# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z PoliklinikąSamodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

 **Znak sprawy: 109/Med./2016**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ JEDNORAZOWEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO STOSOWANEGO W ANGIOGRAFII, KORONAROGRAFII, TESTÓW ACT, TT, PT, SPRZĘTU DO ANGIOPLASTYKI ROTACYJNEJ, ZASTAWEK PRZEZSKÓRNYCH DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI WRAZ Z NAJMEM APARATÓW**

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 jednorazowego sprzętu medycznego stosowanego w angiografii, koronarografii, testów ACT, TT, PT, sprzętu do angioplastyki rotacyjnej, zastawek przezskórnych dla Pracowni Hemodynamiki wraz z najmem aparatów**
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 1-52. 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: 109/Med./2016

**„Oferta na dostawę jednorazowego sprzętu medycznego stosowanego w angiografii, koronarografii, testów ACT, TT, PT, sprzętu do angioplastyki rotacyjnej, zastawek przezskórnych dla Pracowni Hemodynamiki wraz z najmem aparatów ”**

nie otwierać przed dniem **24.01.2017 r.** 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**

**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: **6 261 560,00** **zł** **(słownie: sześć milionów dwieście sześćdziesiąt jeden tysięcy pięćset sześćdziesiąt złotych 00/100**)**.** Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia, na poszczególne części w wysokości (zł):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET** | **MIN. KWOTA [zł]** | **PAKIET** | **MIN. KWOTA [zł]** | **PAKIET** | **MIN. KWOTA [zł]** |
| **1** | **237000** | **19** | **23400** | **37** | **370400** |
| **2** | **9400** | **20** | **51400** | **38** | **37800** |
| **3** | **8900** | **21** | **43200** | **39** | **203500** |
| **4** | **29000** | **22** | **47200** | **40** | **173000** |
| **5** | **222000** | **23** | **10000** | **41** | **153900** |
| **6** | **32000** | **24** | **43600** | **42** | **555600** |
| **7** | **27500** | **25** | **87700** | **43** | **4400** |
| **8** | **202500** | **26** | **14500** | **44** | **313700** |
| **9** | **46000** | **27** | **860** | **45** | **10600** |
| **10** | **30000** | **28** | **222000** | **46** | **62400** |
| **11** | **41000** | **29** | **44500** | **47** | **80400** |
| **12** | **103000** | **30** | **81000** | **48** | **115500** |
| **13** | **86500** | **31** | **342500** | **49** | **56500** |
| **14** | **700** | **32** | **44000** | **50** | **155000** |
| **15** | **11000** | **33** | **337500** | **51** | **1088000** |
| **16** | **11900** | **34** | **37800** | **52** | **209600** |
| **17** | **7300** | **35** | **86400** | **---** | **-----------** |
| **18** | **23700** | **36** | **24300** | **---** | **----------** |

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 246 400,00 zł ( 237 000,00 zł** + **9 400,00zł** ).

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: sprzedaż i dostawa jednorazowego sprzętu medycznego stosowanego w angiografii, koronarografii, testów ACT, TT, PT, sprzętu do angioplastyki rotacyjnej, zastawek przezskórnych dla Pracowni Hemodynamiki wraz z najmem aparatów**

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

**Kod CPV: 33140000; 33141200; 33141320; 3314100; 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: **231 030,00** **zł** (słownie: dwieście trzydzieści jeden tysięcy trzydzieści złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET** | **MIN. KWOTA [zł]** | **PAKIET** | **MIN. KWOTA [zł]** | **PAKIET** | **MIN. KWOTA [zł]** |
| **1** | **8800** | **19** | **900** | **37** | **13700** |
| **2** | **350** | **20** | **1900** | **38** | **1400** |
| **3** | **350** | **21** | **1600** | **39** | **7500** |
| **4** | **1000** | **22** | **1700** | **40** | **6400** |
| **5** | **8200** | **23** | **400** | **41** | **5700** |
| **6** | **1200** | **24** | **1600** | **42** | **20500** |
| **7** | **1000** | **25** | **3200** | **43** | **170,00** |
| **8** | **7500** | **26** | **550** | **44** | **11700,00** |
| **9** | **1700** | **27** | **30** | **45** | **400,00** |
| **10** | **1100** | **28** | **8200** | **46** | **2300,00** |
| **11** | **1500** | **29** | **1600** | **47** | **2900,00** |
| **12** | **3800** | **30** | **3000** | **48** | **4200,00** |
| **13** | **3200** | **31** | **12700** | **49** | **2000,00** |
| **14** | **30** | **32** | **1600** | **50** | **5700,00** |
| **15** | **400** | **33** | **12500** | **51** | **40000,00** |
| **16** | **450** | **34** | **1400** | **52** | **7700,00** |
| **17** | **300** | **35** | **3200** | **---** | **-----------** |
| **18** | **900** | **36** | **900** | **---** | **----------** |

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: **9150,00 zł** (8800,00 zł + 350,00 zł) – dotyczy formy przelewu na rachunek Zamawiającego

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia  **24.01.2017r** 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 **24.01.2017r** 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 jednorazowego sprzętu medycznego stosowanego w angiografii, koronarografii, testów ACT, TT, PT, sprzętu do angioplastyki rotacyjnej, zastawek przezskórnych dla Pracowni Hemodynamiki wraz z najmem aparatów”,*** ***znak sprawy: 109/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% ceny brutto gwarantowanej części pakietu, spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

W przypadku zaoferowania kary umownej za opóźnienie w dostawie towaru i w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia powyżej 3% ceny brutto gwarantowanej części pakietu, liczba punktów przyznanych będzie wynosiła nadal 20, natomiast do umowy ostatecznej zostanie wpisany % kary zaoferowany przez wykonawcę.

 **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 **24.01.2017r.** 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, Bogumiła Kujawska** 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 24.01.2017r 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.

12) Lista pracowników( wzór) – załącznik nr 11

13) Zobowiązanie ( wzór) – załącznik nr 12

1. rzewodniczący Komisji - Piotr Strąk ……………………………..zapoznałem Z**ałącznik 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 jednorazowego sprzętu medycznego stosowanego w angiografii, koronarografii, testów ACT, TT, PT, sprzętu do angioplastyki rotacyjnej, zastawek przezskórnych dla Pracowni Hemodynamiki wraz z najmem aparatów, znak sprawy 109/Med./2016***

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

Oświadczamy, że ***oferujemy sprzedaż* i *dostawę* j*ednorazowego sprzętu medycznego stosowanego w angiografii, koronarografii, testów ACT, TT, PT, sprzętu do angioplastyki rotacyjnej, zastawek przezskórnych dla Pracowni Hemodynamiki wraz z najmem aparatów*** 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 i dostawy reklamacyjnej 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).*

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET 1 – Prowadnik do udrożeń tętnic wieńcowych 33140000-3** |   |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Prowadnik do udrożnień tętnic wieńcowych do udrożnień przewlekle zamkniętych tętnic wieńcowych długość 180 i 300 mm końcówka jot oraz prosta długość segmentu niepodlegającego opacyfikacji: 3, 4, 11 i 20 cm średnica – 0.014 cala 3 rodzaje pokrycia: hydrofilne, hydrofobowe, hybrydowe minimum 2 długości tzw. „core tapers” minimum 13 typów prowadników | szt. |  | **2 000** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 2 – Cewnik prowadzący do PTCA 33140000-3**  |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Cewnik prowadzący do PTCA Przeznaczony do zabiegów z dojścia promieniowego; Średnice: 6,5 F i 7,5F Średnice wewnętrzne: 0,070’’ dla 6,5F; 0,081’’ dla 7,5 F; Introducery: 4Fdla 6,5 F; 5F dla 7,5F;Pokrycie hydrofilne; Światło wewnętrzne pokryte PTFE; Odporny na zagięcia i załamania; Długość 100 cm; Minimum 8 krzywizn | szt. |  | **70** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 3 – Zestaw do drenażu osierdzia 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Zestaw do drenażu osierdzia 6 F: Kompletny zestaw do wykonania zabiegu drenażu osierdzia; Nie wymaga żadnych dodatkowych elementów; Poszczególne elementy umieszczone w ergonomicznym opakowaniu zapewniającym wygodę użycia oraz szybki i łatwy dostęp do poszczególnych wyrobów; Cewnik specjalnie zaprojektowany do drenażu osierdzia, gwarantujący wysoki poziom przepływu; Zestaw zawiera: Wysokoprzepływowy cewnik do drenażu pigtail lub prosty 6F, długości 60 cm, Dylator 6F o długości 22cm, Prowadnik z PTFE 0,035”x80cm z podwójną końcówką (J i prostą), Igła do znieczuleń 22Gx6cm, Igła do podawania leków 19Gx3,8cm, Igła do nakłuć 18Gx9cm, Igła do nakłuć 18Gx15cm, Skalpel nr 11; Strzykawka luer 10ml; Strzykawka luer 60ml; Worek 1400ml z drenem ; Kranik 3-drożny; Kabel obustronnie zakończony żabką; 10 szt. kompresów z gazy (10cm x 10cm); Obłożenie z oknem 40cm x 40cm, Obłożenie trójwarstwowe absorbujące 46cm x 60cm | zestaw |  | **50** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 4 – System ucisku tętnicy promieniowej 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | System ucisku tętnicy promieniowej / opaska uciskowa zapinana na rzep, unieruchamiająca nadgarstek,  | szt. |  | **100** |  |  |   |
| 2. | Ucisk jednorazowy / gąbka jednorazowa, kwadrat | szt. |  | **5 000** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 5 – Prowadnik do PCI, prowadniki zabiegowe, prowadnik do cewników balonowych, cewnik balonowy uniwersalny, balony typu semi-compilant, przedłużacz 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto\* (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Prowadnik do PCI , długość 190 i 300 cm, średnica 0.014 cala, końcówka robocza ze stali i innych stopów metali, końcówka jot oraz prosta szeroki wybór prowadników – min. 18 rodzajów, w tym min. 7 różnych typów prowadników do udrożnień przewlekłych okluzji pokrycie hydrofobowe jak i hydrofilne tzw. „core diameter” o zmiennej długości minimum 20 stopni sztywności, różne rodzaje i warianty pokrycia | szt. |  | **1 800** |  |  |   |
| 2. | Prowadniki zabiegowe sterowalne o średnicy 0,035” z taperowaną końcówką 0,025” o długości 17cm; , dł prowadnika od min 180 do min 300 cm z powłoką ułatwiającą przejście przez zwężone obszary, dostępne również prowadniki 0,014”; 0,018” | szt. |  | **15** |  |  |   |
| 3. | Prowadnik do cewników balonowych z pakietu 20 Pokrywany PTFE, Końcówka J, Średnica 0,025’’, Długość 145 cm 5 sztuk w opakowaniu pakowane pojedynczo | op. |  | **1** |  |  |   |
| 4. | Cewnik balonowy uniwersalny pokrycie ułatwiające manewrowanie w wąskich i krętych naczyniach materiał balonu odporny na zadrapania i uszkodzenia podczas przechodzenia przez zwapniałe ciasne zmiany; kompatybilne z prowadnikiem 0,035" dostępne średnice od 3 do 12mm dla długości 20 - 60 mm i od 4 do 7 dla dlugości 80, 100 i 120 mm, dostępna średnica 14mm dla 20 i 40 mm długość układu wprowadzającego 80 i 135 cm oraz 50 cm dla balonu 6,0/20 | szt. |  | **10** |  |  |   |
| 5. | BALONY typu semi-compliant powłoka balonu hydrofilna; profil wejścia 0.017”; długość systemu doprowadzającego 145 cm; szaft proksymalny: 2.1F,szaft dystalny 2.4/2.3 F, przedział średnic: 1,20-5,0 mm z rozstawami średnic, co 0,25mm w zakresie 2,0-4,0 mm; długości: 6, 8, 12, 15, 20,25, 30 mm, przedział długości: 6-30 mm dla wszystkich oferowanych średnic w przedziale 2.0-4.0 (7 długości dla każdej średnicy z przedziału), profil przejścia balonu: 0,021” dla średnicy 3.0 mm, ciśnienie nominalne: 8 atm., RBP: 14 atm. dla wszystkich rozmiarów, dostępne system RX i OTW | szt. |  | **650** |  |  |   |
| 6. | Przedłużacz do prowadnika zapewniający odpowiednią długość prowadnika dla wymiany cewnika balonowego z utrzymaniem pozycji prowadnika w naczyniu, długość 145 cm, kompatybilny z prowadnikiem 0,014’’ i 0,018’’ | szt. |  | **20** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 6 – System zamykający typu szewnego 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | System zamykania miejsca nakłucia tętnicy biodrowej za pomocą szwu niewchłanialnego, umozliwiający zaopatrzenie dostępu od 2 do 21 FR  | szt. |  | **20** |  |  |   |
| 2. | System zamykający typu szewnego do dużych otworów, zamknięcie z użyciem 4 nitynolowych igieł i nici poliestrowych, do zamykania otworów od 8,5 do 24 F | szt. |  | **10** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 7 – Prowadnik do PCI 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Typ konstrukcji; ‘shaping ribbon’, ‘core to tip’, Prowadniki o rdzeniu stalowym, nitynolowym wzbogaconym chromem,Długości 190cm i 300 cm, w wersjach z pokryciem hydrofobowym, hydrofilno/hydrofobowym, Hydrofilnym, końcówki ‘J’ oraz proste , Giętkość końcówki HF (high flexible) , F (flexible), M (medium), wersje podparcia: standard oraz extra suport (różne rodzaje sztywności) konfiguracje w zależności od końcówki J i proste,Możliwość przedłużenia o 150 cm za pomocą przedłużacza | szt. |  | **300** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 8 – Cewnik prowadzący do PCI 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Cewnik prowadzący do PCI średnica wewnętrzna dla 6F min.0.071cala, średnice: 5F, 6F, 7F, 8F, metalowe zbrojenie zachowujące niezmienne światło na całej długości cewnika, miękka atraumatyczna końcówka + marker widoczny w skopii, stabilność krzywizny w temp. 370C przez okres całego zabiegu, odporność na skręcanie i załamania, pamięć kształtu, możliwość manewrowania, do każdej średnicy minimum 89 krzywizn | szt. |  | **3000** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 9 – Cewnik balonowy do PCI do prostych zwężeń typ semicompliant 33140000-3, 33141200-2** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | typ: RX “rapid exchange” ciśnienie nominalne 8 atm ciśnienie RBP 14 atm. profil balonu 0,027” dla średnicy 2,5 mm (pomiar w najszerszym miejscu), dla balonu o średnicy 1,5mm - obecność jednego markera, profil wejścia końcówki balonu 0,016”, łatwość przejścia przez ciasne, kręte i zwapniałe zmiany w naczyniach, materiał balonu trwały i odporny na uszkodzenia , możliwość minimum 10 krotnej inflacji do RBP , wymagane średnice balonu od 1,5 do 4,0 mm , dla średnic od 2,0 do 4,0 mm skok średnicy balonu co 0,25 mm, wymagane długości od 6,0 do 30,0 mm w tym długość 10 mm, cewnik kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F (min.0,056”) we wszystkich rozmiarach | szt. |  | **600** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 10 – Cewnik balonowy do PCI niskoprofilowy 33140000-3, 33141200-2**  |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | typ: “rapid exchange” i OTW , ciśnienie NP oraz RBP =12atm , profil balonu 0,020” przy średnicy 1,25mm, balon zapewniający ultra niski profil przejścia przeznaczony do udrożnień trudnych zmian, dla balonu o średnicy 1,25mm obecność jednego markera, profil wejścia końcówki balonu 0,016”, końcówka w połączeniu z niskim profilem zapewnia łatwość przejścia przez ciasne, kręte i zwapniałe zmiany w naczyniach, dla wersji OTW przedłużona do 152 cm długość szaftu, wymagane długości od 6,0 do 20,0 mm w tym długość 10 mm | szt. |  | **400** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 11 – Elektroda do czasowej stymulacji serca 33140000-3**  |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Elektroda do czasowej stymulacji serca długość 110 cm; średnice 4-7F; odległość między pierścieniami 1 cm, przy średnicy 5 i 6F dostępna odległość 2,5cm, minimum 4 rodzaje krzywizn (J, standard 60o, zakrzywione proste)  | szt. |  | **25** |  |  |   |
| 2. | Igły do punkcji transseptalnej - trzy różne krzywizny BRK, BRK1, BRK2, trzy różne długości, igła wykonana całkowicie ze stali nierdzewnej, dostępna igła XS ( ekstra ostra ) do łatwiejszego nakłucia przegrody | szt. |  | **60** |  |  |   |
| 3. | Koszulki transseptalne średnica 8; 8,5 F i 10 F, dostępne 2 różne długości 63 i 81 cm, w zestawie introducer z zastawką i portem bocznym, rozszerzaczem oraz prowadnikiem, dostępne 5 różnych krzywizn do wyboru | szt. |  | **60** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 12 – Cewnik diagnostyczny do koronarografii 33141200-2** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Cewnik diagnostyczny do koronarografii średnica wewnętrzna minimum 0,055” przy 6F, zbrojony, zapewniający dobre manewrowanie i obrót, widoczny w skopii, z miękką końcówką atraumatyczną, pokrycie wewnętrzne umożliwiające dobry przepływ, minimum 40 krzywizn, minimum 11 kształtów, rozmiar 6F i 5F, oprócz długości standardowych długość 125 cm | szt. |  | **8 000** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 13 – Cewnik balonowy do PCI do doprężeń 33140000-3, 33141200-2**  |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Cewnik balonowy do PCI do doprężeń długość - 8, 12, 15,20,30mm; średnica – 2.0,2.25, 2.75, 3.0, 3.25,3.5,3.75, 4.0, 4.5, 5.0mm; pokrycie redukujące tarcie: hydrofilne oraz silikonowe/ hydrofobowe; rekomendowane do pre i post dylatacji; długość użytkowa 140-143 cm; ciśnienie nominalne dla 3.0 mm – 12 atm., RBP dla 3.0 mm – 20 atm.; profil przejścia dla 3.0 mm - 0,034’’/0,033’’ | szt. |  | **1 000** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 14 – Cewnik diagnostyczny pigtail 33140000-3, 33141200-2** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Cewniki diagnostyczne typu „pigtail” nylonowe lub poliuretanowe, zbrojone o rozmiarach 4F, 5F, 5.2F, 6F i świetle wewnętrznym odpowiednio 0,042”, 0,047”/0,044” i 0,057”/0,051”, co daje możliwość podania odpowiedniej dawki kontrastu: 4F - 16.6 ml/sec przy ciśnieniu 1200 psi; 5F - 19.8 ml/sec przy ciśnieniu 1200 psi, 5.2”F – 18,5 ml/sec przy ciśnieniu 1200 psi, 6F – 25,1 lub 32,2 ml/sec przy ciśnieniu 1200 psi. Cewniki w wersjach prostej i kątowej (145° i 155°), z otworami bocznymi, w wersji zmodyfikowanej Mikro Loop pigtail. | szt. |  | **50** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 15 – Koszulki wprowadzające krótkie 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Koszulki wprowadzające krótkie: długość 11 cm, średnice 4, 5, 5.5, 6, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5, 9, 10, 11Fr ; koszulki wprowadzające długie: długość 20-23 cm + dilator 30 cm, średnice 4, 5, 5.5, 6, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5, 9, 10, 11Fr ; introducery z zastawką hemostatyczną i atraumatyczna końcówką; pokryte wewnątrz i na zewnątrz substancja poślizgową; introducer wyposażony w port boczny i kranik trójdrożny; oznaczenia kolorami; wszystkie elementy widoczne w RTG; zatrzask zapobiegający cofaniu się rozszerzadła z prowadnicy koszulki | szt. |  | **600** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 16 - Cewnik balonowy do PTA tętnic szyjnych 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | -          średnica kanału centralnego 0,014”  | szt. |  | **50** |  |  |   |
|   | -          średnice balonów 4 mm, 4,5 mm, 5 mm; 5,5 mm; 6 mm; 7 mm |
|   | -          długości 1,5; 2; 3; 4cm |
|   | -          profil przejścia 0,043” |
|   | -          ciśnienie RBP 12-14 atm  |
|   | -          CSI 4F |
|   | -          Cewnik prowadzący 6F, 7F |
|   | -          długość cewnika 142cm |
|   | -          cewniki integralnie zbudowane z jednoczęściowym konektorem dla balonu i prowadnika, wykonane z przezroczystego materiału, dającego łatwą kontrolę prowadnika, pęcherzyka powietrza w układzie |
|   | -          dobrze widoczne w skopii 2 znaczniki balonu, trzeci znacznik przy porcie dla prowadnika. |
|   | -          system monorail |
|   | -          balon wykonany z duralynu. |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 17 – Prowadnik hydrofilny 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Prowadnik hydrofilny, Prowadnik o nitinolowym rdzeniu pokrytym powłoką z poliuretanu i warstwą hydrofilną Zakończenie proste lub zagięte 45oŚrednica 0,035 długość 260 -300 cm do wyboru. różne rodzaje sztywności prowadnika | szt. |  | **120** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 18 – Testy ACT, TT, PT 33141200-2, 33124130-5** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Testy ACT, czasu reakcji na heparynę (HRT), czasu reakcji na protaminę (PRT), próby dawki heparyny (PDAO). Szklana probówka zamykana korkiem plastikowym (różne kolory w zależności od rodzaju testu). Substancja czynna dla testu ACT – ziemia okrzemkowa, HRT – celite / kaolin, PRT – celite / kaolin, PDAO – celit / kaolin. Probówki znaczone kodem kreskowym pozwalającym szybko ocenić rodzaj badania  i datę  ważności probówki . Probówki pakowane w opakowanie zbiorcze zabezpieczające przed uszkodzeniem; opakowanie 95 testów | op. |  | **50** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 19 - Cewniki PROWADNIKI KOSZULKI, CPV 33140000-3 Materiały medyczne**  |   |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Cewniki diagnostyczne 4/5/6 F do diagnostyki selektywnej Cewnik o średnicy 4/5/6 F i świetle 0,035 cala oraz 0,038 cala o długości 100 cm i 125 cm Cewnik zbrojony drutem stalowym w części proksymalnej oraz wolframem w części dystalnej celem lepszej wizualizacji końcówki zmienić na cewnik zbrojony, końcówka cieniodajna Różne rodzaje krzywizn końcówki, w tym: JL i JR, Head Hunter, SIM 1, SIM 2, SIM 3, MP, VITEK | szt. |  | **50** |  |  |  |
| 2. | Przezskórny śródświatłowy cewnik do walwuloplastyki, średnice balonu 10mm – 30mm; długości balonu 30mm – 60mm, kompatybilne z prowadnikiem 0,035’’; znaczniki cieniodajne umieszczone na środku przewężenia oraz poniżej ramion balonu | szt. |  | **6** |  |  |  |
| 3. | Przezskórny cewnik do walwuloplastyki śródnaczyniowej, budowa sprzężona z zamontowanym dystalnie niepodatnym balonem wysokociśnieniowym, średnice balonu 2mm – 40mm; długości balonu 20mm – 80mm, kompatybilne z prowadnikiem 0,025’’;0,035’’; znaczniki cieniodajne umieszczone na środku przewężenia oraz poniżej ramion balonu | szt. |  | **6** |  |  |  |
| 4. | Koszulki zbrojone do PTA koszulki zbudowane z PTFE- zbrojone spiralnym oplotem stalowym; atraumatyczne, precyzyjne temperowanie koszulki do rozszerzacza; szczelna zastawka hemostatyczna zaopatrzona w system zatrzaskowy współpracujący z rozszerzaczem oraz boczny kranik z możliwością płukania lub podawania kontrastu; wymagane następujące dostępne średnice: 6F, 7F, 8F; wymagane długości : od 7 do 90 cm (min. 6 długości), marker widoczny w promieniach Rtg na końcu dystalnym koszulki, wymagane konfiguracje ukształtowania końcówki: typ ansel, proste, kontralateralne | szt. |  | **20** |  |  |  |
| 5. | Zestaw wprowadzający do plastyki TT szyjnych składający się z: koszulki prowadzącej i cewnika selektywnego, hydrofilna powierzchnia zewnętrzna koszulki na dystalnym odcinku 50 cm – zamienić na: koszulka z PTFE, cieniodajna, pokrycie hydrofilne 50 cm, długość koszulki 80,90,110, atraumatyczne, precyzyjne temperowanie koszulki do hydrofilnego rozszerzacza, różne strefy sztywności koszulki prowadzącej: sztywna –miękka-bardzo miękka – zamienić na: końcówka atraumatyczna miękka, średnice 5F, 6F, 7F; , zastawka hemostatyczna Y typu Tuohy-Borst z kranikiem bocznym do płukania, rozszerzacz na prowadnik 0,038”, prowadnik nitinolowy z platynową końcówką o przekroju 0,018”, zbrojony cewnik slektywny, , hydrofilny na dystalnym odcinku 60 cm, długośc cewnika 125 cm; , średnia cewnika 5,5F, 6,5F; krzywizna typu Headhunter, Betson (cieniodajna końcówka w obrazie Rtg), wytrzymałość ciśnieniowa 1200 psi | szt. |  | **9** |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 20 – Prowadniki angiograficzne 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Prowadniki angiograficzne Rozmiary 0.032 i 0.035cala powłoka teflonowa długość 145-150 oraz 260-270cm końcówka „jot” i prosta | szt. |  | 5 000 |  |  |   |
| 2. | Y - CONNECTOR Służy do kateterów od 1 do 9,5F , wykonany z przezroczystego materiału – poliamid PA, posiada wysokociśnieniową, szczelną zastawkę ( 20 BAR ) zapewniająca dobrą szczelność układu. Możliwość regulacji zastawki hemostatycznej. Posiada ruchomą końcówkę „męską”. Istnieje możliwość użycia dwóch prowadników. Wysoka odporność na wielokrotne wprowadzanie cewników. Bardzo łatwe wprowadzenie prowadnika. Możliwa obsługa jednoręczna, zastawka bez elementów obrotowych. Termin ważności 2 lata.Rotowana końcówka, zastawka niegwintowana typu on/off. | szt. |  | **20** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 21 - INTRODUKTOR - Zestaw z zastawką do wprowadzania i wymiany kateterów oraz elektrod endokawitarnych dla dojścia promieniowego 33140000-3**  |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Introduktor z zastawką służy do zakładania kateterów i elektrod endokawitarnych. Koszulka introduktora zaopatrzona jest w zastawkę hemostatyczną, zapobiegającą utracie krwi w czasie zabiegu oraz zmniejszającą możliwość wystąpienia zatoru powietrznego. Dren połączony z oprawą koszulki umożliwia podawanie dożylne płynów w czasie zakładania elektrody. Atraumatyczna końcówka umożliwia przejście pomiędzy poszerzaczem a koszulką. Zaopatrzony w zawór zapewniający szczelność oraz boczny odpływ. Charakteryzuje się wysoką odpornością na załamania i zagięcia. Prowadnik o budowie hybrydowej ( proksymalnie gładki, dystalnie z oplotem, miękka końcówka). Miękka część dystalna prowadnika umożliwia wprowadzenie do naczynia, a sztywna część proksymalna zapewnia podparcie dla dilatatora oraz zapobiega perforacji naczyń krwionośnych. | zestaw |  | **2 000** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 22 - Zestaw do PTCA 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| **1.** | Zestaw składający się z y-konectora , igły tępej i torquera | zestaw |  | **2 500** |  |  |  |
|  | Konector z odgałęzieniem bocznym,dwuzastawkowa konstrukcja, złożona z zastawki obrotowej oraz zastawki uniemożliwiającej przeciek, typu push- pul, umożliwia łatwe wprowadzenie przyrządu do wnętrza naczynia, przy wykorzystaniu jednej ręki, zastawka suwakowa, kompatybilny z cewnikiem od 2 do 9 FR |
|  | Igła tępaIgła 20 G x 7,5 cm, metalowa |
|  | Torquer – uchwyt do prowadników drutowych, widoczny pod skopią, do wszystkich prowadników o średnicach do 0,022 |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 23 – Elektrody do czasowej stymulacji serca 33140000-3, 33141320-9** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Elektroda do czasowej stymulacji serca wykonana ze stali nierdzewnej; cewnik wykonany z poliamidu ; końcówka 2mm pokryta złotem; odległość między elektrodami 7mm; długość użytkowa 115 cm; kontrastująca w RTG; rezystancja <50Ω; Rozmiary 4, 5, 6F prosta lub typu C | szt. |  | **50** |  |  |   |
| 2. | Elektroda dwubiegunowa do czasowej stymulacji serca z balonem Rozmiary 5,6F; długość użytkowa 110 cm; markery kontrastujące w RTG co 100 mm; w zestawie strzykawka LL | szt. |  | **40** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 24 – kolce, łączniki, torquer, strzykawki, kraniki 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Kolec do kontrastu: połączenie pomiędzy pojemnikiem z kontrastem i drenem; kolec z odpowierznikiem i zastawka, z dołączona zatyczką, długość 15 cm | szt. |  | **1 000** |  |  |   |
| 2. | Łącznik z podwójna zastawką bezzwrotna 140 cm, L-L  | szt. |  | **4 000** |  |  |   |
| 3. | Torquer | szt. |  | **100** |  |  |   |
| 4. | Kranik wysokociśnieniowy, trójdrożny LL OFF | szt. |  | **200** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 25 – Strzykawki 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Strzykawka z manometrem: zakres ciśnień 0-26 atm, podwójny system mierzenia ciśnienia w atm oraz psi, ergonomiczny kształt rączki , podwójny system zabezpieczenia przed przypadkowym zwolnieniem strzykawki, strzykawka o pojemności 20 cm 3, dren wysokociśnieniowy zakończony kranikiem trójdrożnym, ruchoma męska końcówka | szt. |  | **2 500** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 26 – Stent 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | stent uwalniający substancję antyproliferacyjną – Sirolimus w dawce 1,2 ug/mm2; bezpolimerowe pokrycie stentu substancją czynną w technologii abluminalnej; platforma - stent kobaltowo-chromowy; minimalny zakres średnic - 2,0 - 4,0 mm; minimalny zakres długości - 9 - 32 mm | szt. |  | **30** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 27 – Dren wysokociśnieniowy 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Dren wysokociśnieniowy: długość 120 cm, średnica wewnętrzna 1,7 – 1,8 mm, średnica zewnętrzna 3,6 mm, wysokociśnieniowy min. 1200 psi, zbrojony, elastyczny, łączniki typu luer-lock męskie/żeńskie z adapterem rotacyjnym | szt. |  | **100** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 28 – Zestaw do nakłucia tętnicy promieniowej, mikrocewnik, cewnik, prowadnik 33140000-3, 33141200-2, 33141320-9** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Zestaw do nakłucia tętnicy promieniowej: w zestawie koszulka, rozszerzacz, miniprowadnik, igła, koszulka wykonana z ETFE; średnica 4,5,6,7 F; długość 7 lub 10 cm, w zestawie miniprowadnik 0,25’’; 0,02’’ lub 0,018’’ o długości 45 cm z prosta końcówką ; , atraumatyczny rozszerzacz wykonany z polipropylenu łączący się zatrzaskowo z koszulką; , boczne ramię, na końcu dystalnym bocznego ramienia jednokierunkowy zawór i trójdrożny kranik ; igła 22G x 38 mm; 21G x 38 mm; 20 G x 38mm  | szt. |  | **1 000** |  |  |   |
| 2. | Zestaw do nakłucia tętnicy promieniowej z cienką koszulką hydrofilną:Zestaw z koszulką hydrofilną o długości 16 cm - W zestawie prowadnik 45 cm lub 80 cm o średnicy 0,021” lub 0,025” oraz igłą 20G lub 21G - Średnica zewnętrzna koszulki 5 Fr ( 2,46 mm) - Średnica wewnętrzna koszulki 6 Fr ( 2,22 mm) - Grubość ścianki koszulki 0,12 mm | szt. |  | **100** |  |  |   |
| 3. | Mikrocewnik do tętnic wieńcowych : o cienkiej ścianie, zbrojony siateczką stalową w warstwie środkowej, od wewnątrz pokryty poliuretanem; pokrycie hydrofilne na całej długości z wyjątkiem proksymalnych 60 cm; proksymalnie średnica zewnętrzna 2.6 Fr (0.87 mm), średnica wewnętrzna 0.021” (0.055 mm), dystalnie średnica zewnętrzna 1.8 Fr (o.60 mm), średnica wewnętrzna 0,018” (0.045 mm); miękka, atraumatyczna, elastyczna końcówka z profilem wejścia 1.8 Fr (0.60 mm); złoty marker na końcówce widoczność w skopii, dystalne 13 cm elastyczne; długości 130 i 150 cm; kompatybilny z prowadnikiem 0,014” | szt. |  | **120** |  |  |   |
| 4. | Prowadnik angiograficzny hydrofilny 0.035 końcówka - :jot”, długość 145-260cm | szt. |  | **100** |  |  |   |
| 5. | prowadnik do PTCA• średnica 0,014”, długość 180 cm, rdzeń hybrydowy wykonany ze stali nierdzewnej i z nitinolu, zatopiony w poliuretanie, pokrycie hydrofilne na dystalnych 25 cm, końcówka z markerem platynowo - stalowym na dystalnych 3 cm, typ „floppy” (dystalne 10 cm bardziej elastyczne, prowadnik „pierwszego wyboru” , szerokie zastosowanie do różnych zmian), typ „intermediate” (do twardszych zmian, z lepszą kontrolą trakcji w krętych naczyniach, rozgałęzieniach ), typ „hypercoat” z pokryciem hydrofilnym na całej długości (do zmian okluzyjnych, wąskich, krętych naczyń) | szt. |  | **100** |  |  |   |
| 6. | Prowadniki hydrofilne: średnice 0,018”, 0,020”, 0,025”, 0,032” 0,035”, 0.038”, dostępne różne długości ściętej końcówki rdzenia (taper) , short=1 cm, regular=3 cm oraz long=5 cm, końcówka prosta, zagięta 45 stopni, typu J, krzywizna Bolia, rdzeń nitinolowy zatopiony w poliuretanie, wykonany z jednego kawałka, z bardzo dobrą kontrola trakcji 1:1, odporny na odkształcenia i na załamanie struktury podłużnej, w poliuretanie dodatkowo zatopione nitki wolframowe, trwała powłoka hydrofilna na całej długości , atraumatyczna, miękka końcówka, z pamięcią kształtu , dostępne w wersji o standardowej sztywności, półsztywnej i sztywnej, dostępne w opcji z kształtowalną końcówką. a) długości 50, 80, 120 ,150, 180 cm | szt. |  | **50** |  |  |   |
| 7. | Prowadniki hydrofilne: średnice 0,018”, 0,020”, 0,025”, 0,032” 0,035”, 0.038”, dostępne różne długości ściętej końcówki rdzenia (taper) , short=1 cm, regular=3 cm oraz long=5 cm, końcówka prosta, zagięta 45 stopni, typu J, krzywizna Bolia, rdzeń nitinolowy zatopiony w poliuretanie, wykonany z jednego kawałka, z bardzo dobrą kontrola trakcji 1:1, odporny na odkształcenia i na załamanie struktury podłużnej, w poliuretanie dodatkowo zatopione nitki wolframowe, trwała powłoka hydrofilna na całej długości , atraumatyczna, miękka końcówka, z pamięcią kształtu , dostępne w wersji o standardowej sztywności, półsztywnej i sztywnej, dostępne w opcji z kształtowalną końcówką. długości 220, 260, 300 cm | szt. |  | **50** |  |  |   |
| 8. | cewnik prowadzący do PTCA średnice 5, 6 lub 7 Fr , o długości 100 cm , duże światło, średnica wewnętrza: dla 5 Fr = 0.059”/1.50 mm ; dla 6 Fr = 0.071” / 1.80 mm ; dla 7 Fr = 0.081” / 2.06 mm, ściana trójwarstwowa: zewnętrznie poliuretan, środkowo zbrojenie stalowym oplotem, wewnętrznie, pokrycie teflonem, dobra kontrola trakcji, wysoka odporność na załamanie struktury podłużnej, dobre wsparcie (back up), zachowuje krzywiznę , budowa końca dystalnego: sekwencja sześciu stref z materiału o różnej twardości, miękka końcówka, atraumatyczna dla naczynia, widoczna w skopii, duży wybór krzywizn, w tym dostępne specjalne krzywizny do dostępu promieniowego Radial:, Ikari Left 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, Ikari Right 1.0, 1.5, 2.0, Tiger II,Radial Curve VDR-S, VDR-M, VDR-L, Cathanna Right | szt. |  | **35** |  |  |   |
| 9. | cewnik prowadzący do PTCA • średnica 5 Fr, długość 120 cm , duże światło, średnica wewnętrzna: dla 5 Fr = 0.059”/1.50 mm, ściana trójwarstwowa: zewnętrznie poliuretan, środkowo zbrojenie stalowym oplotem, wewnętrznie pokrycie teflonem, budowa końca dystalnego: sekwencja sześciu stref z materiału o różnej twardości), cewnik dedykowany do techniki Child In Mother, elastyczny miękki i atraumatyczny silikonowy koniec roboczy cewnika, marker umieszczony na końcu widoczny w skopii | szt. |  | **30** |  |  |   |
| 10. | balon dedykowany do zabiegów PTCA, CTO : profil wejścia (0,40 mm dla 1,25 – 2,25 mm), Wytrzymałe pokrycie hydrofilne, marker platynowy na obu końcach balonu dla średnic >= 2.0 mm (dla średnic 1.25 i 1.5 mm pojedyńczy), - średnice 1,25; 1,50; 2,00; 2,25; 2,50; 2,75; 3,00 mm, - długości 10, 15, 20 mm, NP 6 atm, RBP 14 atm (12 atm dla średnic 3.5 i 4.0 mm), mała, stożkowato ścięta końcówka z małym profilem wejścia 0.40 mm, system doprowadzający: - technologia RX – wejście dla prowadnika 25 cm od końca proksymalnego, - długość 145 cm - średnica zewnętrzna części proksymalnej 1,9 Fr - średnica zewnętrzna części dystalnej 2.4 Fr dla 1,25 – 2,00 mm - średnica zewnętrzna części dystalnej 2,5 Fr dla 2,25-3,00 mm, wszystkie rozmiary są kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 5 Fr | szt. |  | **100** |  |  |   |
| 11. | cewnik balonowy do PTCA wysokociśnieniowy, stosowany głównie do doprężeń DES i do zmian twardych, zwapniałych typu CTO: balon niepodatny, wysokociśnieniowy, wykonany z nylonu-12, trójkrotnie sfałdowany, marker platynowy na obu końcach balonu, średnice 2.25 – 5.00 mm - długości 6 – 20 mm, NP 10 atm, RBP 20 atm (18 atm dla średnic 4.5 i 5.0 mm), mała, stożkowato ścięta końcówka z małym profilem wejścia 0.42 mm, pokrycie hydrofilne systemu doprowadzającego razem z balonem dla długości balonu 15 i 20 mm, dla długości balonu 6 i 10 mm pokrycie hydrofilne systemu doprowadzającego z wyjątkiem balonu (pokryty silikonem), system doprowadzający: - technologia RX – wejście dla prowadnika 25 cm od końca proksymalnego - długość 145 cm - średnica zewnętrzna części proksymalnej 2.0 Fr - średnica zewnętrzna części dystalnej 2.5 Fr / 2.6 Fr, wszystkie rozmiary kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 5 Fr | szt. |  | **100** |  |  |   |
| 12. | cewnik balonowy do PTCA półpodatny • balon półpodatny, wykonany z nylonu, trójkrotnie sfałdowany (dla małych średnic < 2 mm dwukrotnie),marker platynowy na obu końcach balonu dla średnic >= 2.0 mm (dla średnic 1.25 i 1.5 mm pojedynczy), - średnice 1.25 – 4.00 mm - długości 10 – 40 mm, NP 6 atm, RBP 14 atm (12 atm dla średnic 3.5 i 4.0 mm), mała, stożkowato ścięta końcówka z małym profilem wejścia 0.42 mm, pokrycie hydrofilne na 32 dystalnych cm, pozostała część proksymalna pokryta silikonem, system doprowadzający: - technologia RX – wejście dla prowadnika 25 cm od końca proksymalnego - długość 145 cm - średnica zewnętrzna części proksymalnej 2.0 Fr - średnica zewnętrzna części dystalnej 2.4 Fr / 2.5 Fr / 2.6 Fr oraz 1.25 / 10 o bardzo małym profilu wejścia 0.40 mm, rozmiary kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 5 Fr | szt. |  | **100** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 29 – Mikrocewniki do CTO 33140000-3**  |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Mikrocewniki do CTO - posiada taperowany szaft o średnicy proksymalnej 2,8 F i dystalnej 2,6 F, mikrocewnik zbrojony splotem wolframowym; dostępny w długościach 135 cm i 150 cm; średnica wewnętrzna końcówki 0,015”; średnica wewnętrzna szaftu 0,018”; kompatybilny z prowadnikiem 0,014”; maksymalne ciśnienie 300 psi, posiada polimerowe pokrycie hydrofilne na dystalnych 60 cm szaftu, posiada miękką, atraumatyczną i taperowaną końcówkę | szt. |  | **10** |  |  |  |
| 2. | Mikrocewniki do CTO mikrocewnik wykonany ze stali; szaft gwintowany pozwalający na wkręcanie mikrocewnika w trudne zmiany; długość użytkowa szaftu 135cm, szaft taperowany: średnica końcówki 1,8F, średnica szaftu 2,1F, kompatybilny z prowadnikiem 0,014”; posiada system bezpieczeństwa zapobiegający ukręceniu się cewnika w pacjencie, średnica wewnętrzna szaftu 0,018”, średnica wewnętrzna końcówki 0,016”, marker platynowy na końcówce dystalnej zapewniający dobrą widoczność w skopii | szt. |  | **10** |  |  |   |
| 3. | Mikrocewnik do CTO (CARAVEL)  - posiada taperowany szaft o średnicy proksymalnej 2,6 F i dystalnej 1,9 F; kanał wewnętrzny pokryty PTFE, o średnicach: dystalnie 0.017”, proksymalnie 0.022”; oplot wykonany z 18 drutów stalowych; dostępny w długości 135 cm; średnica wewnętrzna końcówki 0,016”; kompatybilny z prowadnikiem 0,014”; posiada polimerowe pokrycie hydrofilne na dystalnych 75 cm szaftu; posiada miękką, atraumatyczną i taperowaną końcówkę; końcówka mikrocewnika nieprzepuszczalna dla promieni Rtg zawierająca proszek wolframowy | szt. |  | **15** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 30 – Stent chromowo-kobaltowy uwalniający sirolimus 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | STENT chromowo – kobaltowy uwalniający sirolimus stent kobaltowo – chromowy wykonany ze stopu L-605; średnice stentu: 2,5mm; 2,75mm; 3,0mm; 3,5mm; 4,0mm; 4,5mm;długości stentu: 12mm; 16mm; 20mm; 25mm; 31mm; stent uwalniający Sirolimus; lek zawieszony w nośniku będącym kwasem organicznym zapewniającym równomierną i kontrolowaną dystrybucję leku na długości zmiany oraz w ścianie naczynia; dawka leku 0,9µg/mm2 ; system uwalniania leku bez udziału polimeru: lek uwalniany ze specjalnych kanalików w przęsłach stentu mający bezpośredni kontakt ze ścianą naczynia (lek nie jest uwalniany do krwi); pokrycie zapobiegające uwalnianiu się jonów metali do krwi oraz przyspieszające endotelizację stentu; brak skracania się stentu w trakcie rozprężania; elastic recoil 2 – 7%; ciśnienie nominalne 9atm; ciśnienie RBP 18atm; ciśnienie ABP 24atm; 4 markery: 2 zintegrowane ze stentem na jego końcach oraz 2 na cewniku balonowym; konstrukcja balonu zapobiegająca efektowi „dog bone”; crossing profile 0,039” dla średnicy stentu 3,0mm; siła radialna 18,37psi; różna ilość cel na obwodzie stentu w zależności od średnicy: 4 cele dla średnic 2,5mm – 2,75mm; 5 cel dla średnic 3,0mm – 3,5mm oraz 6 cel dla średnicy 4,0mm – 4,5mm; dostęp do bocznicy: powierzchnia celi przy średnicy nominalnej dla stentu 3,0mm wynosi 1,3mm2 | szt. |  | **100** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 31 - Stent rozprężany na balonie, stenty wieńcowe kobaltowo-chromowe powlekane substancją antyproliferacyjną – EVEROLIMUS 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Stent rozprężany na balonie: stent kobaltowo-chromowy typu sloted Tube; kompatybilny z prowadnikiem 0,035”; grubość ściany stentu nie większa niż 0,063”; dł. układu wprowadzającego 80 i 135 cm; dostępne średnice od 4,0 do 10,0 mm, dostępne długości stentu od 12 do 59 mm; wszystkie rozmiary kompatybilne z 6F introduktorem; stent wskazany w leczeniu nowo powstałych lub restenotycznych zwężeń miażdżycowych oraz w leczeniu paliatywnym zwężeń spowodowanych naciekiem nowotworowym w drogach żółciowych | szt. |  | **5** |  |  |   |
| 2. | Stenty wieńcowe kobaltowo-chromowe powlekane substancją antyproliferacyjną - EVEROLIMUS Stent pokrywany analogiem everolomusem związanym z polimerem; Stent na platformie kobaltowo – chromowej; Slotted Tube; Monorail; Montowane na balonie; Duża siła radialna; Wysoka stabilność wzdłużna; Elastyczny; Profil stentu 0,041-0,042’’ dla średnicy 3,0/18mm; Grubość ściany stentu 0,0032’’ dla wszystkich rozmiarów, Skracanie stentu max. 0,3% dla stentu 3,0mm; Ciśnienie nominalne max 10 atm., RBP min. 16 atm. dla wszystkich rozmiarów; Możliwość przeprowadzenia zabiegu przez cewnik 5F dla wszystkich średnic; Gwarantujący dostęp do gałęzi bocznej; Długość 8-38 mm, Średnice 2,25 – 4,0 mm (minimum 6 średnic) | szt. |  | **700** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 32 – Stenty wieńcowe kobaltowo – chromowe 33140000-3**  |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Stenty wieńcowe kobaltowo – chromowe do PCI; pasywnie pokrywane substancją przyspieszającą gojenie śródbłonka, długości: 9,13,15,18,20,22,26,30,35,40, średnice: 2.0,2.25,2.5,2.75,3.0,3.5,4.0,4.5,5.0, grubość strutów: - 0,0024’’ dla 2,0 – 3,0, profil przejścia 0,037 dla średnicy 3,0, RBP – 16 Bar/ atm. dla 2,0 – 4,0; konstrukcja double helix; skracalność – 0% | szt. |  | **130** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 33 – Stent chromowo-kobaltowy hybrydowy uwalniający sirolimus oraz pokryty pasywnie 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | STENT chromowo – kobaltowy hybrydowy uwalniający sirolimus oraz pokryty pasywnie Konstrukcja hybrydowa łącząca stenty pasywnie , pokrywane substancją przyspieszającą gojenie naczynia, zapobiegającą wykrzepianiu na powierzchni stentu i ograniczającą dyfuzję jonów metalicznych do ścian naczynia oraz polimerem uwalniającym sirolimus., Pokryte biodegradowalnym polimerem na bazie PLLA (Poly-L-LacticAcid).; Dawka leku: 50 – 250 µg w zależności od średnicy i długości; długości: 9; 13; 15; 18; 22; 26; 30 mm; średnice: 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 mm; Różne grubości strut’ów stentu dla średnic:; 0,06mm / 60µm/0,0024”dla 2,25-3,0mm (71µm wraz z polimerem);; 0,08 mm /80µm /0,0031” dla 3,5-4,0mm (91µm wraz z polimerem); Crossing profile 0,039” dla średnicy 3.0 mm., Ciśnienie nominalne 8 atm. Ciśnienie RBP 16 atm.Czas biodegradacji polimeru ok. 24 miesiące | szt. |  | **500** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |
| **PAKIET 34 – Stentgraft 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Stentgraft wieńcowy Stenty pasywnie pokrywane substancją przyspieszającą gojenie naczynia, zapobiegającą wykrzepianiu na powierzchni stentu i ograniczającą dyfuzję jonów metalicznych do ścian naczynia Pokrycie (graft) nakładane metodą elektospun (nie plecione). Grubość pokrycia 90 µm. Dostępne długości: 15; 20; 26 mm. Dostępne średnice: 2,5; 3,0; 3,5; 4,0; 4,5; 5,0 mm. Różne grubości strut’ów stentu (uzyskanie optymalnego poziomu elastyczności i siły radialnej) dla średnic: 0,06mm / 60µm/0,0024”dla 2,5-3,0mm;0,08 mm /80µm /0,0031” dla 3,5-4,0mm 0,12mm /120µm 0,0047” dla 4,5 i 5,0 mm. Crossing profile 1,19 mm (0,046”) dla średnicy 3.0 mm., Ciśnienie nominalne 7 atm (4 – 5 mm.) - 8 (2.5 – 3.5 mm.) atm. Ciśnienie RBP: 14 atm (4.5 - 5 mm.) – 16 atm.(2.5 – 4 mm.). Konstrukcja „double helix” (double helix – podwójna spirala) pozwala uzyskanie doskonałej elastyczności zarówno przed rozprężeniem jak i po rozprężeniu, zwiększając dostarczalność stentu i możliwość przechodzenia przez kręte naczynia. Łączniki i przejścia w konstrukcji „podwójnej spirali” zapewniają gładkie przemieszczanie stentu przez kręte naczynia bez efektu „rybiej łuski”. Shaft proksymalny 2.0F, dystalny 2.8 – 3.0F . Zawartość chromu w stopie konstrukcyjnym 20%, niklu 10%. Siła radialna powyżej 24 PSI. Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F (2.5 – 4 mm.,) i 6F (4.5 – 5 mm.). Długość systemu dostarczania 140 cm. Możliwość doprężenia: dla średnic 2.5 – 3 mm do 3,5 mm..dla średnic 3.5 – 4 mm do 4,65 mm..dla średnic 4.5 – 5 mm do 5,63 mm | szt. |  | **20** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet 35 - Magnezowe biokompatybilne, biodegradowalne rusztowanie pokryte lekiem oraz polimerem biodegradowalnym 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| **1.** | Rusztowanie zbudowane z naturalnego metalu charakteryzujące się maksymalną biokompatybilnością. Czas resorpcji rusztowania wynosi około 12 miesięcy. Pokryty biodegradowalnym polimer na bazie PLLA (Poly-L-Lactic Acid). Lek: sirolimus. Dawka leku: 1.4 μg/mm2 . Grubość strutów 150 µm/ 150 µm. Przęsła o zaokrąglonych brzegach ułatwiające przechodzenie przez zmiany oraz minimalizujące traumatyzację naczynia. Dostępne średnice: 3,0;3,5 mm. Dostępne długości: 15;20;25 mm. Tantalowe podwójne markery umieszczone na końcach stentu w celu zapewnienia optymalnej widoczności w skopii. Nominal pressure (NP) 10 atm. Rated burst pressure (RBP) 16 atm. Kompatybilny z prowadnikiem 0,014” . Stenty 2 szt – biokompatybilne, biodegradowalne posiadające lek sirolimus oraz polimer na bazie PLLA | komplet |  | **20** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |  |

 |
| **PAKIET 36 – Stenty wieńcowe, montowane na balonie do PCI 33140000-3**  |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Stenty wieńcowe, montowane na balonie do PCI do trudnodostępnych i krętych naczyń, Stent o budowie sinusoidalnej zbudowany z jednego kawałka drutu, łączonego laserowo, stop kobaltu, Utkanie stentu umożliwiające łatwe dojście do bocznic, średnice: 2.25, 2.5, 2.75, 3.0, 3.5, 4.0,długości: 8, 9, 12, 14, 15, 18, 22, 26, 30, profil przejścia 0,041 dla rozmiaru 3.0 mm i 0.038 dla rozmiaru 2,5 mm, recoil od 3do 5 %, skracanie maksymalne -≤ 1,0 % dla średnicy 3,0 mm, stent struts – max. 0.0036’’, ciśnienie nominalne max. 9 atm., RBP: min. 15 atm. , system dostawczy posiadający formowaną atraumatyczną końcówkę o długości 3mm, balon overhang ≥ 0,4 mm – USUNĄĆ 2014, trzon dystalny 2,7 F, trzon proksymalny 2.1F, możliwość stosowania cewnika prowadzącego 5F do rozmiaru stentu 4.0, możliwość stosowania cewnika prowadzącego 6F do techniki KBT, możliwość stosowania cewnika prowadzącego7F dla techniki KST, dobra widoczność w skopii | szt. |  | **100** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 37 – Stenty do naczyń wieńcowych uwalniających lek antyproliferacyjny z polimeru przeznaczone do trudnych zmian oraz dużych naczyń 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto\* (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1 | System stentowy do naczyń wieńcowych uwalniający lek antyproliferacyjny z polimeru; biokompatybilny polimer składający się z dwóch warstw: hydrofilnej i hydrofobowej, kontrolujący uwalnianie leku;substancja czynna – Zotarolimus (pochodna Sirolimusa ); platforma stentowa kobaltowo-chromowa wykonana w technice sinusoidalnej z jednego kawałka drutu łączonego laserowo, montowana fabrycznie na balonie; budowa stentu otwartokomórkowa; dostępne średnice stentu: 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 mm zakres długości stentu: 8 do 38 mm w zależności od średnicy; maks. rozszerzenie stentu do ok.4,75 mm dla średnicy 4,0 mm; profil przejścia 0,041 dla rozmiaru 3,0 mm; grubość elementów z jakich wykonany jest stent - 0,0036”; ciśnienie nominalne - 9 atm.; ciśnienie RBP 15-16 atm; bezpieczeństwo i skuteczność stosowania stentów potwierdzona wynikami wieloośrodkowych badań klinicznych z minimum trzyletnią obserwacją pacjentów; niskie ryzyko ST w przypadku przerwania DAPT po okresie 1 m-ca od wszczepienia (potwierdzone rejestracją CE i stosownym wpisem w instrukcji obsługi )  | szt |  | **800** |  |  |   |
| 2 | System stentowy do naczyń wieńcowych uwalniający lek antyproliferacyjny z polimeru, Biokompatybilny polimer składający się z dwóch warstw: hydrofilnej i hydrofobowej, kontrolujący uwalnianie leku, Substancja czynna – Zotarolimus (pochodna Sirolimusa ), Platforma stentowa kobaltowo-chromowa wykonana w technice sinusoidalnej z jednego kawałka drutu łączonego laserowo z Platynowo- Irydowym rdzeniem poprawiającym widoczność w trakcie zabiegu (technologia Core Wire), Budowa stentu otwartokomórkowa, średnice stentu: 2,0,2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0;4,5;5,0 mm , zakres długości stentu: 8 do 38 mm w zależności od średnicy, maks. rozszerzenie stentu do ok.5,75 mm dla rozmiarów 4,5 oraz 5,0 mm (skrócenie stentu 5.0 mm przy maksymalnym przeprężeniu do 5,75 mm < 1 %) , zarejestrowane wskazanie do stentowania pnia LTW grubość elementów z jakich wykonany jest stent - 0,0032” dla średnicy 3,0 mm, ciśnienie nominalne - 12 atm, ciśnienie RBP 18 atm dla średnicy 3,0 mm; kompatybilność z cewnikiem prowadzącym 5F -1.42mm(0,056”); niskie ryzyko ST w przypadku przerwania DAPT po okresie 1 m-ca od wszczepienia (potwierdzone rejestracją CE i stosownym wpisem w instrukcji obsługi )  | szt |  | **200** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 38– System protekcji proksymalnej 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | System protekcji proksymalnej introducer 8F, 9 F ; kompatybilny z prowadnikiem 0,035”; rozmiary baloników – 13 mm proksymalny, 6mm dystalnym; światło kanału 0,083”; manewrowalny; odporny na złamania i zagięcia | komplet |  | **20** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 39 – Okludery, prowadniki, elektroda 33140000-3, 33141200-2**  |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Okludery do zamykania ubytków typ Amplatzer Okludery do zamykania drożnego otworu owalnego typ Amplatzer: Dostępność w średnicach dysku prawostronnego 18, 25, 30, 35 mm. Możliwość prowadzenia implantu przez koszulki dostarczające o wielkości: dla implantów o średnicach dysku prawostronnego 18, 25, 30 mm – koszulka 8F, dla implantów o średnicach dysku prawostronnego 35 mm – koszulka 9F. | szt. |  | **15** |  |  |   |
| 2. | Okludery do zamykania ubytków międzyprzedsionkowych typu drugiego Amplatzer; Samocentralizacja okludera w ubytku, Zakres średnic części środkowej okludera od 4 do 40 mm, umożliwiający zamykanie małych, średnich, dużych i bardzo dużych ubytków – 36 – 40mm,, w zakresie średnic od 4mm do 20mm wymagana jest dostępność okluderów o wielkości części środkowej rosnących co 1mm (np. 15mm, 16mm, 17mm), w zakresie średnic od 20mm do 40mm okluderów o wielkościach części środkowej rosnących co najwyżej co 2 mm. | szt. |  | **15** |  |  |   |
| 3. | Systemy uwalniające Możliwość wprowadzania implantu przez koszulki dostarczające (delivery sheath) o wielkości: Od 4 do 17mm koszulka 7F; Od 18 do 19 mm koszulka 8F; Od 20 do 24mm koszulka 9F; Od 26 do 30mm koszulka 10F; Od 32 do 40mm koszulka 12F. | szt. |  | **30** |  |  |   |
| 4. | Cewniki balonowe do pomiaru wielkości ubytków, wymagania: niski profil,Stabilność po wypełnieniu ubytku, Możliwość pomiaru ubytków w pełnym zakresie rozmiarów, Rozmiary: 18 lub 20mm, 24lub 27mm, 34 lub 40mm. | szt. |  | **20** |  |  |   |
| 5. | Prowadnik typ exchange bardzo sztywny do użytku z okluderami: Końcówka prowadnika 3mm „J”, 1,5mm „J”; średnica 0.035 cala; długość 260 cm, | szt. |  | **30** |  |  |   |
| 6. | Okludery do tętnicy udowej rozmiar 6 i 8 F,pełna gama długości, zamknięcie przez rozpuszczenie kolagenu | szt. |  | **50** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 40 – Zestaw do zamykania uszka lewego przedsionka 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | okludery do zamykania uszka lewego przedsionka zbudowane z nitinolowej siatki, składające się z płatka i dysku połączonych ze sobą przewężeniem, o średnicach płatka: 15, 18, 20, 22, 25, 28, 31, 34 mm oraz średnicach dysku: 22, 24, 26, 28, 32, 35, 38, 41 mm. Mechanizm zamknięcia uszka lewego przedsionka poprzez wypełnienie struktury serca przez samo rozprężenie płata i dysku urządzenia. Konstrukcja urządzenia umożliwia jego ponowne zładowanie do koszulki i ponowne wszczepienie bez konieczności usuwania całego. Urządzenie jest kompatybilne z koszulkami o średnicy 12 i 14 French. | zestaw |  | **20** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 41 – Prowadnik z filtrem do neuroprotekcji/ do protekcji embolizacji 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Prowadnik z filtrem do neuroprotekcji/ do protekcji embolizacji Prowadnik 0,014 cala o długości 180/190 oraz 300 cm z platynową miękką kształtowalną końcówką, Filtr w postaci pętli nitinolowej samorozprężalnej z membraną , Jeden rozmiar dopasowujący się do różnych średnic naczynia w zakresie od 3,5 mm do 5,5 mm, Koszulka dostawcza w systemie monorail o profilu przejścia 3,2 F, Możliwość używania w krętych naczyniach | szt. |  | **150** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 42 – Zastawka aortalna, Prowadniki sztywny i super sztywny 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Zastawka aortalna - dojście przez wkłucie udowe- materiał zastawki: osierdzie wołowe- ramka rozprężana mechanicznie wykonana z plecionego nitynolu - dostępne średnice nominalne 23mm, 25mm i 27mm- zakres działania (średnice):23mm: ≥20mm ≤23mm; 25mm: ≥ 23 mm ≤ 25mm; 27mm: ≥23mm ≤27.5mm- wysokość ramki nitynolowej 19mm- długość robocza systemu dostarczającego dla średnicy 23mm – 103cm,dla średnicy 25mm – 113cm, dla średnicy 27mm – 113cm- średnica zewnętrzna systemu dostarczającego : dla średnicy 23mm – 6.9mm, dla średnicy 25mm – 7.2mm, dla średnicy 27mm – 7.2mm  | szt. |  | **15** |  |  |   |
| 2. | Prowadnik super sztywny, typ Amplatz super stiff - dla zastawki 23mm średnica 0.035” i długość 260cm- dla zastawki 25mm średnica 0.035” i długość 300cm- dla zastawki 27mm średnica 0.035” i długość 300cm | szt. |  | **20** |  |  |   |
| 3. | Prowadnik sztywny i super sztywny, typ Amplatz super stiff- Amplatz super stalowy rdzeń i oplocie z płaskiego drutu pokrytego PTFE średnice 0,035 cala oraz 0,038 cala, długość 75(90)/145/180/260 cm końcówka prosta miękka na długości 1 cm, 3,5 cm, 6 cm końcówka „jot” miękka na długości 6 cm  | szt. |  | **100** |  |  |   |
| 4. | Przedłużające cewniki prowadzące (5 w 6) średnica wewnętrzna – 0,057” (1,45mm) średnica zewnętrzna – 0,066” (1,68mm) długość systemu 145cm- szaft typu hypotube, długość kanału roboczego 25cm | szt. |  | **42** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 43 – Balon tnący 33141000-0** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Balon tnący, Wykonany z nylonu , zawierający 3 lub 4 mikrochirurgiczne ostrza osadzone wzdłużnie na zewnętrznej powierzchni (aterotomy), Ciśnienie nominalne - 6 atm., Ciśnienie RBP - 12 atm., Profil zewnętrzny złożonego balonu: 0,037” dla balonów o średnicy 2.0 - 3.0 mm; 0,040” dla balonów o średnicy 3.25 - 3.75 mm; 0,042” dla balonów o średnicy 4.0 mm; Liczba aterotomów: 3 dla balonów o średnicy 2.0 – 3.25 mm; 4 dla balonów o średnicy 3.5 – 4.0 mm, Średnica końcówki prowadzącej (lesion entry profile) wynosi 0.020” , Shaft proksym./dystal. wynosi: 2.0F/2.7F, Długość końcówki widocznej w skopii wynosi 2 cm, Długość robocza cewnika: 142 cm, Wysokość ostrza wynosi 0.005”, Rekomendowany prowadnik o średnicy 0,014” , Minimalne wewnętrzne światło cewnika prowadzącego 0.070”, Średnice: 2.0, 2.25, 2.5, 2.75, 3.0, 3.25, 3.5, 3.75, 4.0 mm., Długości: 6, 10, 15 mm.  | szt. |  | **5** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 44 – Stenty wieńcowe kobaltowo-chromowe powlekane substancją antyproliferacyjną - 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Stenty wieńcowe platynowo-chromowe powlekane substancją antyproliferacyjną - EVEROLIMUS duża siła radialna; struktura stentu – slotted tube, rozmiary stentu: 2,5; 2,75; 3,0; 3,5 mm; wytworzone ze stopu platynowo-chromowego, pokryte cienką warstwą trwałego, biokompatybilnego polimeru akrylowo fluorowego uwalniającego lek; procentowy skład stopu platformy stentu: platyna 33%, chrom 18%, żelazo 37%, molibden 2,6%, mangan <0,05%, nikiel 9%; średnicy drutów dla stentów o średnicach 2.25 – 3.75 mm: 0032” (0,081 mm), dla stentów o średnicy 4.0 mm: 0,0034” (0,086 mm); profil przejścia 0,040''- 0.043” dla średnicy 3.0 długość: 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 38 mm | szt. |  | **150** |  |  |   |
| 2. | Stenty wieńcowe kobaltowo-chromowe powlekane substancją antyproliferacyjną. Stent uwalniający lek EVEROLIMUS (DES) Profil końcówki natarcia lesion entry profile - 0.018” (0.46 mm) · średni profil przejścia dla stentu o średnicy 3.0 mm wynosi 0,043” (1,09 mm) · ciśnienie nominalne: 11 atm (1117 kPa) · ciśnienie rozerwania (RBP): 18 atm (1827 kPa) dla średnic 2.25 -2.75mm oraz 16 atm (1620 kPa) dla średnic 3.00-4.00mm · dwuwarstwowy balon typu półpodatengo (semi-compliant) · średnica zewnętrzna: shaft proksymalny 2.3F, dystalny 2.7F · średnica drutów: ·         dla stentów o średnicach 2.25 – 3.75 mm: 0.0032” (0,081 mm) ·         dla stentów o średnicy 4.0 mm: 0.0034” (0,086 mm) · pokrycie stentu (polimer + lek) 0.0003” (7 μm) · wysoka elastyczność – przyrost średnicy stentu w ramach RBP wynosi ok. 10% (np. dla średnicy nominalnej 3.0 mm średnica przy RBP wynosi 3.17 mm) · procentowy stosunek powierzchni stentu do naczynia, w zależności od średnicy stentu wynosi od 12.4% (dla 3.5 mm) do 15.1% (dla 2.25 mm). Dla stentu o średnicy 3.0 mm wynosi14.4%. · minimalna średnica cewnika prowadzącego wynosi 5F (0,056”) dla wszystkich rozmiarów · skrócenie stentu przy średnicy nominalnej (2.25 – 4.00 mm) 0,1-1,5 mm · recoil: 3% · długość balonu poza stentem (ang. balloon overhang): 0,4 mm · siła radialna: 0,26 N/mm · siła radialna: 0,26 N/mm · dostęp do gałęzi bocznej dla stentu o średnicy 3.0 mm wynosi 5.7 mm bez zniekształcenia geometrii stentu (maksymalna średnica otwarcia pojedynczej komórki stentu). Materiał wykonania balonu: dynaLEAPTM (podwójna powłoka Pebax 63D - wewnętrzna i 72D - zewnętrzna)  | szt. |  | **715** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 45 - Mikrocewnik dwu-światłowy w systemie OTW i Rx dla prowadników 0,014” 33140000-3**  |   |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1 | Długość użytkowa cewnika 135 cm; długość taperowanej końcówki dystalnej 6 mm; długość odcinka szybkiej wymiany (Rx) 18 cm; dystans pomiędzy końcówką Rx a portem OTW 7 mm; długość powłoki hydrofilnej cewnika min. 15 cm; średnica zewnętrzna w części dystalnej 2,3 F; kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5 F; elastyczna, atraumatyczna, taperowana końcówka całościowo widoczna w skopi bez metalowych markerów; zintegrowany torquer na korpusie cewnika dla unikalnej techniki „lock&cross” | szt. |  | **10** |  |  |   |
| **RAZEM:** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 46 - Stent szyjny 33140000-3 Materiały medyczne** |   |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1 | ·       Stent nitinolowy, otwartokomórkowy | szt.. |  | **34** |  |  |   |
| ·       Dwuwartwowa konstrukcja z mikrosiateczką zapobiegającą mikroembolizacji |
| ·       Bardzo małe komórki stentu uniemożliwiające uwalnianie się blaszki |
| miażdżycowej |
| ·       Minimalny zakres średnic:  od 5 do 10 mm |
| ·       Zakres długości: 25, 37, 47, 22, 33, 40, 25, 43 mm |
| ·       Stent w systemie RX , długość segmentu RX 30 cm |
| ·       Wszystkie rozmiary stentu kompatybilne z koszulką 5 Fr |
| ·       Możliwość repozycji do 50% uwolnionego stentu. |
| ·       Długość systemu 143 cm |
| **Razem:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 47 – Cewnik balonowy uwalniający paklitaksel 33140000-3, 33141320-9** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Cewnik balonowy uwalniający paklitaksel. profil balonu ≤0.026’’ przy średnicy 3.0 mm, ciśnienie nominalne max 7 atm., RBP minimum 12 atm., długość minimum 138 cm, kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F, przedział średnic balonu od 2.5 mm do 4.0 mm (min. 4), przedział długości balonu 10 – 30 mm (min. 5), profil wejścia ≤ 0,017’’, cewnik pokryty paklitakselem bez nośnika polimerowego, TLR poniżej 7% w minimum rocznej obserwacji | szt. |  | **100** |  |  |   |
| **Razem** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 48 – Stalowy DES uwalniający pochodną rapamycyny Biolimus A9 33140000-3** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | stalowy DES uwalniający pochodną rapamycyny Biolimus A9 ; materiał: stal szlachetna 316L, wycinany laserowo, zbudowany z 6 lub 9 komórek połączonych 2 lub 3 konektorami; lek na biodegradowalnym polimerze, pokrycie lekiem tylko od strony ściany naczynia; wysoka lipofilność leku i szybkie przechodzenie do komórek z minimalnym stężeniem systemowym, stopniowe uwalnianie przez okres 6 miesięcy, dawka leku 15,6 mikrogramów / mm, grubość ścianki razem z lekiem 125 mikronów (0.0049”); średnice 2.5 – 2.75 - 3.0 – 3.5 mm; długości 8 – 14 – 18 – 24 – 28 mm; średnica shaftu proksymalnego 2.0 Fr, średnica shaftu dystalnego 2.5 Fr,długość systemu doprowadzającego 145 cm, crossing profile:0,043” (1.09 mm) dla śr. 2.5; 0.045” (1.14 mm) dla śr. 3.0; 0,047” (1.19 mm) dla śr. 3.5; entry profile 0.43 mm (0.017”), długość końcówki 3 mm; balon półpodatny, trójkrotnie sfałdowany, NP 8 atm, RBP 14 atm dla średnic 3.5, 16 atm dla średnic 2.5 i 3.0 pokrycie częściowo hydrofilne na dystalnych 33 cm oprócz stentu, reszta shaftu pokryta silikonem; kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5 Fr; znikoma utrata światła,restenoza 0,5 % | szt. |  | **50** |  |  |   |
| 2. | sent kobaltowo-chromowy DES uwalniający pochodną rapamycyny Sirolimus materiał: stop kobaltowo-chromowy L605, wycinany laserowo, zbudowany z komórek połączonych 2 konektorami, uwalnia Sirolimus (Poly(DL-lactide-co-caprolactone)) na biodegradowalnym polimerze, pokrycie lekiem tylko od strony ściany naczynia – nie hamuje endotelizacji, wysoka lipofilność leku i szybkie przechodzenie do komórek z minimalnym stężeniem systemowym, stopniowe uwalnianie, w części dystalnej pokrycie hydrofilne, w proksymalnej silikonowany, Dostępne średnice: 2,5/2,75/3,00/3,5/4,0; długości: 9,12,15,18,24,28, Średnica szaftu proksymalnego 2 Fr, NP. 9 atm, RBP 16 atm (2,5 do 3,00mm), 14 atm (3,5 do 4,00 mm), Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5 Fr, Charakterystyka dla stentu śr. 3,00 mm, dł. 28 mm: siła radialna stentu 19,7 N/cm, skracanie stentu 0,3%, stent retention force 3,5N, czas deflacji 5,2 sek., Średnica szaftu dystalnego 2,5/2,6 Fr, Długość systemu doprowadzającego 144 cm, Mały crossing profile 2,5 mm – 0,043”/2,75 mm – 0,043”/3,0 mm – 0,044”/3,5 mm – 0,048”/4,00 – 0,049”; maksymalna średnica prowadnika 0,034”, Mały entry profile 0,017” (0,43 mm),  | szt. |  | **100** |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 49 - Cewnik do aspiracji skrzeplin 33140000-3 Materiały medyczne** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | ·         Cewnik przeznaczony do użycia w systemie krążenia wieńcowego i obwodowego, łącznie z pomostami aortalno-wieńcowymi | szt. |  | **210** |  |  |   |
| ·         Cewnik przeznaczony do pobierania i aspiracji materiału zatorowego (np. skrzeplin) w trakcie przezskórnej angioplastyki wieńcowej, innej przezskórnej angioplastyki i w czasie implantacji stentu, a także do selektywnego, donaczyniowego podawania środków diagnostycznych lub terapeutycznych, z okluzją naczyniową lub bez niej |
| ·         Cewnik typu monorail; z końcówką typu Luer-lock położoną proksymalnie |
| ·         Marker na dystalnym końcu cewnika |
| ·         Hydrofilne pokrycie na dystalnych min. 38 cm cewnika aspiracyjnego kompatybilnego z cewnikiem prowadzącym 6F.  |
| ·         Obecność w ofercie dwóch zestawów: o średnicy zewnętrznej max. 0,068” kompatybilnych z cewnikiem prowadzącym 6F (0,070"), oraz zestawów o średnicy zewnętrznej max. 0,078"  kompatybilnych z cewnikiem prowadzącym 7F (0,080") |
| ·         Światło aspiracyjne min. 0,043” dla systemu kompatybilnego z cewnikiem prowadzącym 6F, oraz min. 0,050" dla systemu kompatybilnego z cewnikiem prowadzącym 7F. |
| ·         Wskaźnik przepływu aspiracji min. 52 cc/min (dla systemu kompatybilnego z cewnikiem prowadzącym 6F) oraz min. 92cc/min (dla systemu kompatybilnego z cewnikiem prowadzącym 7F) |
| ·         Długość cewnika aspiracyjnego kompatybilnego z cewnikiem prowadzącym 6F – 140 cm i długość cewnika aspiracyjnego kompatybilnego z cewnikiem prowadzącym 7F - 145cm |
| ·         Typu Rapid Exchange współpracujące z prowadnikiem 0,014” |
| ·         Systemy kompatybilne z cewnikiem prowadzącym: 6F i 7F |
| ·         Obecność w ofercie cewników ze sztyletem zapobiegającym zjawiskowi załamywania cewnika. |
| ·         Obecność w ofercie cewników z markerami rozlokowanymi na szafcie cewnika na jego 90 cm i 100 cm długości. |
| ·         W komplecie powinien znajdować się: |
| 1.    6F - cewnik aspiracyjny, dwie strzykawki 30 cc, jeden koszyczek, przedłużacz z kranikiem |
| 2.    7F - cewnik aspiracyjny, dwie strzykawki 20 cc, dwa koszyczki, przedłużacz z kranikiem |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 50 – Sprzęt do angioplastyki rotacyjnej, stentgraft, najem konsoli wraz z wyposażeniem do angioplastyki rotacyjnej 33140000-3, 33141200-2, PA01-7** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Prowadnik do angioplastyki rotacyjnej: atraumatyczna końcówka ze sprężynką, nieprzepuszczalna dla promieni rentgenowskich, możliwość formowania w celu łatwego manewrowania, trzon prowadnika wykonany ze stali nierdzewnej z gładkim pokryciem, średnica 0,009”; długość 325 cm; różne rodzaje i typy | szt. |  | **70** |  |  |   |
| 2. | Cewnik ze sterownikiem do angioplastyki rotacyjnej: cewnik składający się z wiertła i trzonu o spiralnym napędzie osłonki, wiertło z otoczką wykonaną z diamentu, dostępne rozmiary wierteł: 1,25; 1,5; 1,75; 2,0; 2,15; 2,25; 2,38; 2,5;, długość cewnika 135 cm, sterownik zapewniający wsparcie turbinie powietrznej oraz nadający właściwy kierunek przesuwnym elementom kontrolującym stopień wysunięcia się z wiertła | szt. |  | **70** |  |  |   |
| 3. | **Konsola wraz z wyposażeniem do angioplastyki rotacyjnej, System składający się z konsoli, pedału nożnego ; zbiornika z gazem sprężonym** | **miesiąc** |  | **12** |  |  |  |
| 4. | Stentgraft obwodowy , samorozprężalny z wplecionymi platynowymi drutami ; widoczność w skopii, stent pokryty na całej długości tkaniną z PET; pleciony na kształt tabularnej siatki; elastyczny; bardzo miękki z możliwością dopasowania do kształtu naczynia; rozmiary 6 – 14 mm; długości 20/30/50/70 mm nominalnie | szt. |  | **15** |  |  |   |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 51 - Zastawki przez skórne 33140000-3, PA01-7 Wynajem** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | Zastawki aortalne implantowane drogą przezudową lub przezobojczykową; Wykonana z osierdzia wieprzowego; Stent mocujący samorozprężalny ; Zastawka zabezpieczona chemicznie przed zwapnieniem i degeneracją; W zestawie akcesoria do wszczepiania zastawki: koszulka 18F, prowadnik sztywny 260 cm, balon do walwuloplastyki; Zastawka widoczna w promieniach Rtg | szt. |  | **31** |  |  |   |
| 2. | **najem oprzyrządowania (komputer z oprogramowaniem) do wymiarowania zastawek konieczny do przeprowadzania zabiegów** | **miesiąc** |  | **12** |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 52 - Dostawa sond do pomiaru FFR oraz sond do USG wewnątrznaczyniowego wraz z najmem konsoli mobilnej do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej z przewodami, CPV 33140000-3 Materiały medyczne, PA01-7 Wynajem** |   |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Producent/ Nazwa handlowa/ Numer katalogowy** |
| 1. | sonda do pomiaru cząstkowej rezerwy przepływu w systemie elektronicznym | szt. |  | **64** |  |  |  |
| końcówka prosta lub J |
| średnica 0,014’’ |
| długość min. 180 cm |
| termin ważności min.12 m-cy |
| 2. | sonda do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej | szt. |  | **52** |  |  |  |
| możliwość założenia do cewnika 5F |
| kompatybilna z prowadnikiem 0,014’’ |
| długość robocza 150 cm |
| Sondy elektroniczne, nie wymagające wstępnego przygotowania przed użyciem. |
| Częstotliwość sondy większa lub równa 20 MH, charakteryzująca się brakiem ruchomych części, a do przetwarzania obrazu wykorzystujące nieruchome kryształy umieszczone dookoła sondy |
| termin ważności min.12 m-cy |
| 3. | wewnątrznaczyniowa głowica ultradźwiękowa o rozdzielczości 45 MHz z możliwością wprowadzenia do światła naczynia. możliwość założenia do cewnika 6F  | szt. |  | **20** |  |  |  |
| kompatybilna z prowadnikiem 0,014’’ |
| 4. | **najem DWÓCH konsol i mobilnych do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej - system z funkcja IVUS w wersji do użycia z sondą elektroniczną oraz opcja pomiaru gradientu przezzwężeniowego FFR i pomiaru wskaźnika oceny istotności zmiany opartego  o pomiar ciśnień bez użycia adenozyny** |
| **Konsola** | **miesiąc** |  | **12** |  |  |  |
| **Konsola** | **miesiąc** |  | **12** |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

…………….…dnia…………… ……............................................................................ podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym |
| **Załącznik nr 2a** **Pakiet nr 52 - KONSOLE**

|  |
| --- |
| **Parametry graniczne – bezwzględnie wymagane** **konsola mobilna do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej - system z funkcja IVUS w wersji do użycia z sondą elektroniczną oraz opcja pomiaru gradientu przezzwężeniowego FFR i pomiaru wskaźnika oceny istotności zmiany opartego  o pomiar ciśnień bez użycia adenozyny** |
|  **Producent / Firma : ………** |  |
|  **Urządzenie typ: …………….** |  |
|  |  |  |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Odpowiedź Wykonawcy****TAK/NIE** | **Oferowane parametry/ numer strony w materiałach informacyjnych** |
|  | Możliwość ultrasonografii naczyń wieńcowych oraz obwodowych z dostępną jednocześnie także funkcją FFR oraz pomiarem wskaźnika oceny istotności zmiany opartego  o pomiar ciśnień bez użycia adenozyny |  |  |
|  | 19 calowy kolorowy monitor |  |  |
|  | Możliwość nagrywania i archiwizacji na DVD-R w formacie DICOM |  |  |
|  | Możliwość drukowania zapisanego obrazu przy użyciu kolorowej drukarki. |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w filtr ring down digital |  |  |
|  | Automatyczna detekcja granic ośrodków o różnej gęstości |  |  |
|  | Analiza składu i budowy blaszki miażdżycowej (VH – Virtual Histology) wraz z możliwością zapisu uzyskanego obrazu na DVD - R. |  |  |
|  | Opcja umożliwiająca analizę przepływu w naczyniach poddanych analizie ultrasonograficznej. |  |  |
|  | Menu obsługi urządzenia w języku polskim |  |  |
|  | Konsola na mobilnej/przewoźnej podstawie  |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą |  |  |

**Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy.**Wykonawca przedstawia na piśmie harmonogram realizacji umowy (harmonogram dostawy Wykonawca ma obowiązek Zamawiającemu w terminie **3 dni** od daty zawarcia umowy), który powinien obejmować następujące etapy:1. **Akceptacja harmonogramu**
2. Harmonogram dostawy należy uzgodnić z Kierownikiem komórki zamawiającą oraz z Kierownikiem Sekcji Sprzętu Medycznego;
3. Dostawca dostarczy upoważnienie z imienną listą osób, które będą wykonywały prace w ramach umowy.
4. Lista zawiera: imię, nazwisko, nr dowodu tożsamości, nazwę firmy.
5. **Dostarczenie sprzętu**
6. Dostawca w uzgodnionym terminie dostarcza zamówiony sprzęt własnym staraniem;
7. Zamawiający potwierdza odbiór ilościowy sprzętu i oprogramowania od Dostawcy.
8. Formalne przekazanie sprzętu pod opiekę Zamawiającego, dokonuje upoważniony przedstawiciel Dostawcy, wymieniony w pkt. A.c), po sprawdzeniu ilościowym sprzętu lub zaplombowanych opakowań.
9. **Uruchomienie sprzętu i integracja z eksploatowanym w 4WSKzP systemem informatycznym o nazwie Windows7profesional**
10. Zamawiający wskazuje przyłącze zasilania 230V i przyłącze do lokalnej sieci komputerowej oraz dostarcza patchcord, adres IP i maskę dla stacji roboczych, serwerów druku, serwerów RS232. ( dotyczy OPI)
11. Dostawca rozpakowuje sprzęt i instaluje w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
12. Dostawca dostarcza pozostałe kable połączeniowe i zasilające dla urządzeń.
13. Dostawca konfiguruje wszystkie parametry sprzętu/aparatury medycznej, stacji roboczych, drukarek, serwerów druku, serwerów RS232 i oprogramowania sterującego zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i zasadami pracy oprogramowania …….*(wpisać nazwę programu ).*
14. Dostawca przygotowuje sprzęt/aparaturę medyczną zarówno do pracy w trybie autonomicznym (bez oprogramowania …………………..) jak i w trybie integracji z systemem informatycznym o nazwie Windows 7 Profesional w zakresie pełnej funkcjonalności. **Szkolenie personelu Zamawiającego**
15. Dostawca przeprowadza szkolenie dla pracowników komórki zamawiającej oraz OPI 4WSKzP, w zakresie obsługi sprzętu/aparatury medycznej oraz w zakresie nadawania uprawnień.
16. Dostawca przekazuje Zamawiającemu wszystkie dokumenty wymienione w SIWZ
17. **Przekazanie sprzętu i oprogramowania do eksploatacji**
18. Dostawca zgłasza Zamawiającemu gotowość do przekazania sprzętu i oprogramowania.
19. Zamawiający dokonuje odbioru na podstawie protokołu instalacji i przekazania stanowiącego załącznik nr 7 do SIWZ
20. Dostawca odpowiada przed Zamawiającym za całość realizowanej umowy, w tym za prace zlecone podwykonawcom.
21. Zamawiający nie dokonuje odbioru prac od podwykonawców, tylko bezpośrednio od Dostawcy.
22. Dostawca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu/aparatury medycznej, producenta oprogramowania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
23. Dostawca dostarczy wszystkie licencje niezbędne do pracy dostarczonego sprzętu.
24. Dostawca będzie wykonywał prace u Zamawiającego prowadzącego nieprzerwanie działalność leczniczą.
25. Dostawca usunie wszystkie szkody powstałe w wyniku jego działalności.
 |

**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 jednorazowego sprzętu medycznego stosowanego w angiografii, koronarografii, testów ACT, TT, PT, sprzętu do angioplastyki rotacyjnej, zastawek przezskórnych dla Pracowni Hemodynamiki wraz z najmem aparatów** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*): | **104/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 jestzastrzeżone: czy wykonawca jest zakładempracy chronionej, „przedsiębiorstwemspołecznym” lub czy będzie realizowałzamówienie w ramach programów zatrudnieniachronionego?Jeżeli tak,jaki jest odpowiedni odsetek pracownikówniepełnosprawnych lub defaworyzowanych?Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, doktórej kategorii lub których kategoriipracowników niepełnosprawnych lubdefaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie[…][…] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany doUrzędowego 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 wformie elektronicznej, proszę wskazać: | a) […]b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): […][…][…][…]c) [……]d) [] Tak [] Niee) [] 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 innymi wykonawcami? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**:a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie(lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):b) Proszę wskazać pozostałych wykonawcówbiorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:c) W stosownych przypadkach nazwa grupybiorącej 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 [] NieJeżeli **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**, proszępodać szczegółoweinformacje na tentemat: [……] | a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie–[] Tak [] Nie–[…]–[…]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszępodać szczegółoweinformacje na tentemat: [……] |
| *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 [] NieJeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:[……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:a) zbankrutował; lubb) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lubc) zawarł układ z wierzycielami; lubd) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lube) 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 [] NieJeżeli 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 [] NieJeżeli 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 [] NieJeżeli 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; orazd) 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 [] NieJeżeli 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 referencyjnedokumentacji): [……][……][……] |

**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:lub1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następującyJeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] 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:lub2b) 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: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] 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 usługiW 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 dokumentachzamówienia): […]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 przeznaczeniuCzy 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 dostawyWykonawca 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 dostawyCzy 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 ....... /109/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 **jednorazowego sprzętu medycznego stosowanego w angiografii, koronarografii, testów ACT, TT, PT, sprzętu do angioplastyki rotacyjnej, zastawek przezskórnych dla Pracowni Hemodynamiki** w obrębie **pakietu / pakietów nr …………** ( zwanego/-ych dalej również towarem) wyszczególnionego/-ych w **§ 10** umowy **wraz z najmem aparatów[[7]](#footnote-7)** (zwanych dalej również urządzeniami) wyszczególnionych 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 ……. [[8]](#footnote-8)** 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 …………..[[9]](#footnote-9)** (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 Hemodynamiki …………………..261 660 252, Pielegniarka Koordynująca Pracowni Hemodynamiki ………………261 660 281 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, 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, 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. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu
i cykliczności dostaw.
2. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
3. 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 …………………..
4. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
5. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 11 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
6. 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 odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
7. 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.
8. 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:** **Kierownika Pracowni Hemodynamiki** **oraz wyznaczonego pracownika Wydziału Zaopatrzenia Medycznego.**
9. 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 w terminie 7 dni** dostarczyć iw razie konieczności zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego **aparatu**[[10]](#footnote-10) niezbędnego 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. 25 godzin ( 5 dni po 5 godzin)**, niezwłocznie po dostawie/instalacji **aparatu** 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 Kierownik Pracowni Hemodynamiki ………………………….. 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 **aparatem** 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 i ust. 8 oraz po wszczepie wg §1 ust. 5 oraz za najem **aparatu do usuwania zaćmy**, 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 [[11]](#footnote-11)**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis **najmowanego aparatu** 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 **aparatu,** 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 urządzenia 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. 11 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. 14, §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 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**

 **Ochrona Danych Osobowych**

1. Zamawiający oświadcza, że jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w szczególności danych powierzonych do przetwarzania na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 wskazanej powyżej ustawy.
2. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej „Umowy” w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego wykonania, Zamawiający powierza Wykonawcy trybie art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) przetwarzanie danych osobowych zainstalowanych w systemie informatycznym.
3. Wykonywanie przez Wykonawcę operacji przetwarzania danych przekraczających zakres i cel opisany powyżej, wymaga każdorazowej pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, iż w celu prawidłowego wykonania niniejszej umowy, zastosuje środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36 ust.1 i 2, art. 37; art. 38; oraz art. 39 ust. 1 i ust.2 ustawy o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych,
5. Dane osobowe pacjentów przetwarzane w sprzęcie będącym przedmiotem umowy (w urządzeniach, w komputerze), są wyłączną własnością Zamawiającego i nie mogą w żadnym przypadku opuścić jego terenu.
6. W sytuacji, gdy sprzęt zawierający dane powinien opuścić teren Zamawiającego (w przypadku zakończenia umowy, konieczności dokonania naprawy itp.), Wykonawca musi wykasować bezpowrotnie dane pacjentów, przy pomocy narzędzi i procedur uniemożliwiających ich odtworzenie poza siedzibą Zamawiającego, co obowiązkowo potwierdza protokołem zawierającym:
7. dane identyfikacyjne urządzenia,
8. dane identyfikacyjne pamięci
9. opis zastosowanej procedury kasującej dane pacjentów.
10. W sytuacji, gdy Wykonawca nie dysponuje narzędziami i procedurami do skutecznego kasowania danych osobowych, nośniki danych muszą zostać zdemontowane i protokolarnie przekazane na własność Zamawiającego.

**§ 12**

**Poufność**

1. Wszelkie dane udostępnione Wykonawcy przez Zamawiającego są nadal jego wyłączną własnością. Rozporządzanie nimi przez Wykonawcę nie wynikające z realizacji niniejszej Umowy wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Zamawiającego uzyskanych w związku z realizacją niniejszej Umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego w czasie trwania niniejszej Umowy chyba, że przepisy szczególne przewidują dłuższy okres ochrony informacji.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykorzystywać informacje, o których mowa w §12 ust. 1 i ust. 2 - wyłącznie w celu należytego wykonania niniejszej Umowy.
4. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
5. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi

z przepisów prawa, o których mowa w niniejszym paragrafie członkom swoich władz, podwykonawcom i pracownikom oraz członkom władz, podwykonawcom i pracownikom podmiotów powiązanych lub zależnych, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje wymienionym wyżej osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w niniejszym rozdziale.

1. Wykonawca sporządzi listę pracowników zaangażowanych w realizację niniejszej Umowy – wzór - Lista pracowników – załącznik nr 11 do SIWZ.
2. Wykonawca zobowiąże pisemnie pracowników wyznaczonych do realizacji przedmiotu Umowy do zachowania tajemnicy, przez podpisanie zobowiązań według wzoru określonego - wzór - Zobowiązanie – załącznik nr 12 do SIWZ.
3. Listę pracowników i kserokopie podpisanych zobowiązań - Wykonawca prześle Zamawiającemu w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej Umowy.
4. Strony dopuszczają korekty w liście pracowników angażowanych, po spełnieniu wymogów opisanych w pkt Nr 8.
5. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej dokumentacji technicznej Oprogramowania Aplikacyjnego, z wyłączeniem dokumentacji zewnętrznych interfejsów wymiany danych

**§ 13**

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.

**§ 14**

**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.

**§ 15**

**Postępowanie polubowne.**

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

**§ 16**

**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.

**§ 17**

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 109/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 | Numerseryjny | 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 | Numerseryjny | 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 jednorazowego sprzętu medycznego stosowanego w angiografii, koronarografii, testów ACT, TT, PT, sprzętu do angioplastyki rotacyjnej, zastawek przezskórnych dla Pracowni Hemodynamiki wraz z najmem aparatów, , nr sprawy: 109/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[[12]](#footnote-12) 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)

**Załącznik nr 11**

**„WZÓR - LISTA PRACOWNIKÓW”**

 **Lista pracowników Wykonawcy**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy nr ……………………………………..: spełniających wymogi § 11 i § 12 niniejszej umowy, które podpisały oświadczenie wg wzoru – załącznik nr 7 SIWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

 podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 12**

***WZÓR ZOBOWIĄZANIA DO ZACHOWANIA TAJEMNICY***

Nazwisko ( -ka) : ……………………………....................................................

Imię ( imiona ): 1. ..................................................................................

2. ..................................................................................

Dowód tożsamości: Seria |\_\_|\_\_|\_\_|Nr |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

wydany przez ………………………....................................................................

Ja niżej podpisany, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że :

1. Zapoznałem się z treścią ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
(t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zmianami ) i wynikających z niej przepisów prawnych,
2. Zostałem uprzedzony, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w Systemie Informatycznym podlegają ustawowej ochronie prawnej [Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zmianami ) )
3. Zobowiązuję się do nieujawniania – w ramach wykonywania prac związanych z realizacją Umowy zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ………………….. informacji objętych tajemnicą służbowa w rozumieniu ustawy z dn. 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (tj z 2015 r. poz. 2135)).
4. Zobowiązuję się do nie rozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym i handlowym, stanowiących tajemnicę 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką we Wrocławiu pod rygorem odpowiedzialności cywilnej i karnej.
5. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku z realizacją zadań wynikających z przedmiotu Umowy zawartej pomiędzy
4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ……………….ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu stosunku o pracę.

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność w przypadku danych osobowych i medycznych bezterminowo, a w przypadku pozostałych danych przez cały okres trwania Umowy.

.................................. dnia ..................... Podpis pracownika : …………...............................................

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 50 poz. 3; pakietu nr 51 poz. 2; pakietu nr 52 poz. 4 [↑](#footnote-ref-7)
8. Dotyczy : pakietów nr: 1 – 25; pakietu nr 27; pakietu nr 28 poz. 1 – 2, poz. 4 – 12; pakietu nr 39 poz. 6; pakietu nr 50 poz. 1 [↑](#footnote-ref-8)
9. dotyczy : pakietu nr 26 poz. 1; pakietu n nr 28 poz. 3; pakietów nr 29 - 38; pakietu nr 39 poz. 1 – 5; pakietów nr 40 – 49; pakietu nr 50 poz. 2 i 4; pakietu nr 51 poz. 1; pakiet 52 poz. 1 - 3 [↑](#footnote-ref-9)
10. *dotyczy: pakietu nr 50 poz. 3; pakietu nr 51 poz. 2; pakietu nr 52 poz. 4* [↑](#footnote-ref-10)
11. *dotyczy: pakietu nr 50 poz. 3; pakietu nr 51 poz. 2; pakietu nr 52 poz. 4* [↑](#footnote-ref-11)
12. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-12)