

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

Znak sprawy: DAZ.26.**083**.2017

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
/SIWZ/

DOSTAWA
SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Dla

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie

Postępowanie o wartości **powyżej** kwot określonych w przepisach
wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

- Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)
prowadzone w trybie

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

zgodnie z przepisami ww. ustawy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.

ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

- Załącznik Nr 1 - Formularz oferty
- Załącznik Nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy
- Załącznik Nr 3 - Oświadczenie przedmiotowe
- Załącznik Nr 4 - Informacja o przynależności do grupy kapitałowej
- Załącznik Nr 5 - Umowa wzór
- Załącznik Nr 6 - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – wzór

§ I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY
UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,
KRS 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON 001281053,
tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, pon.-pt.: 7.00-14.35.
www.szpitalparkitka.com.pl szp@data.pl.

§ II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm., dalej – ustawa PZP).
2. Wartość zamówienia przekracza kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

§ III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

II dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie w asortymencie oraz szacunkowych ilościach określonych w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SIWZ, stanowiący formularze-asortymentowo – cenowy. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik Nr 5 do SIWZ.

3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części wymienionych w Załączniku Nr 2 do SIWZ Części od Nr 1 do Nr 27.

4. Klasyfikacja według Wspólnego Słownika Zamówień: 33141000-0.

5. Ilekroć w niniejszej SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu zamówienia w zakresie części, jest mowa o znaku towarowym, patencie lub pochodzeniu, źródle lub szczególnym procesie, który charakteryzuje produkty, o których mowa w art. 29 ust.3 ustawy PZP przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszy wyraz „lub równoważny”.

6. Za przedmiot zamówienia równoważny Zamawiający uzna ten który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie asortymentu zgodnie z przeznaczeniem.

§ IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji: 24 miesiące od daty zawarcia umowy.
2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

§ V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

Brak podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt.1) i pkt.8) ustawy PZP zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - wg wzoru w Załączniku 6 do SIWZ.

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – wg wzoru w Załączniku Nr 6 do SIWZ należy wypełnić zgodnie z obowiązującą instrukcją opublikowaną na stronach Urzędu Zamówień Publicznych.

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

c) zdolności technicznej zawodowej

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

3) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia brak istnienia podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu musi wykazać każdy z Wykonawców, wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

§ VI. FAKULTATYWNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5 PKT.1) I PKT.8) USTAWY PZP

1. Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykonawcę:

- w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.).
- który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

§ VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, W CELU POTWIERDZENIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ORAZ W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE W SIWZ

1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt.1) i pkt.8) ustawy PZP, należy złożyć:

- wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - wg. wzoru na Załączniku Nr 6 do SIWZ (oryginał).

2. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu:

- oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej;

1) Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności stanowi **Załącznik Nr 4 (oryginał).**

3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, którego wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP.

4. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

- a) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy PZP, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) zaświadczenie 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,

c) zaświadczenie 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,

d) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy PZP,

e) 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;

f) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

g) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);

Dokumenty wskazane w ust. 4 pkt. a),b),c),d) winny być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

Oświadczenia wskazane w ust. 4 pkt. e),f),g) winny być złożone w oryginale.

5. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, na wezwanie zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

a) Opisy przedmiotu zamówienia np.: karty katalogowe, materiały informacyjne, foldery, prospekty, ulotki metodyczne, opisy, instrukcje potwierdzające, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem, wymaganiami i parametrami określonymi w formularzach asortymentowo-cenowych części od Nr 1 do Nr 27 stanowiących Załącznik Nr 2 do SIWZ, z zaznaczeniem, której części i pozycji dotyczą.

Dokumenty wskazane w ust. 5 pkt. a) winny być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

b) Próbki dla oferowanego asortymentu w ilościach wymaganych i opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ formularzach asortymentowo-cenowych, w celu sprawdzenia wymaganych parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia. Próbk*i* muszą być zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i numeru katalogowego, jeśli posiada. Próbk*a* nie podlega zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę próbk*i* z dokumentem w postaci opisu, instrukcji, ulotki w języku obcym, dokument taki musi być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. Kserokopie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

Sposób przygotowania i dostarczenia próbek:

- Wykonawca winien złożyć, próbk*i* w KANCELARII, mieszczącej się w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, pokój 3.41 (II piętro).
- Próbk*i* w ilości określonej w Załączniku Nr 2 do SIWZ, powinny być szczelnie zapakowane w karton zbiorczy. W kartonie mogą znajdować się wyłącznie próbk*i*, które powinny być opisane (wskazanie części i pozycji, której dotyczą).
- Na kartonie powinna być przyklejona kartka na której Wykonawca umieści pieczętkę firmową oraz napis:

**PRÓBKİ – do postępowania pn.:
„DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II”**

Znak sprawy: DAZ.26.083.2017

c) Oświadczenie przedmiotowe (wzór Załącznik Nr 3 do SIWZ).

Oświadczenie wskazane w ust. 5 pkt. c) winno być złożone w oryginale.

Stosownie z art.26 ust.2f -Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający 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.

6. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także oświadczenie na Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia wg wzoru na Załączniku Nr 6 do SIWZ - dotyczące podwykonawców.

7. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie na Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia wg wzoru na Załączniku Nr 6 do SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw do wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

8. Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.

9. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia z postępowania będą składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

10. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.

11. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w ust.4:

1) lit. a - 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 ustawy PZP;

2) lit. b, c, d - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że 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,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

12. Dokumenty, o których mowa w ust. 11 pkt. 1) i pkt. 2) lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w ust.11 pkt. 2) lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

13. 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 ust. 11 pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, że 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. Przepis ust. 12 stosuje się.

14. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ust. 4a), składa dokument, o którym mowa w ust. 11 pkt. 1), w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 p. 14 i 21 oraz ust. 5 pkt. 6 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby, złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 12 zdanie 1 stosuje się.

15. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

16. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych. W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty, oświadczenia się znajdują.

17. Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie:

1) formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ (oryginał) - wypełniony w sposób czytelny, z należytą starannością. Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe przeniesienie do formularza ofertowego ceny zaoferowanej w każdym załączonym do oferty formularzu asortymentowo-cenowym.

Formularz ofertowy powinien być umieszczony bezpośrednio za stroną tytułową lub stanowić pierwszą stronę oferty;

2) formularze asortymentowo-cenowe, stanowiące Załącznik Nr 2 do SIWZ (oryginał) - wypełnione w sposób czytelny, z należytą starannością. Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe obliczenie cen poszczególnych pozycji i sumy formularza oraz prawidłowe przeniesienie jej do formularza ofertowego.

Formularz asortymentowo-cenowy powinien być umieszczony bezpośrednio za formularzem ofertowym;

3) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ), Załącznik Nr 6 do SIWZ.

4) pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie), w przypadku:

a) gdy Wykonawca dokonuje jakichkolwiek czynności w postępowaniu przez osobę, której uprawnienie do dokonania tych czynności nie wynika z ustawy lub wpisu do rejestru przedsiębiorców (np. podpisanie i złożenie oferty lub innych oświadczeń w imieniu i na rzecz Wykonawcy, poświadczanie za zgodność z oryginałem kopii dokumentów);

b) Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum/spółka cywilna) – podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze wspólników.

6) dowód wpłaty wadium.

§ VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium wymagana w przypadku składania oferty na całość zamówienia określonego w przedmiotowym postępowaniu wynosi **18.302,00 zł**. W przypadku składania oferty na wybrane części zamówienia należy wnieść wadium w wysokości podanej j.n.:

Część Nr 1 -	4.600,00 zł	Część Nr 10 -	1.140,00 zł	Część Nr 19 -	820,00 zł
Część Nr 2 -	3.200,00 zł	Część Nr 11 -	170,00 zł	Część Nr 20 -	670,00 zł
Część Nr 3 -	1.580,00 zł	Część Nr 12 -	150,00 zł	Część Nr 21 -	530,00 zł
Część Nr 4 -	550,00 zł	Część Nr 13 -	70,00 zł	Część Nr 22 -	120,00 zł
Część Nr 5 -	300,00 zł	Część Nr 14 -	1.300,00 zł	Część Nr 23 -	300,00 zł
Część Nr 6 -	32,00 zł	Część Nr 15 -	210,00 zł	Część Nr 24 -	410,00 zł
Część Nr 7 -	90,00 zł	Część Nr 16 -	70,00 zł	Część Nr 25 -	90,00 zł
Część Nr 8 -	100,00 zł	Część Nr 17 -	1.160,00 zł	Część Nr 26 -	290,00 zł
Część Nr 9 -	310,00 zł	Część Nr 18 -	20,00 zł	Część Nr 27 -	20,00 zł

2. Wadium może być wniesione w pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej (musi być poręczeniem pieniężnym), gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych oraz poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art.

6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (art. 45 ust. 6 ustawy).

3. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

4. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego mBANK o/Częstochowa 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004 z dopiskiem Wadium — do postępowania [DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II - DAZ.26.083.2017](#). Wadium uważa się za wniesione w momencie uznania rachunku Zamawiającego. Kserokopię polecenia przelewu poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę należy załączyć do oferty. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

5. W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna, oryginał dokumentu świadczącego o jego wniesieniu należy złożyć wraz z ofertą (dokument nie złączony trwale z ofertą), **a kserokopię poświadczoną przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem” załączyć do oferty.**

6. Okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą, przy czym pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.

7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:

1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;

2) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;

3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

9. Zamawiający zwróci wadium dla Wykonawcy na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP.

§ IX. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIU OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim.

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać faksem na nr: (34) 367-36-74 lub drogą elektroniczną na adres: szp@data.pl.

3. Dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa uzupełniane na wezwanie Zamawiającego na podstawie art. 26 ust. 3 i 3a ustawy PZP, muszą zostać złożone w wyznaczonym terminie w formie przewidzianej w § VII SIWZ.

4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

5. Korespondencję w formie pisemnej w niniejszym postępowaniu, należy kierować na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118, Dział Zamówień Publicznych.

6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.

7. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji.

8. W sprawie procedury przetargowej należy kontaktować się z p. Małgorzata Nowak - Dział Zamówień Publicznych, fax. 34 367 37 53, e-mail: szp@data.pl

§ X. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. SIWZ udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl, od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.

2. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert - art. 38 ust. 1 pkt. 3 ustawy PZP. **Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu 10-08-2017 r.**

3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania - art. 38 ust. 1a ustawy PZP. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 – art. 38 ust. 1b ustawy PZP.

Połowa terminu składania ofert upływa w dniu 21-08-2017 r.

4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy PZP treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z opisem zamieszczonym w art. 38 ustawy PZP.

5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.

6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej.

7. Korespondencja powinna być opatrzona numerem sprawy: **DAZ.26.083.2017r.**

§ XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Wykonawca jest związany ofertą przez 60 dni począwszy od dnia upływu terminu składania ofert. Przedłużenie okresu związania ofertą może nastąpić w warunkach określonych w art. 85 ust. 2 ustawy PZP.

§ XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 83 ust. 1 zdanie drugie ustawy PZP.

3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

4. Wymaga się aby oferta była sporządzona na piśmie, w języku polskim, trwałym i czytelnym pismem.

5. Wymagane w SIWZ dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

6. Wszystkie zmiany w tekście oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) naniesione przez Wykonawcę po sporządzeniu oferty powinny być podpisane lub parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

7. Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione, jednak treść oferty winna odpowiadać treści SIWZ.

8. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT, podaną cyfrowo i słownie.

9. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

10. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo rodzajowe do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Wymagane, a nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegają uzupełnieniu na warunkach określonych w art. 26 ust. 3a ustawy PZP.

11. Dokumenty złożone w formie kserokopii powinny być opatrzone klauzulą: „za zgodność z oryginałem” i poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

12. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i trwale spięte.

13. Zaleca się opracowanie pierwszych stron oferty według załączonego do SIWZ wzoru. Niezastosowanie ww. wzoru nie spowoduje odrzucenia oferty. Jednakże Zamawiający wymaga, żeby w złożonej ofercie znalazły się wszystkie oświadczenia zawarte we wzorze formularza ofertowego.

14. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej trwale zamkniętej kopercie, zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Wykonawcy, oraz napis:

Oferta przetargowa na:
DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II
DAZ.26.083.2017
(nie otwierać przed dniem 2017r. godz.)

wpisuje Wykonawca

15. Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy PZP Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

1) Zmiana złożonej oferty.

Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kilku „ZMIAN”, kopertę (paczke) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „ZMIANA Nr”.

2) Wycofanie złożonej oferty.

Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez Wykonawcę. W celu potwierdzenia uprawnienia osób do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty, do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i jeśli to konieczne - pełnomocnictwo). Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisaną kopertę (paczke) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.

16. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

1) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art.11 ust. 4 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, tzn. zastrzegł składając ofertę, iż nie mogą być one udostępnione innym podmiotom oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa,

2) Stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć na Formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego podmiotu. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty,

3) Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

17. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

§XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w KANCELARII (pok. 3.41 – II piętro) Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

2. Termin składania ofert upływa dnia **30-08-2017r. o godz. 11:00.**

3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcy po upływie terminu na wniesienie odwołania.

4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **30-08-2017r. o godz. 11:15** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 310 (II piętro).

5. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

6. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje.

§ XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Opis sposobu obliczenia ceny został podany w formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących **Załącznik Nr 2 do SIWZ.**

2. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz obejmować wszystkie koszty związane z należyłą realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami wynikającymi ze wzoru umowy i z obowiązującymi przepisami.

3. Wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia określają postanowienia umowy, której wzór stanowi **Załącznik Nr 5 do SIWZ.**

5. Wszystkie ceny w ofercie **należy przedstawić do 2 miejsc po przecinku.**

6. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy 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.

7. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie zastosowanie mają przepisy art. 90 ustawy PZP. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.

§ XV. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERTY:

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty **w częściach Nr 1 do Nr 27** Zamawiający będzie się kierował następującym kryteriami:

1) cena brutto - 60%.

a) Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 60 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 60$$

2) Termin dostawy zamówienia - 40%.

a) Oferta z najkrótszym terminem dostawy zamówienia spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 40 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najkrótszy termin dostawy zamówienia}}{\text{badany termin dostawy zamówienia}} \times 40$$

b) Wykonawca, musi, zaoferować termin dostawy zamówienia:

-liczony w pełnych dniach,

-nie krótszy niż 2 dni robocze i nie dłuższy niż 4 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, zgodnie z treścią zamówienia przesłanego faxem lub drogą elektroniczną (e-mail). Dni wolne sobota, niedziela oraz dni świąteczne ustawowo wolne od pracy nie będą liczone do terminu dostawy,

c) w przypadku zadeklarowania terminu dostawy zamówienia 2 dni robocze lub krótszego niż 2 dni robocze Wykonawca otrzyma maksymalną liczbę punktów tj. 40,

d) w przypadku zadeklarowania w kryterium termin dostawy zamówienia dłuższego niż 4 dni robocze lub nie zadeklarowanie żadnego terminu dostawy zamówienia, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP.

2. Ocena końcowa oferty to suma uzyskanych punktów w kryteriach Cena i Termin dostawy zamówienia. Wykonawca maksymalnie może uzyskać 100 pkt. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów przyznanych w ramach kryteriów określonych w ust. 1 pkt. 1) i pkt. 2).

§ XVI. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie PZP oraz w niniejszej SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ kryteria wyboru.

2. O odrzuceniu ofert(-y) oraz wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 i 5-7 ustawy PZP na własnej stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl.

4. Umowa w sprawie zamówienia publicznego z wybranym do realizacji zamówienia Wykonawcą zostanie zawarta zgodnie z art. 94 ustawy PZP.

§ XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Do umów o zamówienie publiczne stosuje się przepisy DZIAŁU IV ustawy PZP – Umowy w sprawach zamówień publicznych.

2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego, z wybranym do realizacji zamówienia Wykonawcą, w oparciu o wzór umowy załączony do niniejszej SIWZ, zostanie zawarta z uwzględnieniem zapisów art. 94 oraz 139 ustawy PZP.

3. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

§ XVIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Do umów o zamówienie publiczne stosuje się przepisy DZIAŁU IV ustawy PZP – Umowy w sprawach zamówień publicznych.

2. Zamawiający przedstawia wzór umowy – jako **Załącznik Nr 5 do SIWZ** w oparciu o który zostanie zawarta umowa.

§ XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.

2. Zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 964 z późniejszymi zmianami),

b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (Dz. U. Nr 41, poz. 238 z późniejszymi zmianami).

§ XX. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

3. Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 p. 7 ustawy PZP.

4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

6. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

7. Zamawiający nie przewiduje szczegółowego określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 pkt. 1-4 ustawy PZP.

8. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w Formularzu oferty części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcy i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. W przypadku braku takiego oświadczenia Zamawiający uzna iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawcy.

§ XXI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający unieważnia postępowania w przypadkach określonych w art. 93 ustawy PZP.

§ XXII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. W sprawach nieuregulowanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 459).

Częstochowa, dnia 10-08-2017r.

Zatwierdził:

p.o. DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

dr n. med. Janusz Kapustecki

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres siedziby Wykonawcy

REGON; NIP

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/*.....

.....
oznaczenie Sądu /Organ dokonujący wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/*

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę:

„SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II”

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących warunkach

Część Nr	Cena brutto /PLN/	słownie
1		
2		
.....(**)		

() W zależności od ilości oferowanych części, należy poszerzyć tabelę (wg wzoru) na każdą kolejną oferowaną Część.**

2. Deklarujemy termin dostawy zamówienia dni robocze (nie dłuższy niż 4 dni robocze) od dnia złożenia zamówienia *.

Uwaga: zadeklarowanie terminu dostawy zamówienia niezgodnego z wymogami §15 SIWZ lub nie zadeklarowanie żadnego terminu dostawy zamówienia, skutkować będzie odrzuceniem oferty, na podstawie art.89 ust. 1 pkt.2 uPzp.

3. Oświadczamy, że oferowany asortyment jest objęty terminem przydatności do użycia/ważności zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

4. Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy.

5. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny o wysokim standardzie pod względem jakości oraz wolny od wad.

6. Przyjmujemy termin płatności do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

7. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy według Załącznika Nr 5.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

9. Zgodnie z art. 36a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, Informuję/-my*, że:

- nie zamierzamy powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcy*:
- zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy* :

.....
(W przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia należy podać również nazwę i adres podwykonawcy).

w zakresie:

10. Ofertę składam/-y* na ponumerowanych stronach, w kolejności:

1. FORMULARZ OFERTY str. 1
2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY str. 2
3. UPOWAŻNIENIE/PEŁNOMOCNICTWO str. 3
4. JEDNOLITY EUROPEJSKI DOKUMENT ZAMÓWIENIA (JEDZ)..... str. 4
5. str. ...
6. str. ...

11. Stosownie do wymogów ustawy o dostępie do informacji publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 poz. 2058 z późn. zm.) wyrażam zgodę na dalsze przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie przetargowej.

Oświadczamy/-y* – pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK) – iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

.....
miejscowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

** wykreślić jeżeli nie dotyczy*

wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca lub wpisać: nie dotyczy

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 1 -STRZYKAWKI, IGŁY DO INIEKCJI

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto (zł) wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Strzykawka j.u. do insuliny 1 ml jałowa z dołączoną igłą nie wtopioną a 100 szt.	op.	30					
2.	Strzykawka j.u. do tuberkuliny sterylna z załączoną igłą nie wtopioną 0,45x10mm a 100 szt.	op.	60					
3.	Strzykawka j.u. 2 ml, 2-cz, jałowa, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka cylindra, bez rozszerzonej skali, z podziałką 0,2 ml na całej długości skali, szczelny i płynny przesuw tłoka, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier a 100 szt.	op.	4800					
4.	Strzykawka j.u. 5 ml, 2-cz, jałowa kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, bez rozszerzonej skali, z podziałką 0,2 ml na całej długości skali, szczelny i płynny przesuw tłoka, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier a 100 szt.	op.	5500					
5.	Strzykawka j.u. 10 ml, 2-cz, jałowa kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, bez rozszerzonej skali, z podziałką 0,5 ml na całej długości skali, szczelny i płynny przesuw tłoka, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier a 100 szt.	op.	5600					
6.	Strzykawka j.u. 20 ml, 2-cz, jałowa kołnierz blokujący wypadnięcia tłoka z cylindra, bez rozszerzonej skali, z podziałką 0,5 ml na całej długości skali, szczelny i płynny przesuw tłoka, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier a 100 szt.	op.	6500					

7.	Strzykawka j.u. 3 ml, 3-cz, z końcówką Luer-Lock, bez rozszerzonej skali, z podziałką 0,1 ml na całej długości skali, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, szczelny i płynny przesuw tłoka	Szt.	3200					
8.	Strzykawka j.u. 5 ml, 3-cz, z końcówką Luer-Lock, bez rozszerzonej skali, z podziałką 0,2 ml na całej długości skali, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, szczelny i płynny przesuw tłoka	Szt.	3000					
9,	Strzykawka j.u. 10 ml, 3-cz, z końcówką Luer-Lock, bez rozszerzonej skali, z podziałką 0,2 ml na całej długości skali, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, szczelny i płynny przesuw tłoka	Szt.	4400					
10.	Strzykawka j.u. 20 ml, 3-cz, z końcówką Luer-Lock, bez rozszerzonej skali, z podziałką 1 ml na całej długości skali, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, szczelny i płynny przesuw tłoka	szt.	6000					
11.	Strzykawka j.u. 50/60ml, 3-cz cewnikowa, jałowa, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier	szt.	10000					
12.	Strzykawka j.u. 100ml typu Janeta , jałowa (z grubym końcem – cewnikowa) opakowanie folia-papier	szt.	24000					
13.	Strzykawka j.u. 50/60 ml do pompy infuzyjnej 3-cz (z cienkim końcem) z końcówką Luer-Lock, podziałka minimum 1ml, uszczelniaacz na gumowym tłoku, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier	szt.	36400					
14.	Strzykawka j.u 50 do pompy infuzyjnej 3-cz, jałowa z końcówką Luer-Lock, typu Perfuzor, tłok i cylinder wykonane z polipropylenu, bez zawartości lateksu, PCV, DEHP – bez rozszerzonej skali podziałka min. 1 ml na całej długości skali, z uszczelniaaczem na gumowym tłoku, z prostopadłym wycięciem na tłoku umożliwiającym pewne mocowanie strzykawki w pompie infuzyjnej - kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, opakowanie folia-papier	szt.	40000					

15.	Strzykawka j.u 50 do pompy infuzyjnej 3-cz, jałowa, bursztynowa do leków światłoczułych z końcówką Luer-Lock, typu Perfuzor, tłok i cylinder wykonane z polipropylenu, bez zawartości lateksu, PCV, DEHP – podziałka min. 1 ml na całej długości skali, z uszczelniaczem na gumowym tłoku, z prostopadłym wycięciem na tłoku umożliwiającym pewne mocowanie strzykawki w pompie infuzyjnej-typu perfuzor- kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, opakowanie folia-papier	szt.	4000					
16.	Igły j.u. do iniekcji 0,45 x 16 (a=100szt)	op.	10					
17.	Igły j.u. do iniekcji 0,5 x 25 (a=100szt)	op	2000					
18.	Igły j.u. do iniekcji 0,6 x 30 (a=100szt)	op.	400					
19.	Igły j.u. do iniekcji 0,7 x 30 (a=100szt)	op.	1300					
20.	Igły j.u. do iniekcji 0,8 x 40 (a=100szt)	op	4000					
21.	Igły j.u. do iniekcji 0,9 x 40 (a=100szt)	op.	1700					
22.	Igły j.u. do iniekcji 1,1 x 40 (a=100szt)	op.	2300					
23.	Igły j.u. do iniekcji 1,2 x 40 (a=100szt)	op.	6900					
24	Igły j.u. do iniekcji 1,6 x 40 (a=100szt)	op.	15					
25	Igły j.u. do iniekcji 1,8 x 40 (a=100szt)	op.	15					
26.	Igła „Motylek” 0,5 z zakończeniem luer-lock	szt.	100					
27.	Igła „Motylek” 0,6 z zakończeniem luer-lock	szt.	100					
28.	Igła „Motylek” 0,7 z zakończeniem luer-lock	szt.	200					

29.	Igła „Motylek” 0,8 z zakończeniem luer-lock	szt.	120					
30.	Igła do wstrzykiwacza insuliny typu „PEN” jednorazowa 0,25 x (4÷5mm) (a=100szt)	op.	250					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
 - do pozycji od 1 do 15 - po 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu
 - do pozycji od 16 do 25 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji od 26 do 29 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji 30 - 2 sztuki próbki

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
 uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 2 – APARATY DO PRZETACZANIA, PRZEDŁUŻACZE DO POMP

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aparaty jałowe do przetaczania płynów infuzyjnych , z precyzyjnym rolkowym regulatorem przepływu i równomiernym przepływem, sterylne, nie zawierające ftalanów, z przeciwbakteryjnym filtrem powietrza zabezpieczonym zatyczką, posiadające sprawny odpowietrznik, sprawny zaciskacz, nie przeciekające, pakowane w opakowania typu folia – papier	szt.	600000					
2.	Aparaty do przetaczania krwi, z filtrem , z precyzyjnym rolkowym regulatorem przepływu i równomiernym przepływem, nie zawierające ftalanów, sterylne, pakowane w opakowania typu folia – papier	szt.	23000					
3	Aparaty do szybkiego przetaczania krwi, z filtrem, jałowe , wykonane z PCV, nie zawierające ftalanów, ręczna pompka o dużej skuteczności, ergonomiczna komora kroplowa z bardzo przezroczystego materiału, rolkowy regulator przepływu, pakowane w opakowania typu folia – papier	szt.	450					
4.	Aparaty do pomiaru OCŻ , sterylne, z przeciwbakteryjnym filtrem	szt.	10					
5.	Aparaty do przetaczania płynów do pomp perystaltycznych typu ASCOR AP31P sterylne, nie zawierające ftalanów, pakowane w opakowania typu folia – papier	szt.	100					

6.	Przedłużacze do pomp infuzyjnych białe, przeźroczyste, dł. min.150 cm, dł. max. 200 cm , sterylne, nie zawierające ftalanów, zapewniające szczelność i równomierność przepływu	szt.	43000					
7.	Przedłużacze do pomp infuzyjnych białe, przeźroczyste, dł. 210 cm , sterylne nie zawierające ftalanów, zapewniające szczelność i równomierność przepływu	szt	3000					
8	Przedłużacze do pomp infuzyjnych bursztynowe, do leków światłoczułych, przeźroczyste, dł. min.150 cm, dł. max. 200 cm , sterylne, nie zawierające ftalanów, zapewniające szczelność i równomierność przepływu	szt.	2000					
9.	Przedłużacze do pomp infuzyjnych białe, przeźroczyste dł. min.150 cm, dł. max. 200 cm , sterylne, nie zawierające ftalanów, zapewniające szczelność i równomierność przepływu kompatybilne z: wkładem 200ml HP SYRINGE LF CT 9000 X50 firmy Liebel-Flarsheim do strzykawki automatycznej Optivantage do Tomografu Komputerowego i z zestawem do strzykawki automatycznej OPTI STARLE MR o nr kat. 801800 firmy Coviden	szt.	6000					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga
 - do pozycji 1 - 3 sztuki próbki oferowanego asortymentu
 - do pozycji od 2 do 5 - po 2 sztuki próbki oferowanego asortymentu
 - do pozycji 6 - 3 sztuki próbki oferowanego asortymentu
 - do pozycji 7 -po 2 sztuki próbki oferowanego asortymentu
 - do pozycji od 8 do 9 -po 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
 uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 3 – TERAPIA DOŻYLNA I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	4	5	6	7	8	9	10
1.	Koreczki do kaniul j.u.: - luer – lock sterylne, pakowane pojedynczo, posiadające trzpień poniżej jego krawędzi	Szt.	100000					
2.	Koreczki do kaniul j.u.: - Combi sterylne, pakowane pojedynczo, posiadające trzpień poniżej jego krawędzi	Szt.	180000					
3.	Wkłucie dożylnie , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilnego teflonu FEP, 24G , ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne, ułatwiające umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie , sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorów	Szt.	22000					
4.	Wkłucie dożylnie , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilny FEP, 22G , ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne, ułatwiające umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie , sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorów	Szt.	96000					

5.	Wkłucie dożylnie , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilny FEP, 20G , ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne, ułatwiające umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie , sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorów	Szt.	100000					
6.	Wkłucie dożylnie , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilny FEP, 18G x 45mm , ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne, ułatwiające umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie , sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorów	Szt.	28000					
7.	Wkłucie dożylnie , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilny FEP, 17G , ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne, ułatwiające umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie , sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorów	Szt.	1800					
8.	Wkłucie dożylnie , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilny FEP, 16G , ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne, ułatwiające umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie , sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorów	Szt.	800					

9.	Wkłucie dożylnie , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilny FEP, 14G, ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne, ułatwiające umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie, sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorów	Szt.	800					
10.	Kraniki trojdrożne sterylne – z indykatorem optycznym, sterylne, j.u.	Szt.	23000					
11.	Kraniki trojdrożne sterylne – z przedłużaczem 20-25 cm, sterylne, j.u.	Szt.	200					
12.	Kranik pięciodrożny tzw. „rampa”, sterylny z barwnymi oznaczeniami rozgałęzień	Szt.	100					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
do pozycji od 1 do 12 - po 2 sztuki próbek oferowanego asortymentu

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 4 - TERAPIA DOŻYLNIA II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Kaniula dotętnicza z zaworem odcinającym typu Floswitch zapobiegającym wstęcznemu wypływowi krwi, rozmiar 20G, dł. 45 mm	szt.	2850					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji 1 -1 sztukę próbki oferowanego asortymentu

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 5 - IGŁY SPECJALISTYCZNE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 18G x 90 mm	szt.	300					
2.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 20G x 50 mm	szt.	240					
3.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 20G x 90 mm	szt.	480					
4.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 20G x 75 mm	szt.	10					
5.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 22G x 50 mm	szt.	100					
6.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 22G x 75 mm	szt.	60					
7.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 22G x 90 mm	szt.	250					
8.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 25G x 90 mm	szt.	1100					
9.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 26G x 90 mm	szt.	3000					
10.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 27G x 90 mm	szt.	2100					
11.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 19G x 90 mm	szt.	10					
12.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych z prowadnicą 27G x 130 mm	Szt.	40					

13.	Igła do znieczuleń podpajęczych typu PENCIL-POINT , sterylna z prowadnicą - rozmiar 25 G	szt.	50					
14.	Igła do znieczuleń podpajęczych typu PENCIL-POINT , sterylna, z prowadnicą - rozmiar 26G	Szt	30					
15.	Igła do znieczuleń podpajęczych typu PENCIL-POINT , sterylna, z prowadnicą - rozmiar 27G	Szt	200					
RAZEM:					X			X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
 - do pozycji od 1 do 12 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji od 13 do 15 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
 uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 6 - CHIRURGIA I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do przezskórnego drenażu (krater, igła, kołnierz) - rozmiar 6F	szt	10					
2.	Zestaw do przezskórnego drenażu (krater, igła, kołnierz) - rozmiar 8F	szt	10					
3.	Zestaw do przezskórnego drenażu (krater, igła, kołnierz) - rozmiar 10F	szt	10					
4.	Zestaw do przezskórnego drenażu (krater, igła, kołnierz) - rozmiar 12F	szt	10					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 4 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
 uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 7 - CHIRURGIA II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Dren typu „KEHR”, sterylne nr CH 9 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt.	20					
2.	Dren typu „KEHR”, sterylne nr CH 10 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt.	60					
3.	Dren typu „KEHR”, sterylne nr CH 12 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt.	50					
4.	Dren typu „KEHR”, sterylne nr CH 14 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt.	60					
5.	Dren typu „KEHR”, sterylne nr CH 16 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt.	40					
6.	Dren typu „KEHR”, sterylne nr CH 18 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt.	40					
	Dren typu „KEHR”, sterylne nr CH 20 - wykonany z							

7.	wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne – foliowe	szt.	20					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 7 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 8 - CHIRURGIA III

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do nadłonowego drenażu pęcherz moczowego dla dorosłych , o składzie –trokar półotwarty CH 10 , cewnik pigtail, worek na mocz, poj. na próbę moczu	szt.	10					
2.	Zestaw do nadłonowego drenażu pęcherz moczowego dla dzieci , o składzie –trokar półotwarty CH 5 , cewnik pigtail, worek na mocz, poj. na próbę moczu	szt.	10					
3.	Zestaw do nadłonowego drenażu pęcherz moczowego dla dzieci , o składzie –trokar półotwarty CH 8 , cewnik pigtail, worek na mocz, poj. na próbę moczu	szt.	10					
4.	Sonda Sengstakena CH 16, j.u. sterylna dł. 110 ÷120cm,	szt.	10					
5.	Sonda Sengstakena CH 18, j.u. sterylna dł. 110 ÷120cm,	szt.	16					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
do pozycji od 1 do 3 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 9 - DREN TYPU REDON, POJEMNIKI DO DRENAŻU RAN, ZGŁĘBNIKI ŻOŁĄDKOWE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Dren perforowany typu REDON roz. F8 , z nitką RTG, długość 50cm i 70cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	szt.	10					
2.	Dren perforowany typu REDON roz. F10 , z nitką RTG, długość 80cm, 170cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	szt.	200					
3.	Dren perforowany typu REDON roz. F12 , z nitką RTG, długość 80 i 170cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	szt.	1050					
4.	Dren perforowany typu REDON roz. F14 , z nitką RTG, długość 80cm i 170cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	szt.	540					
5.	Dren perforowany typu REDON roz. F16 , z nitką RTG, długość 80cm i 170cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	szt.	1200					
6.	Dren perforowany typu REDON roz. F18 , z nitką RTG, długość 80cm i 170cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	Szt.	560					

7.	Pojemnik płaski do drenażu ran , pojemność 250 ml – (typu mieszek), plastikowy, sterylny z końcówką stożkową umożliwiającą szczelne połączenie drenów typu Redon o rozmiarach min. CH8 – CH18 oraz wyraźną skalą pomiarową o dokładności min. co 25ml, przezroczysty, opakowanie folia-papier	szt.	4600					
8.	Pojemnik płaski do drenażu ran , pojemność 400 ml – (typu mieszek), plastikowy, sterylny z końcówką stożkową umożliwiającą szczelne połączenie drenów typu Redon o rozmiarach min. CH8 – CH18 oraz wyraźną skalą pomiarową o dokładności min. co 25ml, przezroczysty, opakowanie folia-papier	szt.	2900					
9.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 12	szt.	120					
10.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 14	szt.	300					
11.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 16	szt.	1600					
12.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 18	szt.	1600					
13.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 20	szt.	1000					
14.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 22	szt.	200					
15.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 24	szt.	80					
16.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 26	szt.	20					
17.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 30	szt.	10					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
 - do pozycji od 1 do 6 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji od 7 do 8 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji od 9 do 17 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
 uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 10 -UKŁAD ODDECHOWY

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Cewnik do odsysania, sterylny, skalowany z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 4/40	szt.	50					
2.	Cewnik do odsysania, sterylny, skalowany z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 5/40	szt.	200					
3.	Cewnik do odsysania, sterylny, skalowany z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 6/40	szt.	100					
4.	Cewnik do odsysania, sterylny, skalowany z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 8/40	szt.	100					
5.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 6/40	szt.	3400					
6.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 8/40	szt.	5000					
7.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 10/40	szt.	5000					
8.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 12/60	szt.	50000					

9.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 14/60	szt.	101000					
10.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar 16/60	szt.	61000					
11.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier w rozmiarach: 18/60	szt.	23000					
12.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar 20/60	szt.	2400					
13.	Cewnik do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych, CH 8 , długość od 35 do 40 cm, jałowy z zaokrągloną końcówką, z otworem centralnym i dwoma bocznymi koncentrycznymi o przekroju nie większym niż 50% otworu centralnego, z przeźroczystym łącznikiem umożliwiającym wizualizację odsysanej wydzieliny	szt.	1000					
14.	Dwudrożny przyrząd do podawania tlenu dla dorosłych (tzw. wąsy)	szt.	11100					
15.	Cewnik do podawania tlenu przez nos dla noworodków (wąsy tlenowe), z drenem ok. 200cm	szt.	180					
16.	Cewnik do podawania tlenu przez nos dla dzieci , z drenem o dł. max. 150cm	szt.	260					
17.	Dren połączeniowy do podawania tlenu z dwoma rozszerzeniami , długość około 200 cm	szt.	1800					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
 - do pozycji od 1 do 4 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji od 5 do 12 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji od 13 do 17 – po 1 sztuka próbki do każdej pozycji

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
 uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Część NR 11 – MASKI ANESTETYCZNE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Maska anestetyczna powietrzna dla noworodków z zaworem, mikrobiologicznie czysta	szt.	200					
2.	Maska anestetyczna powietrzna dla niemowląt z zaworem, mikrobiologicznie czysta	szt.	160					
3.	Maska anestetyczna powietrzna dla dzieci z zaworem, mikrobiologicznie czysta	szt.	240					
4.	Maska anestetyczna powietrzna dla dorosłych z zaworem, mała. mikrobiologicznie czysta	Szt.	600					
5.	Maska anestetyczna powietrzna dla dorosłych z zaworem, średnia mikrobiologicznie czysta	szt.	850					
6.	Maska anestetyczna powietrzna dla dorosłych z zaworem, duża mikrobiologicznie czysta	szt.	1500					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
 - do pozycji od 1 do 3 - po 1 sztuka próbki
 - do pozycji od 4 do 6 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 12– NEBULIZATOR DO PODAWANIA LEKU

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	4	5	6	7	8	9	10
1	Nebulizator do podawania leku- z antyprzelewową konstrukcją pozwalającą na skuteczne działanie w zakresie 0-90 stopni, o pojemności 6 ml, skalowany z podziałką co 1ml, z łącznikiem T posiadającym jedno złącze podwójne o średnicy 15/18mm, z drenem tlenowym, z maską	szt.	2400					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbek

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
 uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 13 -POJEMNIKI DO PRÓB ŚLUZU, NA BK, NA MOCZ

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Pojemnik na płwocinę , poj. około20 ml, sterylny , z kolorowym korkiem	szt.	3500					
2.	Pojemnik na kał z łopatką, o poj. 20ml÷25ml - sterylny , z wieczkiem zakręcanym, wykonany z PP	szt.	6700					
3.	Pojemniki jednorazowe na mocz , o pojemności nominalnej 100ml, z pokrywką - sterylny, niepirogenny, nietoksyczny,	szt.	12000					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – po 2 sztuki próbki do każdej pozycji

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 14 - CEWNIKI CENTRALNE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Cewnik centralny jednoświatłowy dla dorosłych 18G/7F/ 20 cm. zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzadło ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	100					
2.	Cewnik centralny dwuświatłowy 14.14Ga/ 7 F/ 20cm - zestaw –ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzadło ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na							

	cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	200					
3.	Cewnik centralny dwuświatłowy 14.14Ga/ 8 F/ 20cm - zestaw –ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzało ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękniący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	110					
4.	Cewnik centralny trójświatłowy 16.18.18Ga/ 7 F/ 20cm –zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzało ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękniący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka	szt.	650					

	mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;						
5.	Cewnik centralny trójświatłowy 16.18.18Ga/ 7 F/ 30cm – zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzało ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	250				
6.	Cewnik centralny trójświatłowy 16.18.18Ga/ 8 F/ 20cm –zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzało ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	340				

7.	Cewnik centralny czteroświatłowy 14.16.18.18Ga/ 8,5 F/ 20cm – zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzadło ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękny w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	200					
8.	Cewnik centralny czteroświatłowy 14.16.18.18Ga/ 7 F/ 20cm – zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzadło ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękny w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	150					

9.	Cewnik centralny czteroświatłowy 14.18.18.17Ga/ 8 F/ 20cm – zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzało ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękniący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	200					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
 - do pozycji 1 – 1 sztuka próbki
 - do pozycji 2,3 – 1 sztuka próbki
 - do pozycji 4,5,6 – 1 sztuka próbki w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji 7, 8, 9 – 1 sztuka próbki w przypadku tego samego producenta

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 15 - RURKI INTUBACYJNE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rurka intubacyjna bez mankietu , uszczelniająca NR 2,0 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	70					
2.	Rurka intubacyjna bez mankietu , uszczelniająca NR 2,5 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	20					
3.	Rurka intubacyjna bez mankietu , uszczelniająca NR 3,0 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	40					
4.	Rurka intubacyjna bez mankietu , uszczelniająca NR 3,5 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	100					
5.	Rurka intubacyjna bez mankietu , uszczelniająca NR 4,0 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	80					
6.	Rurka intubacyjna bez mankietu , uszczelniająca NR 4,5 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	80					
7.	Rurka intubacyjna bez mankietu , uszczelniająca NR 5,0 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	100					
8.	Rurka intubacyjna bez mankietu , uszczelniająca NR 5,5 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	20					
9.	Rurka intubacyjna bez mankietu , uszczelniająca NR 6,0 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	30					
10.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem \Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr3,5 - silikonowana , skalowana co 1 cm	szt.	20					

11.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr4 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	20					
12.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr4,5 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	20					
13.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr5 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	50					
14.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr5,5 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	140					
15.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr6,0 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	150					
16.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr6,5 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	270					
17.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr7,0 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	950					
18.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr7,5 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	3150					
19.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr8,0 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	2600					
20.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr8,5 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	600					
21.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr9,0 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	400					
22.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr9,5 - silikonowana, skalowana co 1 cm	szt.	20					

23.	Prowadnica do rurki intubacyjnej o rozmiarach 2,0-4,5	szt.	40					
24.	Prowadnica do rurki intubacyjnej o rozmiarach 5-6,5	szt.	100					
25.	Prowadnica do rurki intubacyjnej o rozmiarach 7,0-10,0	szt.	400					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
 - do pozycji od 1 do 9 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji od 10 do 16 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji od 17 do 22 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji od 23 do 25 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
 uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 16 - PROWADNICA DO RUREK INTUBACYJNYCH

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Prowadnica do trudnych intubacji zagięta w rozmiarze 5,0mm, długość 600mm, jednorazowa, pakowana pojedynczo, wzmocniona na całej długości, wykonana z plecionki włókien pokrytych powłoką żywiczną	szt.	200					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: **do pozycji 1 – 1 sztukę próbki**

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
 uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 17 - MASKI KRTANIOWE I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Maska krtaniowa j.u. - z dodatkowym kanałem służącym do wprowadzenia drenu do żołądka min. 6Fr, luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia, wyprofilowana w kształcie anatomicznym, z wbudowanym zabezpieczeniem antyzagryzieniowym – rozmiar 1 i 1,5	szt.	100					
2	Maska krtaniowa j.u. - z dodatkowym kanałem służącym do wprowadzenia drenu do żołądka min. 10Fr, luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia, wyprofilowana w kształcie anatomicznym, z wbudowanym zabezpieczeniem antyzagryzieniowym – rozmiar 2 i 2,5	szt.	300					
3.	Maska krtaniowa j.u. - z dodatkowym kanałem służącym do wprowadzenia drenu do żołądka min. 14Fr, luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia, wyprofilowana w kształcie anatomicznym, z wbudowanym zabezpieczeniem antyzagryzieniowym – rozmiar 3 (zakres wagowy 30-50kg)	szt.	250					
4.	Maska krtaniowa j.u. - z dodatkowym kanałem służącym do wprowadzenia drenu do żołądka min. 14Fr, luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia, wyprofilowana w kształcie anatomicznym, z wbudowanym zabezpieczeniem antyzagryzieniowym – rozmiar 4 (zakres wagowy 50-70kg)	szt.	960					

5.	Maska krtaniowa j.u. - z dodatkowym kanałem służącym do wprowadzenia drenu do żołądka min. 14Fr, luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia, wyprofilowana w kształcie anatomicznym, z wbudowanym zabezpieczeniem antyzagryzieniowym – rozmiar 5 (zakres wagowy 70-100kg)	szt.	300					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
 - do pozycji od 1 do 3 - po 1 sztuka próbki,
 - do pozycji od 4 do 5 - 1 sztuka próbki w przypadku tego samego producenta

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
 uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ

Znak sprawy: **DAZ.26.083.2017**
(Załącznik Nr 1 do umowy Numer **DAZ.26.083.....2017**)

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZEŚĆ NR 18 – MASKI KRTANIOWE II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Maska krtaniowa j.u. do wentylacji pacjenta - z możliwością założenia rurki intubacyjnej przez maskę, z uchwytem do łatwiejszej aplikacji, zakrzywienie maski pod kątem 90° względem rurki, z luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia – rozmiar 3 (zakres wagowy 30-50 kg)	szt	4					
2.	Maska krtaniowa j.u. do wentylacji pacjenta - z możliwością założenia rurki intubacyjnej przez maskę, z uchwytem do łatwiejszej aplikacji, zakrzywienie maski pod kątem 90° względem rurki, z luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia – rozmiar 4 (zakres wagowy 50-70 kg)	szt	4					
3.	Maska krtaniowa j.u. do wentylacji pacjenta - z możliwością założenia rurki intubacyjnej przez maskę, z uchwytem do łatwiejszej aplikacji, zakrzywienie maski pod kątem 90° względem rurki, z luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia – rozmiar 5 (zakres wagowy 70-100 kg)	szt	4					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 19 - Przyrząd do przygotowywania i dzielenia leków

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Przyrząd z połączeniem bezigłowym typu minispoke do przygotowywania i dzielenia leków cytostatycznych z fiolek zakończonych gumowym korkiem, z zastawką uruchamianą przez złącze typu Luer-Lock/Luer, która może być używana do 100 razy w ciągu 96 godzin. Złącze typu Luer Lock/ Luer przezroczyste z płaską powierzchnią umożliwiającą dezynfekcję, z filtrem 0,2 µm bez lateksu i bez PVC, objętość napełniania wstępnego 0,3 ml	szt.	16000					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 3 sztuki próbki

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Część NR 20 - WYMIENNIKI CIEPŁA I WILGOCI DO RUREK TRACHEOSTOMIJNYCH

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Wymiennik ciepła i wilgoci do rurek tracheostomijnych i intubacyjnych, celulozowy, okrągły, z portem do podawania tlenu (wysoka skuteczność nawilżania ≥ 28 mg H ₂ O/l dla Vt 500ml, waga max. 6 g, bez czwór dzielnej zastawki uwalniania ciśnienia z końcówką pasującą do maski tlenowej z drenem, bezlatexowy), sterylny	szt.	1100					
2.	Wymiennik ciepła i wilgoci do rurek tracheostomijnych i intubacyjnych z portem do podawania tlenu (wysoka skuteczność nawilżania ≥ 28 mg H ₂ O/l dla Vt 500ml waga max. 6 g, z końcówką pasującą do maski tlenowej z drenem, z czwórdzielną zastawką uwalniania ciśnienia (bezlatexowy), z końcówką pasującą do maski tlenowej z drenem, bezlateksowy, sterylny	szt.	9000					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji 1, 2 - po 2 sztuki próbek

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 21 - STABILIZATORY I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Opatrunek do stabilizacji wkłuc obwodowych , z portem, z dodatkowymi elementami, sterylny z włókniny, zapewniający stabilne mocowanie kaniuli przez cały okres jej przebywania w naczyniu dzięki dobremu przyleganiu do skóry, wymiar 6 x 8 cm	szt.	253000					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 15 sztuk próbek

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 22 – STABILIZATORY II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Opatrunek sterylny do zabezpieczenia wkluc obwodowych i Opatrunków, o jednostronnej przepuszczalności, wymiar około 6 x 7 cm, przeźroczysty	szt.	9000					
2	Opatrunek do mocowania sond i cewników donosowych , dla dorosłych, z włókniny, profilowany	szt.	7500					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji 1 i 2 - po 2 sztuki próbek

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 23 –CEWNIK DO EMBOLEKTOMII, DREN BRZUSZNY

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Cewnik do embolektomii , sterylny - Nr 2	szt	50					
2	Cewnik do embolektomii , sterylny - Nr 3	szt.	100					
3	Cewnik do embolektomii , sterylny - Nr 4	szt.	100					
4.	Cewnik do embolektomii , sterylny - Nr 5	szt	100					
5.	Cewnik do embolektomii , sterylny - Nr 6	szt	50					
6.	Cewnik do embolektomii , sterylny - Nr 7	szt.	20					
7.	Cewnik do embolektomii , sterylny - Nr 8	szt	20					
8.	Cewnik do embolektomii , sterylny - Nr 10	szt.	20					
9.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dł. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 18	szt	20					
10.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dł. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 20	szt.	20					
11.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dł. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 22	szt.	20					
12.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dł. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 24	szt	640					

13.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dł. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 26	szt	500					
14.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dł. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 30	szt	560					
15.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dł. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 32	szt.	650					
16.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dł. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 36	szt	400					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
 - do pozycji od 1 do 8 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
 - do pozycji od 9 do 16 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
 uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 24– ZESTAW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DO ODCIĄGANIA POKARMU KOBIECEGO KOMPATYBILNY Z LAKTATOREM TYPU SYMPHONY FIRMY MEDELA

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw jednorazowego użytku, do odciągania pokarmu kobiecego, kompatybilny z laktatorem typu SYMPHONY firmy Medela i z każdego typu butelkami Medela, z możliwością podłączenia pojemnika na siarę Medela, jednodniowy lub do 8 użyć, przeznaczony do użytku przez jedną matkę, sterylny, kom gotowy do użycia, pakowany pojedynczo składający się z: lejka - rozmiar do wyboru: 24mm, 27 mm, 30mm konektora, drenu i membrany wykonane z polipropylenu, nie zawierające Bisphenolu A	szt.	2800					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki oferowanego asortymentu

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 25 -TORAKOCHIRURGIA

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Butla szklana 2000 ml do drenażu klatki piersiowej	szt.	50					
2.	Dreny wymienne do zestawu 2-butlowego z regulacją siły ssania , sterylne	szt.	300					
3.	Zestaw do drenażu klatki piersiowej jednorazowy, dwukomorowy	szt.	10					
4.	Zestaw do drenażu klatki piersiowej jednorazowy, trzykomorowy	szt.	10					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 4 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 26 - Akcesoria anestezjologiczne

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Martwa przestrzeń – rurka karbowana, gładka wewnątrz, wykonana z PCV o dł. 150 mm, z wejściem prostym 22F i wyjściem kątowym obrotowym 22M/15F, z portem do odsysania 22F, z portem do bronchoskopii o minimalnym wymiarze 9,5mm, z kapturkiem uszczelniającym, sterylna, z silikonową zatyczką, otwór do bronchoskopu nie uszkadzający sprzętu	szt.	7300					
2.	Łącznik obrotowy kątowy z możliwością odsysania oraz wprowadzania bronchoskopu - sterylny	szt.	50					
RAZEM:								

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:
do pozycji 1 – 2 sztuki próbki
do pozycji 2 – 1 sztukę próbki

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 27 – SZPATUŁKA DREWNIANA STERYLNA

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Szpatułka drewniana jednorazowa sterylna , wykonana z wysokiej jakości drewna brzoźowego, Każda szpatułka pakowana pojedynczo, wymiar 150mm x 18mm	szt.	2500					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 2 sztuki próbek

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

w imieniu:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr poz. jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 (Dz. U z 2017 r., poz. 211) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego w terminie 3-ch dni roboczych od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty przez cały okres trwania umowy*.

1.1. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia w części Nr poz. nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie*.

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

(*) **wykreślić jeżeli nie dotyczy w zależności dla której części i dla jakiego przedmiotu zamówienia będzie składana oferta**

**OSWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

w imieniu:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

I. Oświadczam, że*:

1) nie należy/-my* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych z (Dz. U. z 2015, poz. 2164 ze zm.), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)*

2) należy/-my* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164 ze zm.), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)*

II. Oświadczam, że*:

nie należy/-my* do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)*

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić.

UWAGA:

- 1) Wykonawcy zobowiązani są do złożenia oświadczenia w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP. Wraz z oświadczeniem, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 2) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

UMOWA- WZÓR
NR DAZ.26.083.2017

zawarta w dniu**2017r.**, w Częstochowie, pomiędzy:
WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY,
UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,

KRS:0000003907,REGON: 001281053,NIP: 573-22-99-604,

który reprezentuje:

Dyrektor -

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

firmą:.....

KRS Nr/ Wpis do ewidencji działalności gospodarczej, REGON:, NIP:

którą reprezentuje:

.....
zwaną dalej „WYKONAWCĄ”

W wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015r., poz. 2164 ze zmianami), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1.Przedmiotem umowy jest dostawa: **SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II**, w ilościach i asortymencie określonym w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 do SIWZ części od Nr 1 do Nr 27), stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot umowy posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 211) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie - oświadczenie dotyczy wyrów medycznych.

3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć dokumenty dla przedmiotu umowy zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do niniejszej umowy, stanowiącym Załącznik Nr 3 w SIWZ.

4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego.

§2

1. Umowa obowiązuje od daty zawarcia umowy przez okres 24 miesięcy.

2.Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego.

§3

1.Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1) i one stanowią podstawę rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.

2.Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 1) ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w §8 niniejszej umowy.

3.Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszt transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszt opakowania, ubezpieczenia i inne koszty jeśli występują).

4.Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę: **nettozł; brutto zł** (słownie:).

§4

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia przesłanego faxem lub na adres e-mail przez osobę wskazaną przez Zamawiającego w ust. 3 niniejszego paragrafu.

2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie dni roboczych (nie dłuższy niż 4 dni robocze) od dnia przesłania zamówienia faksem, przez osobę wskazaną w ust. 3 niniejszego paragrafu. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

3.Ze strony Zamawiającego osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Apteki Zamawiającego lub osoba przez niego wyznaczona.

4.Dostawa przedmiotu zamówienia wraz z oryginałem oraz kopią prawidłowo wystawionej faktury VAT nastąpi do magazynu Apteki przy ul. Bialskiej 104/118 w Częstochowie na koszt i ryzyko Wykonawcy w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku), z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu.

§5

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części jeżeli:

- 1)** jakiegokolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin przydatności do użycia/ ważności krótszy niż określony w §6 ust. 3,
- 2)** jakiegokolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
- 3)** dostawa została zrealizowana bez zamówienia Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 1,
- 4)** Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami i dniami określonymi w § 4 ust. 4.
- 5)** Wykonawca dostarczył zamówiony towar bez faktury VAT. Zamawiający dopuszcza przesłanie w dniu dostawy towaru kopii/skanu faktury na podany przez Zamawiającego na Nr faxu lub adres e-mail, a oryginału faktury pocztą w ciągu 5 dni.

§6

- 1.** Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.
- 2.** W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osób wymienionych w § 4 ust. 3 do:
 - 1)** uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu **3-ch dni roboczych** od daty zgłoszenia tych braków,
 - 2)** wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu **7 dni roboczych** od daty zgłoszenia tych wad.
- 3.** Termin przydatności do użycia/ ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Magazynu Apteki Zamawiającego.

§7

- 1.** Zapłata wynagrodzenia określonego w §3 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę, za każdą część realizowanego zamówienia.
- 2.** Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z przemnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym załączonym do niniejszej umowy.
- 3.** Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
- 4.** W przypadku dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w §6 ust. 2 zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ustępie 3 niniejszego paragrafu.
- 5.** W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia usług objętych niniejszą umową. W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
- 6.** Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
- 7.** Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 8.** W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

9. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

10. Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 6 i 7 niniejszego paragrafu.

11. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym towarem.

12. Faktura niezgodna z postanowieniami §7, niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§8

1. Zamawiający, w oparciu o art. 144 ust. 1 pkt ustawy PZP przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:

1) dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego, np. przejściowe obniżenie ceny produktu, w przypadkach korzystania z okresowych promocji i upustów wprowadzonych przez producenta (ceny niższe niż zawarte w umowie),

2) dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularza asortymentowo-cenowego); w tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,

3) dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości przedmiotu umowy, np. w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy (sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub wyłączenie tego produktu z umowy, przy czym musi być to poparte przedłożeniem stosownych dokumentów o zakończeniu produkcji lub wycofaniu produktu),

4) dopuszcza się zamianę towaru na inny - synonimowy i tańszy,

5) dopuszczalna jest zmiana nazwy przedmiotu zamówienia przy zachowaniu jego parametrów, zmiana numeru katalogowego,

6) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,

7) przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi załącznika Nr 1 do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,

8) dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,

9) dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy, np. w przypadku zakończenia stosowania przedmiotu umowy,

10) dopuszcza się odstępniem od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,

11) dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy np. zmiana siedziby, adresu, nazwy. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do przesłania aneksu.

2. W przypadku, gdy Wykonawca nie jest w stanie dostarczyć przedmiotu umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu od innego dostawcy w ilości i asortymencie dostawy niezrealizowanej (zakup zastępczy).

3. W przypadku zakupu zastępczego zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.

4. W przypadku dokonania zakupu zastępczego Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tzn. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówiony towar a ceną, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym. Obowiązek ten zostanie spełniony przez Wykonawcę w terminie 30 dni kalendarzowych od daty otrzymania wezwania do zapłaty. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt zakupu towaru w trybie nabycia zastępczego.

5. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w następujących przypadkach:

1) zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia (zmianie ulega stawka VAT i cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian) lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,

2) zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2015r. poz. 2008 oraz z 2016r. poz. 1265) - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.

3) zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.

§9

1. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej, z zastrzeżeniem pkt 1) §8 ust. 5 niniejszej umowy.

2. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.

3. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

4. Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy pocztą.

5. W przypadku zmiany formy organizacyjno-prawnej Zamawiającego, bądź jego reorganizacji, zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 90-dniowego okresu wypowiedzenia, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek skutków finansowych, zwłaszcza w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

§10

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości:

a) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w §4 ust. 2, karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,

b) za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w §6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,

c) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy, z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu,

d) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.

2. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.

3. W przypadku, gdy strata rzeczywista spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

4. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego całości umowy.

§11

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.

2. Zamawiającemu, niezależnie od przypadku określonego w art. 145a przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:

a) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,

b) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,

c) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.

3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ppkt. b-c niniejszego ustępu.

§12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

2. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§13

Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności, z zastrzeżeniem §8 ust. 5 pkt 1) niniejszej umowy.

§14

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY