robocza: 1650 mm; 5 szt w opakowaniu. | | szt. |  |  | **50** |  |  |  |
| 8 | Jednorazowa igła iniekcyjna gastroskopowa do ostrzykiwania i hemostazy; posiada usztywnioną osłonkę zabezpieczającą przed przekłuciem kanału; blokada z dobrze słyszalnym kliknięciem informuje o całkowitym schowaniu ostrza igły do osłonki; posiada port do podawania leków; długość robocza narzędzia 1650mm; długość igły 5mm, średnica igły 23G; kąt ścięcia ostrza igły 14 stopni optymalny do tkanki górnego odcinka przewodu pokarmowego; maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu 1,9mm; minimalna średnica kanału roboczego 2,0mm; 5 sztuk w oddzielnych sterylnych pakietach | | szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| 9 | Jednorazowa sterylna igła iniekcyjna kolonoskopowa do ostrzykiwania i hemostazy; posiadająca usztywnioną osłonkę zabezpieczającą przed przekłuciem kanału; blokada ze słyszalnym kliknięciem informuje o całkowitym schowaniu ostrza igły do osłonki; port do podawania leków; długość robocza narzędzia 2300 mm; długość igły 4 mm, 5 mm, średnica igły 23G, 25G;kąt ścięcia ostrza igły 30 stopni do tkanki dolnego odcinka przewodu pokarmowego; maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu 2,5 mm; minimalna średnica kanału roboczego 2,8 mm | | szt. |  |  | **25** |  |  |  |
| 10 | Pętle elektrochirurgiczne kolonoskopowe jednorazowego użytku, sterylne; kształt owalny; średnica pętli 10 mm, 15mm, 25mm; pętla wykonana z plecionego drutu o grubości 0,47 mm; rękojeść skalowana co 10 mm, długość narzędzia 2300 mm, maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu 2,6 mm; minimalna średnica kanału roboczego 2,8 mm | | szt. |  |  | **90** |  |  |  |
| 11 | Pętle elektrochirurgiczne kolonoskopowe jednorazowego użytku, sterylne; kształt owalny; średnica 10 mm, 15mm, pętla wykonana z plecionego drutu o grubości 0,40 mm - miękkie; rękojeść skalowana co 10 mm, długość narzędzia 2300 mm, minimalna średnica kanału roboczego 2,8 mm | | szt. |  |  | **150** |  |  |  |
| 12 | Pętle elektrochirurgiczne jednorazowego użytku, sterylne; kształt półksiężycowaty; średnica pętli 25 mm; pętla wykonana z plecionego drutu o grubości 0,3 mm; rękojeść skalowana co 10 mm, długość narzędzia 2300mm, maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu 1,8 mm; minimalna średnica kanału roboczego 2,0 mm | | szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| 13 | Pętle elektrochirurgiczne jednorazowego użytku, kształt owalny; średnica pętli 20 mm; pętla wykonana z plecionego, spiralnego drutu o grubości 0,48mm zapobiegającego ześlizgiwaniu się tkanki; rękojeść skalowana co 10 mm, długość narzędzia 2300mm, maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu 2,6 mm; minimalna średnica kanału roboczego 2,8 mm | | szt. |  |  | **20** |  |  |  |
| 14 | Ustnik z gumką Jednorazowy, standardowy wykonaną z silikonu; do wszystkich endoskopów stosowanych w górnym odcinku przewodu pokarmowego; wymiary otworu głównego 22 mm x 27 mm, wykonany z polipropylenu; każdy ustnik zapakowany oddzielnie; nie zawiera latexu | | szt. |  |  | **900** |  |  |  |
| 15 | Szczypce biopsyjne jednorazowego użytku , sterylne łyżeczki z okienkiem typu szczęki aligatora z igłą mocującą; łyżeczki uchylne do biopsji stycznych; teflonowa osłonka bezpieczna dla kanałów biopsyjnych endoskopów; długość narzędzia 2300 mm, maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu 2,45 mm; minimalna średnica kanału roboczego 2,8 mm; szczypce oddzielnie zapakowane w sterylne pakiety | | szt. |  |  | **140** |  |  |  |
| 16 | Szczypce biopsyjne jednorazowego użytku, sterylna łyżeczki owalne z okienkiem i igłą mocującą; łyżeczki uchylne do biopsji stycznych; łyżeczki wykonane ze stali nierdzewnej o dwustopniowym ścięciu i gładkich krawędziach; teflonowa osłonka bezpieczna dla kanałów biopsyjnych endoskopów; długość narzędzia 1150mm, maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu 1,9mm; minimalna średnica kanału roboczego 2,0mm; szczypce oddzielnie zapakowane w sterylne pakiety; | | szt. |  |  | **60** |  |  |  |
| 17 | Pułapka na polipy; Jednorazowa 1 komorowa; montowana między endoskopem a ssakiem endoskopowym | | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
| 18 | Zaworki biopsyjne do bronchoskopów Olympus. Sterylne, jednorazowego użytku | | szt. |  |  | **300** |  |  |  |
| 19 | Zaworki ssące do bronchoskopów Olympus. Sterylne, jednorazowego użytku | | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
| 20 | Szczoteczka dwustronna uniwersalna jednorazowa do czyszczenia wlotów kanałów i kanałów endoskopowych; plastikowa końcówka zapobiegająca zarysowaniu kanałów endoskopowych; pasuje do kanałów endoskopów o średnicach 2,0 mm - 4,2 mm. Długość robocza 2200 mm | | szt. |  |  | **50** |  |  |  |
| 21 | Szczoteczka do czyszczenia wlotów kanałów i kanałów bronchoskopów; dwustronna długość robocza 950 mm; plastikowa końcówka zapobiegającą zarysowaniu kanałów; do kanałów o średnicach 2,0 mm - 3,2 mm | | szt. |  |  | **150** |  |  |  |
| 22 | Szczoteczka do czyszczenia kanałów bronchoskopów; dwustronna, jednorazowa długość robocza 950 mm; plastikowa końcówka zapobiegającą zarysowaniu kanałów; do kanałów o średnicach 2,0 mm - 3,2 mm | | szt. |  |  | **50** |  |  |  |
| 23 | Szczoteczka do czyszczenia wlotów kanałów endoskopów; Jednorazowa średnice kanałów 1,2 mm - 6 mm | | szt. |  |  | **500** |  |  |  |
| 24 | Szczoteczki cytologiczne średnica szczoteczki 1,2mm; 2,0 mm;3,0 mm; 5,0mm jednorazowego użytku bronchoskopowe; maksymalna średnica części roboczej 1,8mm; długość robocza 1150 mm; długość szczoteczki 10 mm; minimalna średnica kanału roboczego 2,0 mm; | | szt. |  |  | **80** |  |  |  |
| 25 | Szczoteczka cytologiczna do pobierania próbek z przewodu trzustkowego i przewodów żółciowych; długość narzędzia 1900 mm, długość szczoteczki 10 mm, średnica szczoteczki 3 mm; maksymalna średnica części wprowadzanej 2,9 mm, minimalna średnica kanału roboczego 3,2 mm; średnica włosia 0,14 mm; 2 znaczniki radiologiczne na obu końcach szczoteczki; port iniekcyjny; kompatybilna z prowadnicą 0,89 mm (0,035''), na końcówce dystalnej oczko umożliwiające wprowadzanie szczoteczki po prowadnicy na całej jej długości; | | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
| 26 | Proteza do dróg żółciowych samorozprężalna, pokrywana na całej długości silikonem, wykonana z nitinolu. 2 lassa wykonane z polipropylenu , krótsze i dłuższe - na dłuższym złoty znacznik. Długość protezy 40, 60, 80, 100 mm, średnica 10 mm; średnica kołnierzy 13,5 mm. Aplikator o długości 180 cm i średnicy 3,4 mm / 10,2 Fr. Proteza kompatybilna z prowadnicą 0,038 cala | | szt. |  |  | **3** |  |  |  |
| 27 | Proteza dwuwarstwowa (podwójna ściana z idealnie gładką warstwą wewnętrzną) do dróg żółciowych średnicy 10 Fr, zagięta od strony dwunastnicy, odległość między listkami do wyboru 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 [cm], 4 listki mocujące z każdej strony, minimalna średnica kanału roboczego 3,7 mm | | szt. |  |  | **15** |  |  |  |
| 28 | Uchwyt do jednorazowych litotryptorów mechanicznych **WIELORAZOWY** | | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
| 29 | litotryptor do mechanicznej litotrypsji; Jednorazowy wstępnie zmontowane i gotowe do użytku koszyk, osłona zwojowa zewnętrzna i osłonka wewnętrzna; długość robocza 1950 mm; maksymalna średnica narzędzia wprowadzana do kanału roboczego endoskopu 3,65 mm, minimalna średnica kanału roboczego endoskopu 4,2 mm; średnica koszyka 30 mm; zaokrąglona końcówka dystalna koszyka lub oczko umożliwiające wprowadzanie koszyka po prowadnicy; port iniekcyjny; dostarczany w sterylnym pakiecie | | szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| 30 | Prowadnica do zabiegów na drogach żółciowych jednorazowego użytku, sterylna, średnica 0,025" i 0,035'' długość robocza 4500 mm, długość robocza 4500 mm, znaczniki na różnych długościach końcówki dystalnej: 50mm-70mm zielony znacznik, 80mm-90mm znacznik spiralny, 90mm-400mm znacznik X; rdzeń wykonany z nitynolu pozwalający przenieść moment obrotowy od końca proksymalnego prowadnicy do jej końca dystalnego w stosunku 1:1; fluorowa powłoka zmniejszająca tarcie przy przechodzeniu przez przewody żółciowe | | szt. |  |  | **30** |  |  |  |
| 31 | 1% marker do powierzchniowego barwienia nierówności śluzówki; lokalizacja zmian błony śluzowej; 10 ml w strzykawce | | szt. |  |  | **20** |  |  |  |
| 32 | Jednorazowy nóż elektrochirurgiczny z zaokrągloną końcówką do preparowania, nacinania, rozwarstwiania i hemostazy tkanek | | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
| 33 | Jednorazowe szczypce do hemostazy | | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
| 34 | Jednorazowe miękkie nasadki dystalne proste do ESD bez kołnierza średnica końcówki dystalnej endoskopu 11,4 - 15,00 mm | | szt. |  |  | **20** |  |  |  |
| 35 | **Wielorazowe** nasadki dystalne proste Do wykonywania ESD średnica końcówki dystalnej endoskopu 12,6 - 18,00 mm | | szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| 36 | **Wielorazowe** nasadki dystalne skośne Do wykonywania ESD średnica końcówki dystalnej endoskopu 12,6 - 18,00 mm | | szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| 37 | Szczypce biopsyjne , kolonoskopowe, jednorazowego użytku, łyżeczki owalne z okienkiem oraz owalne z okienkiem i z igłą; rozwarcie łyżeczek 8,7 mm, pojemność łyżeczek 20,0 mm3; minimalna średnica kanału roboczego 3,7 mm, długość narzędzia 230 cm, | | Szt. |  |  | **20** |  |  |  |
| 38 | Nasadka na końcówkę endoskopu, średnica zewnętrzna części dystalnej 18,1 mm, sterylna, jednorazowego użytku, z ukośnym brzegiem i wycietą krawędzią | | Szt. |  |  | **20** |  |  |  |
| 39 | Cewnik typu spray jednorazowego użytku do barwienia śluzówki, długość narzędzia 2400mm, maksymalna średnica części wprowadzanej do kanału roboczego endoskopu 2,45mm, minimalna średnica kanału roboczego 2,8mm; zawiera mandryn zapobiegający skręcaniu i zagięciu; | | Szt. |  |  | **18** |  |  |  |
| 40 | Zawór biopsyjny jednorazowego użytku do gastro, kolono i duodenoskopów Olympus. Opakowanie zawiera 20 sztuk, indywidualnie, sterylnie pakowanych zaworków. | | Szt. |  |  | **200** |  |  |  |
| 41 | Marker węglowy, sterylny, jednorazowego użytku, | | Szt. |  |  | **40** |  |  |  |
| 42 | Pętla elektrochirurgiczna monofilamentna do polipektomii; średnica pętli 15mm; średnica drutu 0,3mm; średnica części wprowadzanej do endoskopu 2,3mm; minimalna średnica kanału roboczego 2,8mm; długość narzędzia 2300mm; dostarczane w sterylnych pakietach; 10 sztuk w opakowaniu | | Szt. |  |  | **200** |  |  |  |
| 43 | Jednorazowa klipsownica do endoskopowego tamowania krwawień; długość robocza 1650 i 2300 mm, szerokość otwarcia ramion klipsa 11mm, narzędzie jednoelementowe składające się z osłonki zwojowej i plastikowej umożliwiających rotację 1:1 oraz otwieranie klipsa nawet przy dużym zagięciu endoskopu; posiada możliwość wielokrotnego otwierania i zamykania klipsa przed jego uwolnieniem, co ułatwia precyzyjne ustawienie klipsa względem miejsca krwawienia; osłonka plastikowa umożliwia schowanie całego klipsa do wewnątrz, dzięki czemu minimalizuje się ryzyko zarysowania wnętrza kanału biopsyjnego ramionami klipsa; specjalny czerwony stoper zapobiega przypadkowemu uwolnieniu klipsa, minimalna średnica kanału roboczego 2,8mm; opakowanie zawiera 5 gotowych do użycia sterylnych klipsownic z założonym klipsem | | Szt. |  |  | **50** |  |  |  |
| 44 | Jednorazowa sonda bipolarna do tamowania krwawień, długość robocza 3500mm, średnica narzędzia 7Fr, posiada spiralną elektrodę i zaokrągloną końcówkę, dzięki czemu tamowanie krwawienia jest możliwe pod różnymi kątami, posiada port do płukania, minimalna średnica kanału roboczego 2,8mm, posiada złącze koncentryczne, 1 sztuka w opakowaniu | | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| 45 | Jednorazowy nóż z balonem do sfinkteroplastyki; zakres średnic balonu 12 -15 -18 mm; długość balonu 40 mm; długość cięciwy tnącej: 25 i 30 mm; końcówka dystalna o dł. 7mm; balon o zaokrąglonych końcach, wykonany z przeźroczystego materiału; znacznik endoskopowy na środku balonu; znaczniki radiologiczne na balonie i sfinkterotomie; kanał “C-channel” i konstrukcja wprowadzania po prowadnicy w części dystalnej; wyodrębniony kanał dla prowadnika, cięciwy tnącej i do podania kontrastu; długość robocza: 1950 mm; Jednorazowym narzędziem do napełniania poszerzadeł balonowych; 1 szt w opakowaniu. | | Szt. |  |  | **15** |  |  |  |
| 46 | Jednorazowe narzędzie do napełniania poszerzadeł balonowych; nie zawiera latexu; obj. 60 cc, max ciśnienie 15 atm; 1 szt. w opakowaniu | | Szt. |  |  | **20** |  |  |  |
| 47 | Jednorazowy nóż elektrochirurgiczny do endoskopowego usuwania warstw podśluzówkowych w obrębie jelita grubego; zakończony izolowaną końcówką o średnicy 1,7mm; długość noża 3,5mm; całkowita długość narzędzia 2300mm; minimalna średnica kanału roboczego endoskopu 2,8mm; 1 sztuka w opakowaniu | | Szt. |  |  | **1** |  |  |  |
| 48 | Jednorazowa proteza plastikowa z zagięciem dwunastniczym wykonana z EVA o optymalnej sztywności i giętkości, średnica 8,5 Fr, odległość między listkami 5, 7, 9, 11, 12, 13, 15 i 18 cm, średnica wewnętrzna protezy 1,91mm, powierzchnia przekroju otworu drenującego 2,24mm2; doskonała widoczność we fluoroskopii; niebieski kolor protezy dla doskonałej widoczności w endoskopowym polu widzenia; 1 sztuka w opakowaniu | | Szt. |  |  | **20** |  |  |  |
| 49. | **materiały jednorazowego użytku do diatermii z generatorem ultradźwiękowym Olympus będącego własnością szpitala** narzędzie laparoskopowe, integrujące energię bipolarną i ultradźwiękową umożliwiające jednoczesne cięcie i zamykanie naczyń do 7mm, pęczków tkanki, naczyń limfatycznych. 2 przyciski aktywujące. Długość robocza 35cm, średnica trzonu 5mm. Trzon obrotowy 360st. Bransdze zakrzywione 16mm. sterylne. Z uchwytem i kluczem dynamometrycznym **Blok chirurgii ogólnej** | | szt. |  |  | **30** |  |  |  |
|  | **Razem pakiet nr 3** | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis produktu** | **jm** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 4 Sprzęt endoskopowy 33141000-0** | | | | | | | | |
| 1 | Pętle do polipektomii owalne jednorazowego użytku; z plecionego drutu o średniej sztywności; długość robocza 240 cm, średnica osłonki 2.4 mm, średnice otwartej pętli (do wyboru): 13 mm, 27 mm, 30 mm, rękojeść skalowana | szt |  |  | **20** |  |  |  |
| 2 | Pętla do polipektomii wykonana z miękkiego drutu mikro – owalna 11mm oraz z drutu sztywnego- okrągła (do wyboru): 10,15,20,25,33mm średnica osłonki 2,4mm, długość narzędzia 240 cm | szt |  |  | **20** |  |  |  |
| 3 | Pętle do polipektomii obrotowe jednorazowego użytku z mechanizmem do płynnej rotacji drutu pętli wewnątrz osłonki w dowolnym kierunku (odległość od końca dystalnego do mechanizmu rotujacego 195cm); wykonane z plecionego drutu o średniej sztywności, średnica osłonki 2,4mm, długość robocza 240cm, średnice otwartej pętli: 13 i 20 mm | szt |  |  | **10** |  |  |  |
| 4 | Sfinkterotom obrotowy, trzykanałowy; długość min 200cm; średnica 7.0 - 5.5 Fr; średnica końcówki noska 3,9Fr, 4.4 Fr, 4,9Fr; długość noska 5mm; długość cięciwy tnącej 20, 30mm; prowadniki 260 i 450cm, średnica 0,18’’, 0,25’’0 .035". | szt |  |  | **50** |  |  |  |
| 5 | Samorozprężalny stent ze stopu kobaltowo - chromowo - niklowego zapewniającego widoczność całego stentu w promieniach RTG, dostępny w wersji niepokrywanej; średnica stentu: 8 i 10mm, długość stentu: 4, 6, 8,10cm; stent zamontowany na zestawie wprowadzającym o średnicy 7,5- 8 Fr, do prowadnika .035” | szt |  |  | **2** |  |  |  |
| 6 | Protezy samorozprężalne do dróg żółciowych przeznaczone do leczenia zwężeń nowotworowych lub łagodnych oraz uszkodzeń dróg żółciowych, możliwość pozostawienia implantu w ciele pacjenta przez 12 miesięcy po założeniu z jednoczesną możliwością wcześniejszego usunięcia wg wskazań lekarza, wykonane z nitinolu,- uwidocznienie całej protezy w RTG, całkowicie pokrywane o średnicach 8 i 10 mm i długościach 40, 60, 80, 100, 120mm, wyposażone w profilowane ucho do usuwania, z cewnikiem wprowadzającym długości >= 180 cm i średnicy <= 9 Fr, współpracującym z prowadnicą .035", zapewniającym możliwość ponownego złożenia protezy po uwolnieniu do min 80% długości, markery RTG na zestawie | szt |  |  | **20** |  |  |  |
| 7 | Stent ze wskazaniem do protezowania zwężeń przełykowych o charakterze nowotworowym, łagodnym oraz uszczelniania przetok załadowany do zestawu; wykonany z grubego drutu nitinolowego, całkowicie kryty lub z odkrytymi końcami, możliwość repozycji na zestawie do 75%, znaczniki RTG na zestawie oraz na rękojeści, możliwość wykonania MRI w warunkach zgodnych z wymogami określonymi w instrukcji obsługi, nitka do repozycji po całkowitym otwarciu, długości: 10cm ,12cm,15cm+/3-5mm: 18 i 23mm części roboczej. Możliwość usunięcia ze zmian łagodnych do 8 tygodni od implantacji, zalecany prowadnik .038". | szt |  |  | **2** |  |  |  |
| 8 | Prowadnik hydrofilny z końcówką roboczą o długości 10 cm, z nitinolowym rdzeniem, izolowany elektrycznie, średnica zewnętrzna .035 końcówka prosta i zagięta, sztywność standardowa i zwiększona, długość 260 i 450 cm, zapewniający możliwość kontroli ruchu i położenia. | szt |  |  | **2** |  |  |  |
| 9 | Prowadnik hydrofilny z rdzeniem odpornym na załamania, izolowany elektrycznie z hydrofilną końcówką roboczą długości 5 cm, średnica końcówki .035-.027", średnice: .025” – sztywność standardowa, końcówka prosta; dł. 450 cm, średnice .035” – sztywność standardowa, końcówka prosta i zagięta; dł. 450 i 260cm, średnice .035” – o zwiększonej sztywności, końcówka prosta i zagięta; dł. 450 i 260cm, średnice .038” – usztywniony, końcówka prosta długość 260cm | szt |  |  | **180** |  |  |  |
| 10 | Prowadnik z dwiema hydrofilnymi końcówkami roboczymi zawierającymi wolfram długości 5 i 10 cm, z nitinolowym rdzeniem odpornym na załamania, izolowany elektrycznie, z trzema markerami pomiaru odległości widocznymi w promieniach RTG, średnica .035” końcówka prosta i zagięta, sztywności standardowa i zwiększona, długości: 260 i 450 cm, dwukolorowy, zapewniający możliwość kontroli ruchu i położenia | szt |  |  | **30** |  |  |  |
| 11 | Zestaw do protezowania dróg żółciowych z możliwością repozycji protezy , z blokadą w rękojeści; zestaw zawiera: protezę cienkościenną zagiętą od strony dwunastnicy lub pośrodku (do wyboru) zamocowaną z sposób umożliwiający korektę jej położenia zarówno w przód jak i w tył, cewnik prowadzący i cewnik popychający; długości protez: 5,7,9,12,15,18cm; średnice: 7Fr, 8,5Fr, 10 Fr ; zestaw współpracuje z krótkim i długim prowadnikiem o średnicy.035" | szt |  |  | **14** |  |  |  |
| 12 | Proteza plastikowa cienkościenna do dróg żółciowych typu podwójny pigtail. Średnica protezy 7 Fr i 10Fr, długość: 3,5,7,10,12,15 cm. | szt |  |  | **18** |  |  |  |
| 13 | Balony ze wskazaniem do poszerzania ze zwężeń przełyku, odźwiernika, jelita oraz brodawki Vatera z prowadnikiem w zestawie, o zmiennej średnicy regulowanej ciśnieniem cieczy wewnątrz balonu- trójstopniowe; z zaokrąglonymi końcami pozwalającymi na obserwację miejsca dylatacji poprzez ścianę balonu z dodatkowym kanałem na prowadnik, dł. balonu 5,5 cm, zakresy średnic balonu: 6 – 8; 8 – 10; 10 – 12; 12 – 15; 15 – 18 i 18 – 20 mm, kateter o średnicy 6 Fr i długości 180 cm, wszystkie średnice balonów współpracują z kanałem roboczym endoskopu o śr. 2.8 mm. | szt |  |  | **20** |  |  |  |
| 14 | Zestaw do przezskórnej gastrostomii (PEG) w wersji „Pull”, rozmiary 20 Fr (6,67mm) i 24 Fr (8mm), z silikonu, z możliwością usunięcia zestawu przezskórnie, zestaw wyposażony w port typu „Y” z niezależnymi portami do odżywiania i podawania leków, z klamrą . Zestaw zawiera: dren PEG, igłę z mandrynem, pętlę do przeciągania drutu, drut do przeciągania drenu PEG, komplet gazików z otworem, 2 zewnętrzne nasadki zabezpieczające dren PEG, skalpel nożyczki i pean zakrzywiony obłożenie z otworem, | szt |  |  | **30** |  |  |  |
| 15 | Sonda do jejunostomii odżywczej TTP/ dekompresji żołądka (J) zestaw z 2 portami rozmiary 8,5 Fr i 12 Fr, długość 68 cm, końcówka typu zagięta i pigtail. | szt |  |  | **5** |  |  |  |
| 16 | Stent samorozprężalny nitinolowy do protezowania nowotworowych zwężeń przełykowych jednolita budowa, długości: 10, 12, 15cm, stent powlekany od zewnątrz na długości 7,9,12 cm, średnica zewnętrzna stentu 18/23mm i 23/28mm, uwalnianie stentu za pomocą prucia nici, możliwość wyboru sposobu uwalniania (dystalny lub proksymalny). Średnica systemu: 8 mm, markery RTG na systemie wprowadzającym, prowadnik- .038" | szt |  |  | **1** |  |  |  |
| 17 | Koszyk trapezoidalny w stalowym pancerzu do ekstrakcji złogów z funkcją awaryjnej litotrypsji z zabezpieczeniem przed uwięźnięciem złogu wewnątrz kosza, z możliwością podania kontrastu z kanałem na prowadnik, rozmiary kosza: 1.5 x 3; 2 x 4 cm 2.5 x 5 i 3 x 6 cm (do wyboru), wymagana średnica kanału endoskopu 3.2 mm, prowadnik - .035" | szt |  |  | **2** |  |  |  |
| 18 | Szczypce biopsyjne jednorazowego użytku, średnica 2,4mm i 2,8mm, dł. 160cm i 240 cm łyżeczki z możliwością biopsji stycznej, łyżeczki okrągłe, elipsoidalne z okienkiem bocznym, duże pogłębione z podwójnymi okienkami osłonka z tworzywa sztucznego pokryta substancją hydrofilną z markerami sygnalizacyjnymi z igłą lub bez igły pancerz pokryty tworzywem zmniejszającym tarcie. | szt |  |  | **4** |  |  |  |
| 19 | Trójkanałowy cewnik balonowy do usuwania złogów z dróg żółciowych; średnica kateteru 7 - 6 Fr; długość 200 cm; średnica balonu 9 -12 mm, 12-15mm, 15-18mm; ujście kontrastu powyżej lub poniżej balonu, znacznik RTG poniżej balonu; zalecany prowadnik - .035" | szt |  |  | **3** |  |  |  |
| 20 | Trójkanałowy cewnik balonowy do usuwania złogów z dróg żółciowych; średnica kateteru 7 - 6 Fr; długość 200 cm; średnica balonu 9 -12 mm, 12-15mm, 15-18mm; ujście kontrastu powyżej lub poniżej balonu, znacznik RTG poniżej balonu; zalecany prowadnik - .035" | szt |  |  | **3** |  |  |  |
| 21 | Elektroda do koagulacji bipolarnej średnica 7Fr, 10Fr, dł. 300 cm, minimalna średnica kanału roboczego dla 7Fr – 2,8 mm, dla 10Fr – 3,7mm | szt |  |  | **3** |  |  |  |
| 22 | Szczypce biopsyjne jednorazowego użytku możliwość pobrania 4 wycinków bez konieczności każdorazowego wyjmowania z kanału endoskopu średnica kanału endoskopu 2,8mm dł. 160cm i 240 cm pancerz pokryty tworzywem zmniejszającym tarcie | szt |  |  | **5** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 4** | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | | **Jednostka Miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość zakupu** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 5 Stapler skórny urządzenie do usuwania zszywek 33140000-3** | | | | | | | | | |
| 1. | Stapler skórny jednorazowego użytku, gotowy do użycia po rozpakowaniu, zszywki ze stali nierdzewnej, | Magazynek 35 zszywek; grubość zszywki 0,6 mm szerokość 7,0-7,2 mm; wysokość 4,0-4,9 mm | magazynek |  |  | **1320** |  |  |  |
|
| 2. | Urządzenie do usuwania zszywek (jednorazowe) | | szt. |  |  | **1320** |  |  |  |
|
| **Razem pakiet nr 5** | | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis produktu** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość zakupu** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiety nr 6** staplery, ładunki do staplerów **33141000-0** | | | | | | | | |
| 1. | Jednorazowa rączka staplera liniowego z nożem wbudowanym w ładunek, umożliwiająca sekwencyjną regulację wysokości zszywek przeznaczonych do tkanki standardowej (1,5 mm po zamknięciu), pośredniej (1,8 mm po zamknięciu) i grubej (2 mm po zamknięciu). Stapler kompatybilny z ładunkiem posiadającym sześć rzędów zszywek wykonanych w technologii przestrzennej 3D o długości linii szwu 61 mm. (Rączka staplera bez ładunku) | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| 2. | Uniwersalny ładunek do jednorazowego staplera liniowego z nożem posiadającego sekwencyjną regulację wysokości zszywek przeznaczonych do tkanki standardowej (1,5 mm po zamknięciu), pośredniej (1,8 mm po zamknięciu) i grubej (2 mm po zamknięciu). Ładunek posiadający sześć rzędów zszywek wykonanych w technologii przestrzennej 3D o długości linii szwu 61 mm (nóż zintegrowany z ładunkiem). | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| 3. | Jednorazowa rączka staplera liniowego z nożem wbudowanym w ładunek, umożliwiająca sekwencyjną regulację wysokości zszywek przeznaczonych do tkanki standardowej (1,5 mm po zamknięciu), pośredniej (1,8 mm po zamknięciu) i grubej (2 mm po zamknięciu). Stapler kompatybilny z ładunkiem posiadającym sześć rzędów zszywek wykonanych w technologii przestrzennej 3D o długości linii szwu 81 mm. (Rączka staplera bez ładunku) | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| 4. | Uniwersalny ładunek do jednorazowego staplera liniowego z nożem posiadającego sekwencyjną regulację wysokości zszywek przeznaczonych do tkanki standardowej (1,5 mm po zamknięciu), pośredniej (1,8 mm po zamknięciu) i grubej (2 mm po zamknięciu). Ładunek posiadający sześć rzędów zszywek wykonanych w technologii przestrzennej 3D o długości linii szwu 81 mm (nóż zintegrowany z ładunkiem) | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| 5. | Jednorazowy automatyczny stapler liniowy o długości linii szwu 30 mm załadowany ładunkiem do tkanki naczyniowej (wysokość otwartej zszywki 2,5 mm), standardowej (wysokość otwartej zszywki 3,5 mm) i grubej ( wysokość otwartej zszywki 4,8 mm). Stapler posiada dwie dźwignie - zamykającą i spustową. (Zamawiający każdorazowo określi rodzaj ładunku w staplerze przy składaniu zamówienia | Szt. |  |  | **17** |  |  |  |
| 6. | Ładunek do automatycznego staplera liniowego o długości linii szwu 30 mm, do tkanki naczyniowej (wysokość otwartej zszywki 2,5 mm), standardowej (wysokość otwartej zszywki 3,5 mm) lub grubej (wysokość otwartej zszywki 4,8 mm). | Szt. |  |  | **2** |  |  |  |
| 7. | Jednorazowy automatyczny stapler liniowy o długości linii szwu 60 mm załadowany ładunkiem do tkanki standardowej ( wysokość otwartej zszywki 3,5 mm) i grubej ( wysokość otwartej zszywki 4,8 mm). Stapler posiada dwie dźwignie - zamykającą i spustową. (Zamawiający każdorazowo określi rodzaj ładunku w staplerze przy składaniu zamówienia) | Szt. |  |  | **20** |  |  |  |
| 8. | Ładunek do automatycznego staplera liniowego o długości linii szwu 60 mm do tkanki standardowej (wysokość otwartej zszywki 3,5 mm) lub grubej (wysokość otwartej zszywki 4,8 mm) | Szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| 9. | Jednorazowy stapler liniowy z regulowanym dociskiem tkanki kontrolą wysokości zamknięcia zszywki od 1,5 mm do 2,5 mm o długości linii szwu | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| 10. | Ładunek do jednorazowego staplera liniowego z regulowanym dociskiem tkanki i wysokością zamknięcia zszywki o długości linii szwu 90 mm. Przeznaczony do tkanek normalnej i grubej (wysokość zszywki po zamknięciu od 1,0 do 2,5 mm) | Szt. |  |  | **1** |  |  |  |
| 11. | Jednorazowy stapler okrężny wygięty , z kontrolowanym dociskiem tkanki i regulowaną wysokością zamknięcia zszywki w zakresie od 1 mm do 2,5 mm. Rozmiary staplera 21,25,29 i 33mm. Wysokość otwartej zszywki 5,5mm. Ergonomiczny uchwyt staplera pokryty gumową powłoką | Szt. |  |  | **18** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 6** | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Opis produktu** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość Zakupu** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 7 staplery, porty, worki** **33141000-0** | | | | | | | | |
| 1. | Stapler okrężny zakrzywiony z systemem obrotowego ostrza z wbudowaną automatyczna blokadą bezpieczeństwa zwalniająca się w momencie kiedy znacznik zamknięcia zszywki znajduje się w zielonym polu stapler posiadający krążek do zawiązywania szwu prowadzącego dźwiękowa informacja w momencie oddania strzału , wyposażony w regulowaną wysokość zamknięcia zszywek w zakresie od 1 mm – do 2,5 mm o rozmiarach 21mm, 25mm, 29mm i 33mm wysokość otwartej zszywki 5 mm | Szt. |  |  | **75** |  |  |  |
| 2. | Worek laparoskopowy do odzyskiwania próbki: o wymiarze 6,7cm x9cm - 150ml (prowadnik 10mm) oraz o wymiarze 7,3cm x 17,5cm – 290ml (prowadnik 10mm) oraz o wymiarze 10,6cm x 17,5cm – 1000ml (prowadnik 12mm) ; worek nie zawierający lateksu worek wykonany z wodoszczelnego nylonu wyposażony w podwójny symetryczny ergonomiczny uchwyt na palce z trzecim oczkiem wyposażonym w karabińczyk zwalniający taśmę prowadzącą z wewnętrzną podwójną czerwoną nicią bezpieczeństwa | szt. |  |  | **240** |  |  |  |
| 3. | Stapler liniowy tnący załadowany ładunkiem do tkanki cienkiej, pośredniej i grubej . Nóż w każdym ładunku. Możliwość 11 - to krotnej wymiany ładunku u jednego pacjenta. po wystrzeleniu automatyczne zabezpieczenie. System gąsienicowej budowy magazynku, magazynek posiadający obustronny suwak, oraz znacznik końca cięcia. rękojeść żebrowana - antypoślizgowa. każdy ładunek wyposażony w pin - wypustkę pozycjonującą tkankę 60mm (3,8;4,5mm), 80mm (3,8mm;4,2mm;4,5mm), 100mm (3,8mm) | szt. |  |  | **40** |  |  |  |
| 4. | Ładunek wyposażony w system gąsienicowej budowy magazynku, każdy ładunek wyposażony w pin - wypustkę pozycjonującą tkankę 60mm (3,8;4,5mm), 80mm (3,8mm;4,2mm;4,5mm), 100mm (3,8mm) | szt. |  |  | **50** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 7** | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis produktu** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość zakupu** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 8 Staplery, ładunki, klipsownice 33141000-0** | | | | | | | | |
| 1. | Stapler okrężny jednorazowy zakrzywiony z łamaną główką po oddaniu strzału o średnicy 21 mm, 25mm, 28mm , możliwość zamówienia zszywek o wysokości 4,8 lub 3,5 mm przed zamknięciem oraz o średnicy 31mm , 33mm; stapler o długości standardowej lub laparoskopowy. | Szt. |  |  | **12** |  |  |  |
|
|
|
| 2. | Stapler liniowy jednorazowego użytku 30mm lub 45mm, wysokość zszywek 4,8mm lub 3,5. | Szt. |  |  | **25** |  |  |  |
|
|
|
| 3. | Ładunki do staplera liniowego jednorazowego 30mm lub 45mm, o wysokości zszywek 4,8mm lub 3,5mm; | Szt. |  |  | **8** |  |  |  |
|
|
|
| 4. | Uniwersalny jednorazowy stapler endoskopowy do ładunków jednorazowych. Długości do wyboru: 6 cm, 16 cm. Rękojeść odpowiednia dla ładunków prostych i z artykulacja z możliwością ponownego ładowania do 25 razy | Szt. |  |  | **12** |  |  |  |
|
| 5. | Ładunki naczyniowe do endostaplerów zamykająco-tnących z nożem w magazynku, 6 rzędów tytanowych zszywek o długości linii szwów 30mm oraz 45 mm, pasujące do jednej uniwersalnej rękojeści dla wszystkich rodzajów ładunków. tk. naczyniowa cienka, tk. naczyniowa standardowa. zamawiający wymaga zaoferowania czterech numerów referencyjnych. | Szt. |  |  | **3** |  |  |  |
|
|
|
| 6. | Ładunki do endostaplerów zamykająco-tnących z nożem w magazynku, 6 rzędów tytanowych zszywek o długości linii szwów 45 mm, pasujące do jednej uniwersalnej rękojeści dla wszystkich rodzajów ładunków z możliwością zginania. Wysokość zszywek 3,5mm-po zamknięciu 1,5mm (tk. cienka) oraz 4,8mm-po zamknięciu 2,0 mm (tk.gruba). | Szt. |  |  | **6** |  |  |  |
|
| 7. | Ładunki do endostaplerów zamykająco-tnących z nożem w magazynku, mieszczące 6 rzędów tytanowych zszywek o długości linii szwów 60 mm, pasujące do jednej uniwersalnej rękojeści dla wszystkich rodzajów ładunków z możliwością zginania. Wysokość zszywek 3,5mm-po zamknięciu 1,5mm (tk. cienka) oraz 4,8mm-po zamknięciu 2,0 mm (tk. gruba). | Szt. |  |  | **6** |  |  |  |
|
| 8. | Atraumatyczny stapler tnąco-szyjący 60mm posiadający nóż w ładunku (z systemem ochrony ostrza dla bezpieczeństwa personelu medycznego podczas wymiany ładunku) z 4 rzędami naprzemiennie ułożonych zszywek o wysokości 4,8mm, 3,8mm lub 2,5mm przed zamknięciem; Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia. | Szt. |  |  | **3** |  |  |  |
|
|
| 9. | Ładunki tnąco-szyjące 60mm, posiadające nóż w ładunku (z systemem ochrony ostrza dla bezpieczeństwa personelu medycznego podczas wymiany ładunku) z 4 rzędami naprzemiennie ułożonych zszywek o wysokości 4,8mm, 3,8mm lub 2,5mm przed zamknięciem; Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia. | Szt. |  |  | **3** |  |  |  |
|
|
| 10. | Atraumatyczny stapler tnąco-szyjący 80mm posiadającego nóż w ładunku (z systemem ochrony ostrza dla bezpieczeństwa personelu medycznego podczas wymiany ładunku) z 4 rzędami naprzemiennie ułożonych zszywek o wysokości 4,8mm lub 3,8mm przed zamknięciem; Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia. | Szt. |  |  | **3** |  |  |  |
|
| 11. | Ładunki tnąco-szyjące 80mm, posiadające nóż w ładunku (z systemem ochrony ostrza dla bezpieczeństwa personelu medycznego podczas wymiany ładunku) z 4 rzędami naprzemiennie ułożonych zszywek o wysokości 4,8mm lub 3,8mm przed zamknięciem; Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia | Szt. |  |  | **3** |  |  |  |
|
| 12. | Trokar jednorazowy typu bezostrzowego z plastikowym "ostrzem", średnica 5mm długości kaniuli 100mm , kaniula karbowana, | Szt. |  |  | **3** |  |  |  |
| 13. | Kaniula do trokara 5 mm | Szt. |  |  | **3** |  |  |  |
| 14. | Trokar jednorazowy typu bezostrzowego z plastikowym "ostrzem", średnica 11mm długości kaniuli 100mm kaniula karbowana, z systemem uszczelek 5-11mm | Szt. |  |  | **4** |  |  |  |
| 15. | Kaniula do trokara 5mm – 11 mm | Szt. |  |  | **4** |  |  |  |
| 16. | Trokar jednorazowy typu bezostrzowego z plastikowym "ostrzem", średnica 12mm długości kaniuli 100mm , kaniula karbowana, z systemem uszczelek 5-12mm | Szt. |  |  | **4** |  |  |  |
| 17. | Kaniula do trokara 5mm – 12 mm | Szt. |  |  | **4** |  |  |  |
| 18. | Trokar jednorazowy średnica 15mm, długość 100mm , z karbowaną tuleją, z automatyczną redukcją 5-12mm i 10-15mm, typu bezostrzowego z plastikowym "ostrzem" i systemem bezpieczeństwa podczas przechodzenia przez powłoki | Szt. |  |  | **4** |  |  |  |
| 19. | Klipsownica do zabiegów otwartych z systemem Super Interlock w rozmiarze 9,75 i 11,5 | Szt. |  |  | **6** |  |  |  |
|
| 20. | Klipsownica do zabiegów otwartych z systemem Super Interlock w rozmiarze 13,0 | Szt. |  |  | **6** |  |  |  |
| 21. | Klipsownica jednorazowa do operacji laparoskopowych, 18 tytanowych klipsów w rozmiarze średnio – dużym | Szt. |  |  | **2** |  |  |  |
| 22. | Nożyczki laparoskopowe typu Metzenbaum 5mm, jednoczęściowe z przyłączem do kauteryzacji, | Szt. |  |  | **3** |  |  |  |
| 23. | Disektor laparoskopowy 5mm, jednoczęściowy, dł. Trzonu 31cm | Szt. |  |  | **3** |  |  |  |
| 24. | Grasper laparoskopowy 5mm, system ratchet, jednoczęściowy, dł. Trzonu 31cm | Szt. |  |  | **2** |  |  |  |
| 25. | Atraumatyczny grasper laparoskopowy 5mm, długość branż 21mm, system ratchet, jednoczęściowy, dł. Trzonu 31cm | Szt. |  |  | **2** |  |  |  |
| 26. | Retraktor atraumatyczny pięciopalczasty zginany, jednorazowego użytku, średnica trzonu 10 mm długość trzonu 31 cm. | Szt. |  |  | **24** |  |  |  |
| 27. | Worek laparoskopowy samorozprężalny 10 mm, odrywany od aplikatora przed wyciągnięciem preparatu w polu operacyjnym rozmiar 2,5'' X 6'' | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| 28. | Worek laparoskopowy samorozprężalny 15 mm, odrywany od aplikatora przed wyciągnięciem preparatu w polu operacyjnym rozmiar 2,5'' X 6'' | Szt. |  |  | **18** |  |  |  |
| 29. | Jednorazowe narzędzie do mocowania siatek przepuklinowych metodą laparoskopową średnica 5 mm posiadające 30 niewchłanialnych wkrętów | Szt. |  |  | **2** |  |  |  |
| 30. | Jednorazowy instrument do zamykania naczyń z opcją cięcia do zabiegów laparoskopowych, aktywacja mocy na uchwycie instrumentu kompatybilny z generatorem Force Triad | Szt. |  |  | **12** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 8** | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka Miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość zakupu** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 9 Prowadnik Lunderquista chirurgia ogólna**  **33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | |
| 1. | prowadnik Lunderquista zagięty, średnica 0,035'' długość 90cm (87 cm sztywny+3 cm giętki) | szt. |  |  | **150** |  |  |  |
|
| **Razem pakiet nr 9** | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis produktu** | **Jednostka Miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość zakupu** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 10 Elektroda nożowa CPV 33141000-0** | | | | | | | | |
| 1. | Elektroda nożowa jednorazowa. Do uchwytu standard 2,4mm.Długośc całkowita 152mm,długośc robocza 115mm.Długosc aktywna noża minimum 19 mm.Opakowanie-5sztuk | Szt. |  |  | **300** |  |  |  |
|
| 2. | Jednorazowy uchwyt elektrody czynnej z nożem standard 2,4mm, z dwoma przyciskami, kablem 3m.Wtyczka 3 bolcowa. Długość uchwytu 165mm.Opakowanie 50 szt. | Szt. |  |  | **500** |  |  |  |
|
| 3. | Elektrody neutralne jednorazowego użytku bez kabla samoprzylepne. Dzielone niesterylne podłoże z pianki: Pianka PE z klejem akrylowym, materiał przewodzący :aluminiowa folia kompozytowa z hydrożelem, nie zawiera ftalanów, nie zawiera lakteksu. Powierzchnia styku 110cm2, powierzchnia całkowita 175 cm2.Opakowanie-100 sztuk. Na saszetkach obowiązkowa instrukcja aplikacji. | sztuka |  |  | **1500** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 10** | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **Ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet nr 11 Zestaw ssąco – płuczący, lejce 33140000-3** | | | | | | | | |
| 1 | Endoskopowy zestaw ssąco - płuczący kaniula 5mm, 10mm długość kaniuli 34 cm, sterowany przyciskami (ssanie - płukanie) przyłącza do 1 lub 2 butli, dreny 3m, jednorazowy | szt. |  |  | **100** |  |  |  |
| 2 | Lejce naczyniowe z silikonu, przekrój owalny, jednorazowego użytku, pakowane pojedynczo, sterylne, rozmiary:ø1,5 x 1,0mm x 40cm; ø2,4 x 1,2mm x 40 cm; ø2,4 x 1,2mm x 75cm; ø5,0 x 1,5mm x 40 cm | szt. |  |  | **480** |  |  |  |
| 3. | Zestaw ssąco – płuczący, kaniula o średnicy 5 mm, zestaw przewodów, zawór ssanie-płukanie, długość kaniuli 33-34 cm, dreny długości 3-3,5 m, sterylny, jednorazowego użytku, sterowany | Szt. |  |  | **180** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 11** | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Opis produktu** | **Jednostka Miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
|  | **Pakiet nr 12 MATERIAŁY DLA CHIRURGII DO URZADZENIA NIM TRIVANTAGE 33140000-3** | | | | | | | |
| 1 | sonda stymulująca monopolarna jednorazowa | szt. |  |  | **150** |  |  |  |
| 2 | rurka dotchawicza z elektrodami do NIM TRIVANTAGE rozmiary 6,0; 7,0; 8,0; 9,0 | szt. |  |  | **150** |  |  |  |
|  | **Razem pakiet nr 12** | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Opis produktu** | **Jednostka Miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 13 ELEKTRODY DO TERMOABLACJI Z NAJMEM GENERATORA 33161000-6; PA01-7** | | | | | | | | |
| 1 | elektrody do termoablacji pojedyncze wewnętrznie chłodzone monopolarne do termoablacji prądem o częstotliwości radiowej o długości całkowitej 20 cm i długości aktywnej końcówki 3 cm zestaw z 2 lub 4 płytkami neutralnymi, drenami doprowadzającymi i odprowadzającymi sól fizjologiczną. | zestaw |  |  | **30** |  |  |  |
| 2 | elektrody do termoablacji pojedyncze wewnętrznie chłodzone monopolarne do termoablacji prądem o częstotliwości radiowej o długości całkowitej 20 cm i długości aktywnej końcówki 3 cm z perfuzją soli fizjologicznej do tkanki w miejscu ablacji zestaw z 2 lub 4 płytkami neutralnymi, drenami doprowadzającymi i odprowadzającymi sól fizjologiczną. | zestaw |  |  | **2** |  |  |  |
| 3 | **najem generatora do termoablacji typ ………. według załączonych parametrów przez okres 12 miesięcy. W cenę najmu wliczony jest przegląd techniczny, dojazd, roboczogodziny serwisanta, części zamienne, zużywalne.** | **miesiąc** |  |  | **12** |  |  |  |
| **Razem pakiet nr 13** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Wymagania/ Parametry: dla aparatu do termoablacji** |  |
|  | Urządzenie typ: **………..,** rok produkcji min.: 2015.r. |  |
|  | Producent: **………………** ...kraj pochodzenia: ………….. |  |
| **Lp.** | **parametr graniczny/ wymagany** | **opis parametru oferowanego/ nr strony w mat. Informacyjnych dołączonych do oferty** |
| 1. | Klasa ochrony I typ BF |  |
| 2. | Aparat do termoablacji i termoresekcji prądem o częstotliwości radiowej |  |
| 3. | Zasilanie:220V, 50/60Hz |  |
| 4. | Moc generatora- wymagana wartość min. 200W |  |
| 5. | Zakres pomiaru temperatury- wymagana wartość min. 0ºC - 125 ºC |  |
| 6. | Częstotliwość pracy – wymagana wartość min. 400 kHz |  |
|
| 7. | Regulacja czasu trwania ablacji |  |
| 8. | Wskaźnik bieżącej kontroli czasu ablacji |  |
| 9. | Możliwość prowadzenia zabiegów termoablacji w otwartym polu operacyjnym, laparoskopowym oraz przezskórnie |  |
| 10. | Generator posiadający automatyczne algorytmy pracy do poszczególnych zabiegów ablacji guzów nowotworowych : wątroby,nerek,trzustki,płuc,kości(pierwotnych i przerzutowych),endometrium |  |
| 11. | Generator w komplecie z pompą perystaltyczną, pojemnikiem na odpady oraz przewodami do 2 lub 4 płytek neutralnych. |  |
| 12. | Możliwość ablacji toru wkłucia końcówki ablacyjnej |  |
| 13. | Możliwość przeprowadzania zabiegów ablacji guzów nowotworowych wątroby, nerek, płuc,kości (pierwotnych i przerzutowych) ,endometrium. |  |
| 14. | Dostępne elektrody pojedyncze, wiązkowe, elektrody z regulowaną długością końcówki aktywnej, pojedyncze z perfuzją soli fizjologicznej do tkanki w miejscu ablacji |  |
| 15. | Płytki neutralne i dreny jałowe, w zestawie z wybraną elektrodą |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2a-** Jednolity Europejski Dokument Zamówienia

*/Uwaga: pola zaznaczone na szaro nie dotyczą niniejszego postępowania!/*

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

**INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tożsamość zamawiającego*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | ***Dostawa materiałów medycznych wraz z najmem generatora do termoablacji dla Pracowni Endoskopii Zabiegowej, Zakładu Endoskopii Zabiegowej oraz Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej*** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*): | **84/Med./2016** |

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Identyfikacja:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | [] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | []  [] |
| Adres pocztowy: | […] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | […]  […]  […]  […] |
| ***Informacje ogólne:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [] Tak [] Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest  zastrzeżone: czy wykonawca jest zakładem  pracy chronionej, „przedsiębiorstwem  społecznym” lub czy będzie realizował  zamówienie w ramach programów zatrudnienia  chronionego?  Jeżeli tak,  jaki jest odpowiedni odsetek pracowników  niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?  Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do  której kategorii lub których kategorii  pracowników niepełnosprawnych lub  defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie  […]  […] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do  Urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie[] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak:**  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych**  **fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w**  **odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:  b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:  d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  Jeżeli nie:  Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.  WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:  e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w  formie elektronicznej, proszę wskazać: | a) […]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): […][…][…][…]  c) [……]  d) [] Tak [] Nie  e) [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  […][…][…][…] |
| ***Rodzaj uczestnictwa:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymiwykonawcami? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**:  a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie  (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców  biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy  biorącej udział: | a): [……]  b): [……]  c): [……] |
| ***Części*** | ***Odpowiedź:*** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których)wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile***  ***istnieją:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | […] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | […] |
| Adres pocztowy: | […] |
| Telefon: | […] |
| Adres e-mail: | […] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | […] |

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zależność od innych podmiotów:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | [] Tak [] Nie |

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podwykonawstwo:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] Nie  Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [] Tak [] Nie  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……]* |
| **Jeżeli tak**, proszę podać:  a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(- ody) skazania;  b) wskazać, kto został skazany [ ];  **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio**  **ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [……]  c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[3]](#footnote-3)* |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[4]](#footnote-4) „samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[5]](#footnote-5) | […] |

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:*** | ***Odpowiedź:*** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**,zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:  a)państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;  b)jakiej kwoty to dotyczy?  c)w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:  1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?  – Proszę podać datę wyroku lub decyzji.  – W przypadku wyroku, **o ile** **została w nim bezpośrednio określona**, długość okresuwykluczenia:  2)w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na**  **ubezpieczenia**  **społeczne** |
| a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie  **Jeżeli tak**, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] | a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie  **Jeżeli tak**, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] |
| *Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]* | |

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?  [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:  a) zbankrutował; lub  b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub  c) zawarł układ z wierzycielami; lub  d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub  e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub  f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?  Jeżeli tak:  –Proszę podać szczegółowe informacje:  –Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  –[……]  –[……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  [……] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:  a)nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;  b) nie zataił tych informacji;  c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz  d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

**D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?  Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [] Tak [] Nie  [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

***W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:***

**: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów***  ***kwalifikacji*** | ***Odpowiedź*** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**A: KOMPETENCJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:  Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …]  []Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne  dokumentacji): [……][……][……] |

**B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sytuacja ekonomiczna i finansowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  lub  1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:  lub  2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: | [……] |
| 4) W odniesieniu do wskaźników finansowych określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y – oraz wartość):  [……], [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:  Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że  Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | *informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej*  [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zdolność techniczna i zawodowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:  W okresie odniesienia wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]  Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi  W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach  zamówienia): […]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | |  |  |  |  | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:  W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót: | [……]  [……] |
| 3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu  Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli**[[6]](#footnote-6)** swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:  a) sam usługodawca lub wykonawca lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):  b) jego kadra kierownicza: | a) [……]  b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego: | [……] |
| 8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……]  Rok, liczebność kadry kierowniczej:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom następującą część (procentową) zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.  Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [……] [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [……] [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

**Wykonawca oświadcza, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ograniczanie liczby kandydatów*** | ***Odpowiedź:*** |
| W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:  W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:  Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich: | [….]  [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

1. *instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub*
2. *najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)]*

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

**Załącznik nr 3**

***Wzór umowy –*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i §4 ust.4)*

**UMOWA nr ....... /84/Med./2016**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **………………2016 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** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

**Komendanta - ………………………………………………………………**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

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

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

reprezentowanym przez: ..............................................

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.) o wartości powyżej 135 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego ***materiałów medycznych dla Pracowni Endoskopii Zabiegowej, Zakładu Endoskopii Zabiegowej oraz Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej*** w obrębie **pakietu / pakietów nr …………** ( zwanego/-ych dalej również towarem) wyszczególnionego/-ych w **§ 10** umowy **wraz z najmem generatora do termoablacji** [[7]](#footnote-7)(zwanym dalej również urządzeniem) wyszczególnionym w **§ 10** umowy.
2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego ppłk mgr farm Grzegorz Jędrzejczyk tel. 261 660 525, mgr farm. Grażyna Wojtczak, dr n. farm. Monika Krzysik 261 660 524, mgr farm. Anna Duszyńska tel. 261 660 464 oraz techn. farm. Adam Klekowski, tel. 261 660 528;.
3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar określony w **pakiecie nr 5 - 13**własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…………… dnia( min. 1 dzień max 5 dni)** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer**…………………….**, potwierdzonego faxem na numer **……………**.
4. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** wraz z pierwszą dostawą w terminie …………… **dni (min. 1 dzień max 5 dni)** od daty otrzymania zamówienia pełny komplet: **towaru określonego w pakiecie nr 1 - 4** (rozmiary i ilości zostaną podane w protokole przekazania sprzętu medycznego - załącznik nr 4 do SIWZ), określone w § 10 umowy, które będą fakturowane dopiero po przeprowadzeniu wszczepu. Osobami upoważnionymi do odbioru są: Kierownik Pracowni Endoskopii Chirurgicznej tel………………… , Oddziałowa Bloku Operacyjnego Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej tel…………………, oraz wyznaczony pracownik Wydziału Zaopatrzenia Medycznego.
5. Zamawiający w terminie 3 dni od daty zużycia towaru poinformuje o tym Wykonawcę pisemnie poprzez przesłanie protokołu wszczepu (za pomocą faksu na numer ........................... lub drogą elektroniczną na adres……………………….). Informacja - protokół wszczepu (wzór protokołu - załącznik nr 5 do SIWZ) zawierać będzie numer historii choroby, ilości i rodzaj i numery seryjny zużytego towaru. Zawiadomienie to będzie stanowić podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury.
6. **Uzupełnienie** zużytego: **towaru,** nastąpi **w terminie …. dni (min. 1 dzień max 5 dni) od daty przekazania protokołu wszczepu**, spowodowanego przeprowadzonym zabiegiem..
7. 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), apteka.dostawy@4wsk.pl lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 463.
8. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu określonego w § 1 ust. 3, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury.. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru w ww. pakietach oraz w przypadku opisanym w ust. 6:

- mgr farm. Grażyna Wojtczak

- dr n. farm. Monika Krzysik

- mgr farm. Anna Duszyńska

- tech.farm. Stanisława Mazur

- tech.farm. Barbara Ziółek

- tech.farm. Adam Klekowski

- tech.farm. Agnieszka Przybył

- tech.farm. Ewa Kępa- Ciszak

1. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres: apteka.dostawy@4wsk.pl lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 463.
2. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
   i cykliczności dostaw.
3. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 5 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z §6 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **…… dni ( min. 1dzień max 5 dni)** od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
5. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
6. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 12 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
7. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………**. pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstapienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
8. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 262 660 463) **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.
9. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru po upływie okresu trwania umowy pozostałego w siedzibie Zamawiającego **towaru zamówionego zgodnie wg §1 ust. 3 i ust. 6**. **Odbiór nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony protokołem odbioru** (wzór protokołu - załącznik nr 6 do SIWZ) **w obecności Kierownik Pracowni Endoskopii Chirurgicznej** **oraz wyznaczonego pracownika Wydziału Zaopatrzenia Medycznego.**
10. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 k.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto pakietu. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto pakietu. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.
4. W przypadku niezrealizowania w okresie obowiązywania umowy całej wartości brutto zamówienia, na żądanie Zamawiającego Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania aneksu przedłużającego okres obowiązywania umowy maksymalnie o dalsze 36 miesięcy.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SIWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 3, 4 i 6.
2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
3. **Wykonawca zobowiązuje się wraz z pierwszą dostawą, w terminie ….. dni ( min. 1 max 5 dni)** dostarczyć iw razie konieczności zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego  **generator** [[8]](#footnote-8) niezbędny do przeprowadzenia planowanych zabiegów, w okresie obowiązywania umowy oraz na czas potrzebny do wykonania zabiegu na ostatnim dostarczonym w ramach umowy towarze, zrzekając się jednocześnie prawa do żądania ich zwrotu przed tym terminem, także w przypadku rozwiązania umowy. Termin dostawy urządzenia należy ustalić z pracownikiem …………………… tel. 261 660 468/462 – Sekcja Sprzętu Medycznego.
4. **Odbiór kompletnego urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego,** aosobą upoważnioną do odbioru jest : ………………………………………. wraz z pracownikiem Sekcji Sprzętu Medycznego p…………………………. tel. 261 660 468/462.
5. Odbiór urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust. 7 potwierdzonym podpisanym protokołem instalacji i przekazania (wzór protokołu - załącznik nr 7 do SIWZ),co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem. Oryginał protokołu należy przekazać do Sekcji Sprzętu Medycznego.
6. Wraz z przekazaniem urządzenia Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z **urządzeniem** w formie pisemnej i elektronicznej (na nośniku USB), w tym m.in. opisy, warunki techniczne, instrukcje obsługi i użytkowania.
7. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego **szkolenie personelu medycznego** (osób wskazanych przez Zamawiającego) **w wymiarze min. 4 godzin**, niezwłocznie po dostawie/instalacji **generatora do termoablacji** po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym. Szkolenie dotyczy obsługi urządzenia m.in. w zakresie oferowanych technik (osoby wskazane przez ordynatorów oddziałów). Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą, w zakresie dotyczącym szkoleń (w tym terminów) pracowników Zamawiającego jest………………………….. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia pracowników w wymiarze max.10 godzin na urządzenie w późniejszym terminie, jeżeli wystąpi taka konieczność.
8. Wykonawca będzie na bieżąco aktualizował dokumentację związaną z **generatorem do termoablacji** oraz inne pomoce stosowane do zmian wprowadzanych w aplikacjach i procedurach medycznych jak również aktualnego stanu wiedzy na tematy merytoryczne związane z wykonywanymi badaniami (w miarę potrzeb aktualizacji w siedzibie Zamawiającego).
9. Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru ww. sprzętu. Odbiór nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony **protokołem deinstalacji** (wzór protokołu - załącznik nr 8 do SIWZ)w obecności …………………………….oraz pracownika Sekcji Sprzętu Medycznego………………. po uprzednim zawiadomieniu pod nr tel./ fax 261 660 468/462.

**§ 4**

**Warunki płatności**

* 1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem urządzenia zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §10 umowy.
  2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 3 oraz po wszczepie wg §1 ust. 5 oraz za najem generatora, wg §3 ust. 5 w **terminie …… dni (min. 60 dni)** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego**,** przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
  3. **Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą** ww. urządzenia **.** Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu urządzenia wg §3 ust. 5. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.
  4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: …………..… zł (słownie: ………..………........... .......................................................................... złotych, …/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …………………… zł (słownie: ……………………..………………. ............................................................................. złotych, …/100).
  5. Cena, o której mowa w ust. 4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu, przewozu   
     i montażu (jeżeli jest konieczny) w siedzibie Zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).
  6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
  7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
  8. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2015r. poz. 1830), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
  9. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

**Warunki najmu [[9]](#footnote-9)**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis **najmowanego generatora do termoablacji** na własny koszt przez okres trwania umowy.
2. Koszty serwisu, przeglądów, napraw, części zamiennych i materiałów zużywalnych wliczone zostały w cenę najmu.
3. Naprawy bieżące urządzenia wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego.
4. Zamawiający zgłosi awarie telefonicznie na numer tel. ……………….. i potwierdzi jednocześnie faxem na numer…………….. Czas naprawy do 3 dni od daty zgłoszenia.
5. W przypadku awarii **generatora do termoablacji,** jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić bez dodatkowego wezwania urządzenie zastępcze tego samego typu na czas naprawy.
6. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii generatora w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii urządzenia w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany urządzenia na nowy tego samego typu w terminie 3 dni od daty zgłoszenia ostatniej awarii.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego urządzenia (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu i warunków jego użyczenia **nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej jeśli takie są zalecenia producenta oraz na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego.** Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejania urządzenia etykietką informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnej wizyty. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego. **Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do Sekcji Sprzętu Medycznego. Kopię tego raportu winien pozostawić na Oddziale.**
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.
9. Po wykonaniu naprawy, przeglądu okresowego Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie do 30 dni od daty wystawienia wpisu.
10. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy urządzenie wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których urządzenie nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 6**

**Gwarancja**

* + - 1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego 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 i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
      2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie gwarancji i rękojmi.
      3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar, o którym mowa w ust. 2 i §1 ust. 12 w terminie **…… dni ( min. 1 dnia max 5 dni)** od daty wezwania faxem na numer ………………………………...
      4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeksu Cywilnego ( tj. z 2014 r poz. 121 z późn.zm.) dalej K.c..
      5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kc.
      6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy od jej daty zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie do 30 dni od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia, jeżeli Wykonawca w szczególności:
3. przekroczy terminy realizacji dostawy towaru wynikające z §1 ust. 3, 4 i 6 o 7 dni;
4. przekroczy termin, o którym mowa w §3 ust. 3 o 3 dni,
5. przekroczy termin, o którym mowa w §6 ust. 3 o 7 dni ;
6. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 15, §3 ust. 6
7. nie dostarczy urządzenia zastępczego, o którym mowa w §5 ust. 5,
8. nie dostarczy urządzenia nowego, o którym mowa w §5 ust. 6 oraz w przypadku, o którym mowa w § 5 ust. 9;
9. jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 8**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w §1 ust. 3, 4 i 6, §6 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku, gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższą niż wynika z cennika, zawartego w §10 niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania. W przypadku zakupu zastępczego zmniejszeniu ulega cena brutto niniejszej umowy o cenę brutto tego zakupu.
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.

**§ 9**

**Kary umowne**

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

1. w wysokości …….% ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 3,4,6 i 12 oraz w §6 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,
2. w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
3. w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku opóźnienia w dostawie / zainstalowaniu wynajmowanego urządzenia za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §3 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego /protokołem instalacji i przekazania, podpisanym po dostawie/ instalacji urządzenia;
4. w wysokości 0,15 % ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku opóźnienia w usunięciu awarii urządzenia, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, do czasu dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje.
5. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 10**

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

**§ 11**

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 ust. 5, 6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (Dz. U.z 2015 r. poz. 618) ma zastosowanie.

**§ 12**

**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.

**§ 13**

**Postępowanie polubowne.**

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

**§ 14**

**Pozostałe postanowienia.**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r 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, 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.

**§ 15**

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 84/Med./2016, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadają pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**(wzór)**

**DOTYCZY (PRZEKAZANIA) - PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA TOWARU / SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

** Miejsce realizacji**

**Oddział/Pracownia/Zakład**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5

Tel./ fax 261 660-……………..

**------------------------------------------------------------------------**

**Nazwa Firmy**

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu

tel………………...

fax………………..

fax………………..

**Proszę o przekazanie sprzętu medycznego nr umowy:**

**………pełny numer umowy……………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR …………………….Pełna nazwa sprzętu medycznego** | | | | | | | | |
| **lp.** | **Przedmiot umowy** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk przyjęta do Oddziału/ Pracowni zgodnie z zawartą umową** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **nazwa producenta, numer katalogowy** |
| 1 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) |
| **RAZEM PAKIET ……….** | | | | | |  |  |  |

***……………………………………………………….***

***Data odbioru sprzętu***

***Wykonawca ……………………… ………………..***

***podpis Kierownik Pracowni/ Pielęgniarka koordynująca ……………………… ………………..***

***podpis***

***Wydział Zaopatrzenia Medycznego ……………………… ………………..***

***podpis***

**Załącznik nr 5 SIWZ**

**( wzór)**

**DOTYCZY ( ZUŻYCIA ) - PROTOKÓŁ ZUŻYCIA**

****

**Miejsce realizacji**

**Oddział/Pracownia/Zakład**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5

Tel./ fax 261 660-……………..

**------------------------------------------------------------------------**

**Nazwa Firmy**

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu

tel………………...

fax………………..

Uprzejmie informuję, że dnia…………..został/y zużyty/e zestaw/y:

* Numer historii choroby
* Ilość i rodzaj
* Numer seryjny wszczepionego sprzętu

**Miejsce na fiszki (nalepki):**

***…………………… ………………………………………***

data odbioru sprzętu podpis

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**(wzór)**

**DOTYCZY (ODBIORU) - PROTOKÓŁ ODBIORU TOWARU / SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

****

**Miejsce realizacji**

**Oddział/Pracownia/Zakład**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5

tel./ fax 261 660-……………..

**------------------------------------------------------------------------**

**Nazwa Firmy**

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu

tel………………...

fax………………..

**Proszę o odbiór sprzętu medycznego nr umowy:**

**………pełny numer umowy……………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR …………………….Pełna nazwa sprzętu medycznego** | | | | | | | | |
| **lp.** | **Przedmiot umowy** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk przyjęta do Oddziału/ Pracowni zgodnie z zawartą umową** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **nazwa producenta, numer katalogowy** |
| 1 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) |
| **RAZEM PAKIET ……….** | | | | | |  |  |  |

***……………………………………………………….***

***Data odbioru sprzętu***

***Wykonawca ……………………… ………………..***

***podpis Kierownik Pracowni/ Pielęgniarka koordynująca ……………………… ………………..***

***podpis***

***Wydział Zaopatrzenia Medycznego ……………………… ………………..***

***podpis***

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**( wzór)**

**DOTYCZY ( NAJEM ) - PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

1. **Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………

imię i nazwisko

1. Przedmiot protokołu ………………………………………………………………………typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* Kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* Kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego

1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
   …………………… w godz. ……………  
   …………………… w godz. ……………
2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:

* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

………..…………………………

up. pracownik Oddziału

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**( wzór)**

**DOTYCZY ( NAJEM ) - PROTOKÓŁ DEINSTALACJI**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

**1. Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

…………………

imię i nazwisko

2. Przedmiot protokołu ……………………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |

Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przekazany **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

………..…………………………

up. pracownik Oddziału

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

..............................................                                 ................ 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 z późn. zm.).

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 z późn.zm.) 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 10 do SIWZ**

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

**Dot: *dostawy materiałów medycznych wraz z najmem generatora do termoablacji dla Pracowni Endoskopii Zabiegowej, Zakładu Endoskopii Zabiegowej oraz Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej,* *nr referencyjny: 84/Med./2016***

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2015r., poz. 2164 z późn.zm) oświadczamy, że należymy / nie należymy[[10]](#footnote-10) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23, wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-2)
3. W systemie e-KRK z konta użytkownika można złożyć „Wniosek o udzielenie informacji o osobie” oraz „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego” (Wnioski) dotyczące użytkownika, który jest właścicielem konta, z którego Wniosek będzie wysłany. Z konta instytucjonalnego można złożyć: a) „Wniosek o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym”, b) „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego”, c) „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie”, d) „Zapytanie o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym” dotyczące użytkownika, dla którego założono konto, z którego wnioski będą wysyłane. Nie ma możliwości udostępnienia danych osobom trzecim, w tym zamawiającym. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE [↑](#footnote-ref-4)
5. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków [↑](#footnote-ref-5)
6. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę [↑](#footnote-ref-6)
7. *Dotyczy: pakietu nr 13* [↑](#footnote-ref-7)
8. *dotyczy: Pakiet: nr 13* [↑](#footnote-ref-8)
9. *dotyczy: Pakiet: nr 13* [↑](#footnote-ref-9)
10. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-10)