

Znak sprawy: DAZ.26.017.2018r.

SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
/SIWZ/

**DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH**

dla  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny  
w Częstochowie

Postępowanie o wartości **poniżej** 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 2017 r. poz. 1579 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 - Formularze asortymentowo-cenowy

Załącznik Nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej

Załącznik Nr 5 - Oświadczenie przedmiotowe Wykonawcy

Załącznik Nr 6 - Umowa 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](http://www.szpitalparkitka.com.pl) [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl).

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.).

## **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1.** Przedmiotem zamówienia jest: **DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, w ilościach i asortymencie opisanych szczegółowo w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#). Pozostałe warunki zostały określone w [Załączniku Nr 6](#) – wzór umowy.

**2.** Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#). Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną część lub na cały przedmiot zamówienia.

**3.** Kod CPV: **33141100-1**

**4.** Ilekroć w niniejszej treści SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie lub pochodzeniu, przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. Za asortyment 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 jego przeznaczeniem.

## **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**1.** Termin realizacji: **18 m-cy 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 zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia, według wzoru na [Załączniku Nr 3 do SIWZ \(oryginał\)](#).

**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 i zawodowej;

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

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, brak podstaw do 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 8) USTAWY PZP**

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

**1)** 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.);

## **VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA:**

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

- wypełnione aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, według wzoru na [Załączniku Nr 3 do SIWZ\( oryginał\)](#).

**2. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23, ustawy PZP stosownie do art. 24 ust. 11 ustawy PZP, Wykonawca przekaze Zamawiającemu:**

- oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego 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.

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 do tej samej grupy kapitałowej – wg wzoru stanowiącego [Załącznik Nr 4 do SIWZ \(oryginał\)](#).

**3. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, , na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:**

**1)** w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia

-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 ([oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem](#))

**2)** w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ,

**a)** Oświadczenie przedmiotowe Wykonawcy, że oferowany asortyment posiada aktualne dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – wg wzoru stanowiącego [Załącznik nr 5 do SIWZ \(oryginał\)](#);

**b)** Opisy (np. prospekty, foldery, karty katalogowe, informacje - ulotki producenta itp), odpowiednio dla Części na które będzie złożona oferta, potwierdzające, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem, parametrami i wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ, z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski. Kserokopie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

**c)** Próbkę dla oferowanego asortymentu, w ilościach wymaganych i opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Próbkę muszą być zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i numeru katalogowego ( jeżeli posiada). Próbkę nie podlegają **zwrotowi**, gdyż zostaną zużyte podczas oceny produktu - zgodności stanu faktycznego z opisem przedmiotu zamówienia.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę próbki 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.

**Sposób przygotowania i dostarczenia próbek:**

-Wykonawca **którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu na wezwanie Zamawiającego** winien złożyć, próbki w KANCELARII, mieszczącej się w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, pokój 3.41 (II piętro).

- Próbkę w ilości określonej w Załączniku Nr 2 do SIWZ, powinny być szczelnie zapakowane w karton zbiorczy. W kartonie mogą znajdować się wyłącznie próbki, które powinny być opisane – wskazane której części i pozycji dotyczą).

-Na kartonie powinna być przyklejona kartka na której Wykonawca umieści pieczętkę firmową oraz napis:

**„PRÓBKİ – do postępowania pn.:**  
DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH  
Znak sprawy: DAZ.26.017.2018

**4.** Wykonawca który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu składa informacje o podwykonawcach w oświadczeniu o którym mowa w rozdz. VII ust. 1 – dotyczące podwykonawców

(oryginał). Zamawiający nie żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentów, o których mowa w rozdz. VII ust. 3 pkt 1 dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie zamówienia.

**5.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie wg wzoru stanowiącego [Załącznik Nr 3 do SIWZ \(oryginał\)](#) składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw do wykluczenia z postępowania.

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

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

**8.** 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 poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.

**9.** Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentu, o którym mowa w rozdz. VII ust. 3 pkt 1 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

**10.** Dokument, o którym mowa w ust. 9, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**11.** 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. 9, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 10 stosuje się.

**12.** 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.

**13.** Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile są aktualne. W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty, oświadczenia się znajdują.

**14.** Stosownie do art. 26 ust.2f ustawy PZP - 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.

**15.** W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2016r., poz. 1126).

#### **16. Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie:**

**1) formularz oferty** 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) oświadczenie** o braku podstaw do wykluczenia wg wzoru stanowiącego [Załącznik Nr 3 do SIWZ \(oryginał\)](#),

**3) formularz asortymentowo - cenowy**, stanowiący [Załącznik Nr 2 do SIWZ \(oryginał\)](#) - wypełniony 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. Wykonawca wypełnia formularz wg wzoru, zamieszczając w ofercie tylko te części, na które składa ofertę.

**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 współników.

### **VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

### **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](mailto: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.

**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, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych, faks: 34 367 36 74, e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl).**

**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.** Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami:

**w zakresie procedury przetargowej:**

Bożena Klimas, Dział Zamówień Publicznych, fax: 34 367 36 74, 367 37 53, e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl), w godz. 7.00-14.35.

### **X. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:**

**1.** Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) udostępniona jest na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl), od dnia przekazania ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych. **Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 20-02-2018 r.**

**2.** Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 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. 1 ustawy PZP). **Połowa wyznaczonego terminu składania ofert upływa w dniu 27-02-2018 r.**

**3.** Wszelkie wnioski dotyczące wyjaśnienia treści SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest wnieść w języku polskim albo wraz z tłumaczeniem na język polski, faksem na numer 34 367 36 74 lub 34 367 37 53. W celu usprawnienia postępowania - te same pytania należy przesłać pocztą elektroniczną, w formie edytowalnej na adres e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl).

**4.** Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął 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).

**5.** Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 (art. 38 ust. 1 b ustawy PZP).

**6.** 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.

7. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ udostępni na stronie internetowej.

8. 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.

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

10. Korespondencja powinna być opatrzona numerem sprawy: **DAZ.26.017.2018.**

## **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni począwszy od dnia upływu terminu składania ofert. Przedłużenie okresu związania ofertą może nastąpić w warunkach określonych w art. 85 ust. 2 ustawy PZP.

2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt. 2, nie powoduje utraty wadium.

4. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **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 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 będą 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 poświadczona 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 nieprzejrzystej 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:**  
**DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH**  
**Znak sprawy: DAZ.26.017.2018r.**  
**(nie otwierać przed dniem ... .. 2018 r. 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 (paczkę) 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 (paczkę) 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 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 dostarczyć do siedziby Zamawiającego i złożyć w Kancelarii, p. 3.41, II p. Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118.

**2.** Termin składania ofert upływa dnia **05-03-2018 r. do godz. 10.00.**

**3.** Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **05-03-2018 r. o godz. 10.15** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pawilon D, II piętro, pokój nr. 3.29.

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

**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.

## **XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

**1.** Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.

**2.** Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym **Załącznik Nr 2 do SIWZ**, który po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowić będzie załącznik do formularza oferty, według następujących zasad:

**1)** wszystkie pozycje muszą zawierać cenę,

**2) ostateczna cena oferty**, powinna być liczona z dokładnością **do dwóch miejsc po przecinku.**

**3)** brak wypełnienia i określenia ceny w formularzu asortymentowo-cenowym i druku formularza oferty spowoduje odrzucenie oferty,

**4)** upusty oferowane przez Wykonawcę muszą być zawarte w cenach jednostkowych netto, które po zastosowaniu upustu nie mogą być niższe niż koszty własne lub koszty wytworzenia;

**3.** Przy obliczeniu ceny oferty należy przyjąć stawkę podatku VAT od towarów i usług właściwą dla przedmiotu zamówienia obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert.

**4.** Rozliczenia między Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.

**5.** 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.

Brak ww. informacji w pkt. 7 formularza ofertowego będzie traktowany jako deklaracja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług.

**6.** 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**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

### **1. Cena brutto - 60%.**

Oferta najtańsza spośród ofert nie odrzuconych otrzyma 60 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

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

### **2. Czas dostawy - 40%**

Oferta z najkrótszym czasem dostawy spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 40 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najkrótszy czas dostawy}}{\text{Czas dostawy oferty rozpatrywanej}} \times 40 \text{ pkt}$$

Ocena końcowa oferty to suma uzyskanych punktów w/w kryteriach. Wykonawca maksymalnie może uzyskać 100 pkt. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów przyznanych w ramach ww kryteriów.

## **XVI. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**1.** Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryterium 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 poinformuje wszystkich wykonawców o wynikach postępowania zgodnie z art. 92 ust. 1 uPzp, natomiast na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) zamieści informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 i 5 -7 uPzp.

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

## **XVII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**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 uPzp.

**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. 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”.

W odniesieniu do odwołań 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 jedn. Dz. U. 2014 r. poz. 964);

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).

## **XIX. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA**

**1.** Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

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

**3.** Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

**4.** Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

**5.** Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

**6.** 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.

**7.** 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.

## **XX. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

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

## **XXI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**1.** W sprawach nieuregulowanych w SIWZ 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 ze zm.).

Częstochowa, dn. 20-02-2018r.

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
lek. med. Dariusz Kaczmarek

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTY

Ja/My, niżej podpisany/-i\*:

.....  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
pełna nazwa Wykonawcy

.....  
adres Wykonawcy

.....  
adres do korespondencji

Nr tel. ....; Nr faksu ....; e-mail .....

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

NIP .....; REGON .....

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

### **DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH**

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie

**1.** Składam/-y\* niniejszą ofertę w imieniu własnym/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*.

**2.** Oświadczam/-y\*, że spełniam/-y\* wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i składam/-y\* ofertę zgodnie z zasadami określonymi w ustawie – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.)

**3.** Oferuję/-my\*

**1) wykonanie zamówienia za cenę:**

Część Nr	Cena brutto /PLN/	Słownie

w zależności od ilości oferowanych części, należy poszerzyć tabelę (wg wzoru) na każdą kolejną oferowaną część

**2) czas dostawy ..... dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia faksem

**Uwaga:**

2)1. Wykonawca, winien zaoferować termin:

a) liczony w pełnych dniach roboczych,

b) nie krótszy niż 2 dni robocze i nie dłuższy niż 4 dni robocze, (tj. od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia złożenia zamówienia faksem.

2)2. W przypadku zadeklarowania terminu realizacji zamówienia 2 dni robocze lub krótszego niż 2 dni robocze Wykonawca otrzyma maksymalną liczbę punktów tj. 40, natomiast do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego – zostanie wprowadzony termin dostawy zgodny z deklaracją zawartą w ofercie.

2)3. W przypadku zadeklarowania terminu realizacji zamówienia dłuższego niż 3 dni robocze lub nie zadeklarowanie żadnego terminu dostawy zamówienia, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP.

**4.** Oświadczam/-y\*, że oferowany przedmiot zamówienia objęty jest gwarancją (terminem ważności) nie krótszym niż 12 m-cy, licząc od daty dostarczenia.

5. Przyjmuję/-my\* termin płatności do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT.

6. Oświadczam/-y\*, że oferta nie zawiera/zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .....

Zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa załączam/-y\* pisemne uzasadnienie zastrzeżenia informacji.

7. W związku z art.91 ust.3a ustawy Pzp, oświadczamy, iż wybór mojej/naszej\* oferty:

1)nie będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku towarów i usług\*

2)będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku towarów i usług\*

-nazwa przedmiotu zamówienia .....

-wartość przedmiotu zamówienia .....

8. Informuję/-my\*, że:

1) nie zamierzamy\* powierzyć wykonanie części zadania podwykonawcy:

2) zamierzamy\* powierzyć wykonanie części zadania podwykonawcy

*(W przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia, należy opisać jaką część zamówienia wykona podwykonawca oraz nazwę i adres podwykonawcy).*

a) Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierzył powierzyć podwykonawcy

.....

b) Nazwa i adres podwykonawcy .....

.....

9. Zobowiązuję/-my\* się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy (wg wzoru zawartego w Załączniku Nr 6 do SIWZ),

11. Z uwagi na to, że nasza Firma ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składamy, zgodnie z zapisami SIWZ następujące dokumenty, wystawione zgodnie z prawem w kraju, w którym Firma ma siedzibę:\*

..... - str. .... oferty

..... - str. .... oferty

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

13. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy \* mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem, w oparciu o zalecenia Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str.36).

**Legenda:**

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR).

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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

1. FORMULARZ OFERTOWY ..... str. ...

2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY ..... str. ...

3. UPOWAŻNIENIE/PEŁNOMOCNICTWO ..... str. ...

4. OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA .....str. ....

**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.**

.....  
miejsce i data

.....  
podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub pełnomocnika

\* /niepotrzebne skreślić

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 1 - GAZA OPATRUNKOWA JAŁOWA, GAZA OPATRUNKOWA NIEJAŁOWA

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.	<b>Gaza opatrunkowa bawełniana 100%, bielona, jałowa,</b> kopertowa, 17-nitkowa - <b>0,5m<sup>2</sup></b> (chłonna, gładka, przepuszczająca powietrze, o równomiernym splocie)	szt.	7 500					
2.	<b>Gaza opatrunkowa bawełniana 100%, bielona, jałowa,</b> kopertowa, 17-nitkowa - <b>1,0m<sup>2</sup></b> (chłonna, gładka, przepuszczająca powietrze, o równomiernym splocie)	szt.	21 500					
3.	<b>Gaza opatrunkowa bawełniana 100%, bielona, niejałowa,</b> 17-nitkowa, szerokość minimum 90cm, pakowana po 200mb	mb	1200					
<b>RAZEM:</b>						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 próbki oferowanego asortymentu
  - do pozycji 2 - 2 sztuki próbki oferowanego asortymentu
  - do pozycji 3 - 1 sztukę w ilości 3 mb próbki oferowanego asortymentu

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.

UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 2 - KOMPRESY Z GAZY NIEJAŁOWE

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.	Kompres z gazy niejałowy <b>10cm x 10 cm, 17-nitkowy, 8-warstwowy</b> op=100szt posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, wyrób medyczny kl. II a) reguła 7	op.	5 500					
2.	Kompres z gazy niejałowy <b>10cm x 10 cm, 17-nitkowy, 16-warstwowy</b> op=100szt posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, wyrób medyczny kl. II a) reguła 7	op.	3 000					
3.	Kompres z gazy niejałowy <b>10cm x 20 cm, 17-nitkowy, 12-warstwowy</b> op=100szt posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, wyrób medyczny kl. II a) reguła 7	op.	1 500					
4.	Kompres z gazy niejałowy <b>7,5cm x 7,5 cm, 17-nitkowy, 8-warstwowy</b> op=100szt posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, wyrób medyczny kl. II a) reguła 7	op.	1 100					
<b>RAZEM:</b>						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 1,2,3,4 - **po 1 op. do każdej pozycji**

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.

UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 3 - PAKIET ZABIEGOWY JAŁOWY

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.	<b>Pakiet zabiegowy jałowy</b> składający się z: - serwety z włókniny chłonnej nieprzemakalnej 70cm x 45cm - gazików z włókniny 7,5cmx7,5cm - 10 szt	op.	1 000					
<b>RAZEM:</b>						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 op.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.

UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 4 - PAKIETY KOMPRESÓW Z GAZY JAŁOWE I

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.	<b>Kompresy z gazy jałowe 10cm x 10 cm, z gazy 17-nitkowej, 8-warstwowe z nitką RTG</b> <b>op=2 x 20 szt. – przewiązywane nitką bawełnianą po 20 szt.</b> posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, sterylizacja parą wodną w nadciśnieniu. wyrób medyczny kl. II a) reguła 7 min.gramatura 1 szt. kompresu – 2,24 g	op.	2 000					
2.	<b>Kompresy z gazy jałowe 7,5cm x 7,5 cm, z gazy 17-nitkowej, 8-warstwowe z nitką RTG</b> <b>op=3 x 10 szt. – przewiązywane nitką bawełnianą po 10 szt.</b> posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, sterylizacja parą wodną w nadciśnieniu. wyrób medyczny kl. II a) reguła 7 min.gramatura 1 szt. kompresu – 1,34 g	op.	1 300					
<b>RAZEM:</b>						X		X

L.p.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla pakietów kompresów z gazy jałowych I	Należy wypełnić: TAK/NIE
1.	Opakowanie torebka papierowo-foliowa z widoczną zawartością zgodnie z normą PN-EN 868-5, oznaczonym kierunkiem otwierania, wycięciem na kciuk i zgrzewem w kształcie litery V	
2.	Etykieta zgodna z normą EN-PN-980 trójdzielna z dwiema samoprzylepnymi odcinkami zawierającymi termin ważności, serie, kod wyrobu, datę ważności sterylizacji Etykieta główna pozostaje na opakowaniu.	
3.	Zaoferowany wyrób spełniający wymagania normy PN-EN 14079:2004 – Nieaktywne wyroby medyczne- wymagania funkcjonalne i metody badań dotyczące gazy higroskopijnej z bawełny i mieszanek bawełny z wiskozą	

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę w/w wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

**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 i 2 - po 1 op. do każdej pozycji .

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.

UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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



.....  
*miejsce i data*

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 5 - PAKIETY KOMPRESÓW Z GAZY JAŁOWE II

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.	<b>Pakiet Kompresów z gazy jałowy -rozmiar 10cm x 10 cm,</b> z gazy 17-nitkowej, 12-warstwowe z nitką RTG <b>op=40 szt.</b> – przewinięte paskiem papierowym po 10 szt. posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, sterylizacja parą wodną w nadciśnieniu. wyrób medyczny kl. II a) reguła 7 min. gramatura 1 szt. kompresu – 2,24 g Kompresy zgodne z normą PN-EN14079	op.	400					
2.	<b>Pakiet Kompresów z gazy jałowy - rozmiar 10cm x 10 cm,</b> z gazy 17-nitkowej, 12-warstwowe z nitką RTG <b>op=20 szt.</b> – przewinięte paskiem papierowym po 10 szt. posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, sterylizacja parą wodną w nadciśnieniu. wyrób medyczny kl. II a) reguła 7 min. gramatura 1 szt. kompresu – 2,24 g Kompresy zgodne z normą PN-EN14079	op.	270					
3.	<b>Pakiet Kompresów z gazy jałowy - rozmiar 10cm x 10 cm,</b> z gazy 17-nitkowej, 12-warstwowe z nitką RTG <b>op=10 szt.</b> – przewinięte paskiem papierowym po 10 szt. posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, sterylizacja parą wodną w nadciśnieniu. wyrób medyczny kl. II a) reguła 7 min. gramatura 1 szt. kompresu – 2,24 g Kompresy zgodne z normą PN-EN14079	op.	650					
	<b>Pakiet Kompresów z gazy jałowy - rozmiar 10cm x 10 cm,</b>							

4.	z gazy 17-nitkowej, 16-warstwowe z nitką RTG <b>op=10 szt.</b> – przewinięte paskiem papierowym po 10 szt. posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, sterylizacja parą wodną w nadciśnieniu. wyrób medyczny kl. II reguła 7 min. gramatura 1 szt. kompresu – 2,24 g Kompresy zgodne z normą PN-EN14079	op.	640						
5.	<b>Pakiet Kompresów z gazy jałowej - rozmiar 10cm x 10 cm,</b> z gazy 17-nitkowej, 16-warstwowe z nitką RTG <b>op=20 szt.</b> – przewinięte paskiem papierowym po 10 szt. posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, sterylizacja parą wodną w nadciśnieniu. wyrób medyczny kl. II reguła 7 min. gramatura 1 szt. kompresu – 2,24 g Kompresy zgodne z normą PN-EN14079	op.	450						
6.	<b>Kompres z gazy jałowej - rozmiar 10cm x 10 cm, op=10szt</b> z gazy 17-nitkowej, 32-warstwowe z nitką radiacyjną wplecioną w procesie wyrobu na całej długości <b>op=10 szt.</b> posiadający podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana, sterylizacja parą wodną w nadciśnieniu. wyrób medyczny kl. II reguła 7) opakowanie podwójny blister – papier folia, papier-folia min. gramatura 1 szt. kompresu – 2,24 g Kompresy zgodne z normą PN-EN14079	Op.	900						
<b>RAZEM:</b>							X		X

L.p.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla pakietów kompresów z gazy jałowych II	Należy wypełnić: TAK/NIE
1.	Opakowanie torebka papierowo-foliowa z widoczną zawartością zgodnie z normą PN-EN 868-5 oznaczonym kierunkiem otwierania, wycięciem na kciuk i zgrzewem w kształcie litery V	
2.	Etykieta zgodna z normą EN-PN-980 trójdzielna z dwiema samoprzylepnymi odcinkami zawierającymi termin ważności, serie, kod wyrobu, datę ważności sterylizacji Etykieta główna pozostaje na opakowaniu.	
3	Zaferowany wyrób spełniający wymagania normy PN-EN 14079:2004 – Nieaktywne wyroby medyczne- wymagania funkcjonalne i metody badań	

dotyczące gazy higroskopijnej z bawełny i mieszanek bawełny z wiskozą	
---	--

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę w/w wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

**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 **do poz.1, 2, 3, 4, 5, 6 - po 1 op. do każdej pozycji**

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.

UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 6 - ZESTAW OPATRUNKOWY ORTOPEDYCZNY JAŁOWY

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.	<b>Zestaw opatrunkowy ortopedyczny jałowy składający się z:</b> - kompresy z gazy 17-nitkowej, 12-warstwowe, 10 x 20 z nitką RTG, nie wiązane - 50 szt.: posiadające podwinięte do środka brzegi, co zapobiega strzępieniu się nitek (100% gaza bawełniana bielona metodą bezchlorową, wyrób medyczny kl. II a reguła 7, – sterylizowane w zwalidowanym procesie potwierdzone raportem walidacji, klasa II a reguła7; min. gramatura 1szt kompresu – 6,00g - serwety z gazy 20-nitkowej, 4-warstwowe, z nitką RTG, białe, wstępnie prane, wymiar 45cm x 45 cm po wstępnym praniu - 2szt - opaska dziana 15 cm (±1cm) x 4m – 1 szt - opaska elastyczna 12cm x 4m - 1 szt	zestaw	1800					
<b>RAZEM:</b>						X		X

L.p.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla zestawów opatrunkowych ortopedycznych jałowych	Należy wypełnić: TAK/NIE
1	Opakowanie torebka papierowo-foliowa z widoczną zawartością zgodnie z normą PN-EN 868-5 oznaczonym kierunkiem otwierania, wycięciem na kciuk i zgrzewem w kształcie litery V	
2	Etykieta zgodna z normą EN-PN-980 trójdzielna z dwiema samoprzylepnymi odcinkami zawierającymi termin ważności, serie, kod wyrobu, datę ważności sterylizacji Etykieta główna pozostaje na opakowaniu.	
	Zaoferowany wyrób spełniający wymagania normy PN-EN 14079:2004 – Nieaktywne wyroby medyczne- wymagania funkcjonalne i metody	

3.	badań dotyczące gazy higroskopijnej z bawełny i mieszanek bawełny z wiskożą	
----	---	--

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę w/w wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

**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 **do poz.1 - 2 zestawy**

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.

UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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

.....  
*miejsce i data*

**Pieczęć Wykonawcy**

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 7 - SERWETA OPERACYJNA JAŁOWA , SERWETA OPERACYJNA Z GAZY, NIEJAŁOWA

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.	Serweta operacyjna jałowa Rozmiar: 45 x 45 (przed wstępnym praniem) 4 warstwowa, z elementem RTG i taśmą, z gazy 20-nitkowej przeszyta celem wzmocnienia gramatura minimum 23g/m2 produkt finalny serweta operacyjna po wstępnym praniu op=5 szt. pakowana w podwójny blister – papier folia + papier folia	Op,	500					
2.	Serweta operacyjna jałowa Rozmiar: 45 x 45 (przed wstępnym praniem) 4 warstwowa, z elementem RTG i taśmą, z gazy 20-nitkowej przeszyta celem wzmocnienia gramatura minimum 23g/m2 produkt finalny serweta operacyjna po wstępnym praniu op=2 szt. pakowana w podwójny blister – papier folia + papier folia	Op,	26 350					

3.	Serweta operacyjna z gazy niejałowa Rozmiar: 45 x 45 (przed wstępnym praniem) 4 warstwowa, z elementem RTG i taśmą, z gazy 20-nitkowej przeszyta celem wzmocnienia gramatura minimum 23g/m2 produkt finalny serweta operacyjna po wstępnym praniu	szt.	38 000					
<b>RAZEM:</b>							X	X

L.p.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla serwet operacyjnych jałowych I	Należy wypełnić: TAK/NIE
1	Opakowanie torebka papierowo-foliowa z widoczną zawartością zgodnie z normą PN-EN 868-5 oznaczonym kierunkiem otwierania, wycięciem na kciuk i zgrzewem w kształcie litery V	
2	Etykieta zgodna z normą EN-PN-980 trójdzielna z dwiema samoprzylepnymi odcinkami zawierającymi termin ważności, serie, kod wyrobu, datę ważności sterylizacji Etykieta główna pozostaje na opakowaniu.	
3.	Zaferowany wyrób spełniający wymagania normy PN-EN 14079:2004 – Nieaktywne wyroby medyczne- wymagania funkcjonalne i metody badań dotyczące gazy higroskopijnej z bawełny i mieszanek bawełny z wiskozą	

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę w/w wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

**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 poz.1 i poz.2 - w ilości po 2 op. do każdej pozycji
  - do poz. 3 – 3 sztuki próbek

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.  
**UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.**

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 8 - PAKIET ZABIEGOWY DO DIALIZ

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.	<b>Pakiet zabiegowy jałowy na rozpoczęcie i zakończenie dializy</b> w opakowaniu dwudzielnym typu dwudzielny blister z perforacją, składający się z: <b>I -Opakowanie na rozpoczęcie dializy</b> o składzie: - serweta foliowana chłonna, nieprzemakalna 50cmx35cm– 1 szt. - rękawica lateksowa bezpudrowa, rozmiar M – 2 szt. - kompres z włókniny 30g/m <sup>2</sup> , 4-warstw, o wym. 7,5cmx7,5cm - 6 szt; - plaster włókninowy z wycięciem i poduszczką do zabezpieczenia kaniuli o wym. 8cmx 5,8cm - 2 szt. - plaster włókninowy 2,5cmx15cm - 4 szt.  <b>II. Opakowanie na zakończenie dializy:</b> o składzie: - rękawica lateksowa bezpudrowa, rozmiar M - 2 szt. - rękawica winylowa bezpudrowa, rozmiar L - 1 szt. -kompres z włókniny 30g/m <sup>2</sup> o wym. 7,5cmx7,5cm - 4 szt. - przyklepiec włókninowy z opatrunkiem 5cm x 7,2cm - 2 szt.	op.	23 000					
<b>RAZEM:</b>						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 - 2 op. próbek  
 Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.  
**UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.**

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



.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 9 - KOMPRESY Z WŁÓKNINY JAŁOWE

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.	Kompres wykonany z włókniny o składzie 70% (+/- 5%) wiskozy, jałowy 40g, 4-warstwowy <b>5cm x 5 cm,</b> a=10szt.	op.	36 000					
2.	Kompres z włókniny o składzie 70% (+/- 5%) wiskozy, jałowy 40g, 4-warstwowy <b>7,5cm x 7,5 cm,</b> a=10szt.	op.	115 000					
3.	Kompres z włókniny o składzie 70% (+/- 5%) wiskozy, jałowy 40g, 4-warstwowy <b>10cm x 10 cm,</b> a=10szt.	op.	205 000					
<b>RAZEM:</b>						X		X

**Uwaga:**

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 2 op., poz.2 – 2 op., poz.3 – 2 op.**  
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.
- UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 10 - KOMPRESY Z WŁÓKNINY NIEJAŁOWE

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	Kompres wykonany z włókniny o składzie 70% (+/- 5%) wiskoza, niejałowy, 30g, 4-warstwowy, <b>5cm x 5 cm</b> , a=100szt.	op.	33 000					
2	Kompres wykonany z włókniny o składzie 70% (+/- 5%) wiskoza, niejałowy, 30g, 4-warstwowy, <b>7,5cm x 7,5 cm</b> , a=100szt.	op.	13 000					
3	Kompres wykonany z włókniny o składzie 70% (+/- 5%) wiskoza, niejałowy 30g, 4-warstwowy, <b>10cm x 10 cm</b> , a=100szt.	op.	7 000					
<b>RAZEM:</b>							X	X

**UWAGA:**

- Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1, 2, 3 – po 1 op.** do każdej pozycji.  
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada..  
**UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.**

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 11 - KOMPRESY NEUROCHIRURGICZNE

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	Kompres neurochirurgiczny wykonany z tkaniny bawełnianej o zdolności chłonnej nie mniejszej niż 670% wyposażony w jedwabną czarną nić wszywaną ręcznie, sterylizowany promieniami gamma, jałowy, 10mm x 50 mm a=10szt.	Szt	200					
2	Kompres neurochirurgiczny wykonany z tkaniny bawełnianej o zdolności chłonnej nie mniejszej niż 670% wyposażony w jedwabną czarną nić wszywaną ręcznie, sterylizowany promieniami gamma, jałowy, 15mm x 15 mm a=10szt.	Szt	35					
3	Kompres neurochirurgiczny wykonany z tkaniny bawełnianej o zdolności chłonnej nie mniejszej niż 670% wyposażony w jedwabną czarną nić wszywaną ręcznie, sterylizowany promieniami gamma, jałowy 20mm x 60mm a=10szt.	szt	210					
<b>RAZEM:</b>							X	X

#### UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1, poz.2, poz.3 – po 1 sztuce do każdej pozycji.**

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada..

UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 12 - PLASTER WŁÓKNINOWY

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	Plaster włókninowy hypoalergiczny na kleju akrylowym <b>2,5cm x 5m</b> o następujących właściwościach: dobra przyczepność i wytrzymałość, nie maceruje skóry, wysoka przepuszczalność powietrza i pary wodnej łatwy do usunięcia bez pozostawiania resztek przylepca i nie uszkadzający ciągłości skóry, łatwy do dzielenia na odcinki bez użycia nożyczek	szt	24 000		6	7	8	9
<b>RAZEM:</b>						X		X

#### UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 3 szt.**,  
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada..  
UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 13 - PLASTER NA JEDWABIU

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	Plaster na jedwabiu z klejem hipoalergicznym, <b>2,5 cm x 5m</b> z ząbkowanymi brzegami ułatwiającymi dzielenie bez użycia nożyczek, posiadający bardzo dobrą przyczepność do skóry, nie traumatyzujący skóry, łatwy do odlepiania (nie powodujący podrażnień skóry)	szt.	10 000					
<b>RAZEM:</b>						X		X

#### UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: poz. 1 –3 szt. Probki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada..  
UWAGA ! Probki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 14 - PLASTER TKANINOWY

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	Plaster na tkaninie bawełnianej, wymiar <b>5m x 5cm</b> , nie powodujący odczynów i odparzeń, nie pozostawiający kleju po użyciu, przylegający do skóry	szt.	1 000					
2	Plaster wymiar <b>5m x 2,5cm</b> na tkaninie, nie powodujący odczynów i odparzeń, nie pozostawiający kleju po użyciu, przylegający do skóry	szt.	5 500					
<b>RAZEM:</b>						X		X

#### UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 3 szt., poz.2 – 3 szt.** Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada..  
UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 15 - PLASTER Z OPATRUNKIEM

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	Plaster z opatrunkiem na tkaninie, z klejem akrylowym, hipoalergiczny, o wysokiej chłonności, o wysokiej przyczepności, o wymiarze <b>1m x 8cm</b>	szt.	180					
<b>RAZEM:</b>							X	X

#### UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 3 szt.** Probki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada..  
UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

**Pieczęć Wykonawcy**

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 16 - PLASTER WODOODPORNY

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	Plaster wodoodporny hipoalergiczny wykonany z folii polietylenowej, nie uszkodzający skóry, na kleju z syntetycznego kauczuka Opakowanie zawierające : - plaster o wymiarach 18mm x 72mm - 12 sztuk - plaster o wymiarach 25mm x 72mm - 8 sztuk	op.	180					
<b>RAZEM:</b>						X		X

**UWAGA:**

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 1op.** Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.
- UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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



.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 17 - PLASTER WŁÓKNINOWY Z OPATRUNKIEM

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	Plaster sterylny z opatrunkiem, włókninowy, o zaokrąglonych rogach, pokryty klejem z syntetycznego kauczuku, o wymiarach <b>15x6cm</b> Opakowanie umożliwiające łatwe otwieranie z zachowaniem aseptyki; nie odparzający; możliwość przyklejenia do wilgotnej skóry, hipoalergiczny.	szt.	1 000					
2	Plaster sterylny z opatrunkiem, włókninowy, o zaokrąglonych rogach, pokryty klejem z syntetycznego kauczuku, o wymiarach <b>20x10cm</b> Opakowanie umożliwiające łatwe otwieranie z zachowaniem aseptyki; nie odparzający; możliwość przyklejenia do wilgotnej skóry, hipoalergiczny.	szt.	1 000					
3	Plaster sterylny z opatrunkiem, włókninowy, o zaokrąglonych rogach, pokryty klejem z syntetycznego kauczuku, o wymiarach <b>25x10cm.</b> Opakowanie umożliwiające łatwe otwieranie z zachowaniem aseptyki; nie odparzający; możliwość przyklejenia do wilgotnej skóry, hipoalergiczny.	szt.	1 000					
4	Plaster sterylny z opatrunkiem, włókninowy, o zaokrąglonych rogach, pokryty klejem z syntetycznego kauczuku, o wymiarach <b>35x10cm.</b> Opakowanie umożliwiające łatwe otwieranie z zachowaniem aseptyki; nie odparzający; możliwość przyklejenia do wilgotnej skóry, hipoalergiczny.	szt.	700					
<b>RAZEM:</b>						X		X

#### UWAGA

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1, 2, 3, 4 po 1 szt.**  
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.
- UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 18 - TUPFERY Z GAZY

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	Tupfer z gazy 24-nitkowej z nitką RTG, jałowy, miękki, chłonny, <b>fasolka 6cm x 6 cm</b> (±0,2cm) (100% gaza bawełniana, hydrofilowa, bielona bezchlorkowo	szt.	900					
2	Tupfer z gazy 24-nitkowej z nitką RTG, jałowy, miękki, chłonny, <b>fasolka 8cm x 8 cm</b> (±0,2cm) (100% gaza bawełniana, hydrofilowa, bielona bezchlorkowo	szt.	1 200					
3	Tupfer z gazy 24-nitkowej z nitką RTG, jałowy, miękki, chłonny, <b>fasolka 12cm x 12 cm</b> (±0,2cm) (100% gaza bawełniana, hydrofilowa, bielona bezchlorkowo	szt.	1 100					
<b>RAZEM:</b>						X		X

#### UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1, 2, 3 – po 2 szt.** do każdej pozycji. Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.
- UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ Nr 19 - OPASKI GIPSOWE

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	Opaska gipsowa wymiar <b>3m x 15</b> Zawartość gipsu naturalnego minimum 93%, gips dwustronnie nakładany, opaska nawinięta na plastikowy rdzeń z perforacją umożliwiającą równomierne namakanie, szybkowiążąca o czasie wiązania od 5 minut do 6 minut	szt.	3 000					
2	Opaska gipsowa wymiar <b>3m x 12</b> Zawartość gipsu naturalnego minimum 93%, gips dwustronnie nakładany, opaska nawinięta na plastikowy rdzeń z perforacją umożliwiającą równomierne namakanie, szybkowiążąca o czasie wiązania od 5 minut do 6 minut	szt.	6 100					
3	Opaska gipsowa wymiar <b>3m x 10</b> Zawartość gipsu naturalnego minimum 93%, gips dwustronnie nakładany, opaska nawinięta na plastikowy rdzeń z perforacją umożliwiającą równomierne namakanie, szybkowiążąca o czasie wiązania od 5 minut do 6 minut	szt.	4 500					
<b>RAZEM:</b>						X		X

**UWAGA:**

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1,2,3 – 1 szt.** -w przypadku tego samego producenta  
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.  
**UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.**

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 20 - OPASKA WYŚCIEŁAJĄCA POD GIPS

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	Opaska wyściełająca pod gips z waty syntetycznej nie zmieniająca właściwości podczas sterylizacji parą wodną <b>3m x 10cm</b>	szt.	10 400					
<b>RAZEM:</b>							X	X

#### UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 - 3 szt.** Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.
- UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 21 - LIGNINA CELULOZOWA

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	Lignina arkusz (wymiar <b>40cm x 60cm</b> tolerancją +/- 5cm) Bielona, łatwa do rozwarstwiania, brak pylenia, chłonna, miękka, spoista, nie krusząca się, nie rozrywająca się. Pakowana w opakowanie max. - 5 kg	kg	8 000					
<b>RAZEM:</b>						X		X

#### UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1, - 1 op.** Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.
- UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 22 - WATA OPATRUNKOWA

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	Wata opatrunkowa bawełniano-wiskozowa 100g		op.	200				
2	Wata opatrunkowa bawełniano-wiskozowa 500g		op.	300				
<b>RAZEM:</b>						X		X

#### UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1, 2 – po 1 op.** do każdej pozycji. Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.
- UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 23 - SIATKOWY RĘKAW OPATRUNKOWY

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.	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności i dużej sile przywracania do stanu poprzedniego, do podtrzymywania opatrunków ręka dorosłego i głowa dziecka typu Codofix zawierający w swoim składzie około 68% bawełny, po przecięciu nie strzępiący się op=12mb (±0,5)	op	60					
2.	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności i dużej sile przywracania do stanu poprzedniego, do podtrzymywania opatrunków noga dorosłego i tułów dziecka typu Codofix zawierający w swoim składzie około 68% bawełny, po przecięciu nie strzępiący się op= 12mb (±0,5)	op	60					
<b>RAZEM:</b>						X		X

#### UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1, 2 – po 1 szt.** do każdej pozycji. Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.
- UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ 24 – ZESTAW OPATRUNKOWY DO WKŁUCIA CENTRALNEGO

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.	<b>Zestaw opatrunkowy do wkłucia centralnego o składzie:</b> - Tupfer wykonany z gazy o wielkości śliwki - kleszcze typu Kocher - Pęseta do opatrunków - Strzykawka 10ml LL - igła 21 G 1 1/2~ - igła 18 G 1 1/2~ - nożyk do cięcia szwów zapakowany - przezroczysty opatrunek samoprzylepny 10 x 15 cm - kompresy z gazy 7,5 x 7, 5 cm - igłotrzymacz typu Derf - z metalu - serweta 45 x 75 cm - serweta 45 x 75 – dwuczęściowa – otwór przylepny - opakowanie typu twardy blister - wszystkie elementy składowe jednorazowego użytku	szt	150					
<b>RAZEM:</b>						X		X

**UWAGA:**

- Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 2 szt.**  
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.
- UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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



.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 25 – FOLIA OPERACYJNA

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.	<b>Folia operacyjna sterylna, o wymiarach 15cm x 28 cm</b> – samoprzylepna, poliuretanowa, ultra cienka (22-33 mikrony), matowa, nie odbijająca światła lampy operacyjnej, dająca możliwość założenia szwów skórnych bez zdejmowania folii	szt	1740					
2	<b>Folia operacyjna sterylna, o wymiarach 40cm x 42 cm</b> – samoprzylepna, poliuretanowa, ultra cienka (22-33 mikrony), matowa, nie odbijająca światła lampy operacyjnej, dająca możliwość założenia szwów skórnych bez zdejmowania folii	szt	900					
3	<b>Folia operacyjna sterylna, o wymiarach 56cm x 84 cm</b> – samoprzylepna, poliuretanowa, ultra cienka (22-33 mikrony), matowa, nie odbijająca światła lampy operacyjnej, dająca możliwość założenia szwów skórnych bez zdejmowania folii	szt	350					
<b>RAZEM:</b>						X		X

**UWAGA:**

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania 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 próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: poz. 1, 2, 3 – po 1 sztuka do każdej pozycji. Próbkę powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy o ile posiada.
- UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

..... dnia .....

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118  
42-200 Częstochowa**

**Wykonawca:**

.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

.....  
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

### **Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

#### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

#### **DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, oświadczam, co następuje:**

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP.  
[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział wykluczenie Wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu].

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt.1) ustawy PZP.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
Pieczęć imienna i podpis

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
Pieczęć imienna i podpis

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....  
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL KRS//CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
Pieczęć imienna i podpis

**UWAGA: Zastosować wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt. 2 ustawy PZP]**  
**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY NIE POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami: .....

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS//CEiDG), nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
Pieczęć imienna i podpis

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodnie z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
Pieczęć imienna i podpis

.....  
.....  
.....  
.....  
pełna nazwa i adres Wykonawcy

## **OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

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

**DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH**  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

w imieniu:

.....  
nazwa Wykonawcy

**1. Oświadczam/-y, że\*:**

- **należę/-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 (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 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)\*

lub

**2. Oświadczam/-y, że\*:**

- **nie należę/-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 (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 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) \*

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

.....  
miejsowość i data

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

\* niepotrzebne skreślić

### UWAGA

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.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

.....  
nazwa i adres Wykonawcy

### **OŚWIADCZENIE PRZEDMIOTOWE WYKONAWCY**

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

### **DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH**

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\*.

2. 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\*.

.....  
miejsowość i data

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

- proszę wpisać której części i pozycji dotyczy

## UMOWA NR DAZ.26.017.....2018 - wzór

zawarta w dniu .....-.....-2018r. w Częstochowie, pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON: 001281053, zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”,

który reprezentuje: .....

a firmą .....

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

REGON: ....., NIP: .....,

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”, którą reprezentuje/ą:

.....

.....

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego: **DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH (znak sprawy: DAZ.26.017.2018)**, przeprowadzonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm) , zawarta została umowa następującej treści:

### §1

**1.** Przedmiot umowy stanowi asortyment opisany w formularzu asortymentowo-cenowym (Część Nr .... do SIWZ) stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

**2.** Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego.

**3.** Wykonawca oświadcza, że zaofiarowany 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.

**4.** Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć dokumenty dla przedmiotu umowy zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do niniejszej umowy, (Załącznik Nr 5 SIWZ) - na każde żądanie Zamawiającego (w wyznaczonym terminie) w trakcie trwania umowy.

### § 2

**1.** Umowa obowiązuje przez okres **18 miesięcy** od dnia jej zawarcia.

**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 on stanowi 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 bez których realizacja umowy nie byłaby możliwa).

**4.** Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę netto ..... PLN (słownie złotych: .....) **brutto** ..... **PLN** (słownie złotych: .....).

### §4

**1.** Dostawa przedmiotu zamówienia ujętego w Załączniku Nr 1 do umowy (Część Nr .... do SIWZ) będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego w pkt. 3 niniejszego paragrafu.

**2.** Wykonawca zobowiązuje się wykonać/zrealizować zamówienie w terminie do ..... dni roboczych (tzn. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy), od dnia złożenia zamówienia faksem, przez osobę wskazaną w ust. 3 niniejszego paragrafu.

**3.** Ze strony Zamawiającego osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących przedmiotu umowy 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 w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy).

## **§5**

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

**1)** jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin ważności krótszy niż 12 miesięcy licząc od daty dostarczenia,

**2)** jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,

**3)** jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty dopuszczające do obrotu i używania lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa,

**4)** dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii lub datę ważności niż ta, która figuruje na fakturze VAT,

**5)** dostawa asortymentu została zrealizowana bez przesłania przez Zamawiającego zamówienia, o którym mowa w §4 ust. 1,

**6)** Wykonawca dostarczył asortyment poza godzinami i dniami określonymi w §4 ust. 4.

**7)** Wykonawca dostarczył asortyment bez faktury VAT (oryginał + kopia).

## **§6**

**1.** Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i wolny od wad.

**2.** W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osoby wymienionej 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 3-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych wad.

## **§7**

**1.** Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę za każdy element przedmiotu umowy wyszczególniony w przesłanym Wykonawcy zamówieniu.

**2.** Zapłata wynagrodzenia za dostawę przedmiotu umowy 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. W przypadku gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.

**3.** W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczeń objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

**4.** W razie dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w §6 ust. 2 niniejszej umowy zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ust. 2 niniejszego paragrafu.

**5.** Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

**6.** Upoważnia się Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.

## **§8**

**1.** Zamawiający, w oparciu o art. 144 ust. 1 pkt 1 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 odstąpieniem od umowy, nawet w części. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,
- 7)** dopuszcza się 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 odstąpienie 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 wraz z informacją o zaistniałych zmianach zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu projekt aneksu.
- 2.** 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 zamówienia,
- 2)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie umowy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U, z 2015r. poz. 2008 oraz 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 przedmiot 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.** W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości:
- a)** za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w §4 ust. 2, karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,
- b)** za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w §6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,
- c)** za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z przesłanym przez Zamawiającego zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części zamówienia,
- 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 potrącen kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.
- 3.** Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.



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

#### **§10**

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 przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:

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

2) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,

3) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji,

3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt. 1), 2) 3) ust. 2 niniejszego paragrafu.

4. 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.

#### **§11**

1. 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. 2 pkt 1 niniejszej umowy.

2. 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 i indziej nie sklasyfikowaną, jaki pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.

3. 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.

4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

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

#### **§12**

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**