

Cena za SIWZ – 20,00 zł brutto  
Opłata pocztowa – 13,50 zł

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

Znak sprawy: W.SZ.S.DAZ/2411/P-8/001/14

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA na dostawę**

### **Sprzętu Jednorazowego Użytku.**

w trybie  
**przetargu nieograniczonego**

**o wartości większej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie  
art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych**

tryb zgodny z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwaną dalej ustawą  
( Dz. U. z 2013 r. poz. 907 )

**Zamawiający przewiduje dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem  
AUKCJI ELEKTRONICZNEJ**

**UWAGA:  
PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ**

## § 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Zamawiającym jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,  
tel. 034 367-37-53, faks: 034 367-37-53  
strona internetowa: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl).  
e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)  
NIP: 573-22-99-604

## § 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ), zwanej dalej „ustawą”.
2. Wartość szacunkowa tego zamówienia nie przekracza kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy

## § 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa „ **Sprzętu Jednorazowego Użytku**”.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **Załącznik Nr 2 Część 1-45 do SIWZ**. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy.
3. Ilekroć w niniejszej treści SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie, lub pochodzeniu, przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszy wyraz „lub równoważne”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna, ten który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, funkcjonalne, użytkowe i estetyczne takie same lub lepsze jak opisane w formularzu asortymentowo-cenowych . **Przy czym istotne jest to, że produkt równoważny musi być kompatybilny z posiadanymi urządzeniami.**
4. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):  
**33.14.10.00-0** – jednorazowe niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

## § 4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy .

## § 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące:
  - 1) **Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**  
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:  
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
  - 2) **Posiadania wiedzy i doświadczenia.**  
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:  
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
  - 3) **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**  
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:  
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

4) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. **W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**
3. **W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.**
4. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w ust. 1, 2 i 3 dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w § 6 niniejszej SIWZ. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż ww. warunki Wykonawca spełnił.
5. Wykonawca na żądanie Zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w ust. 1 i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z późn. zm.), składając odrębne oferty, są zobowiązani wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami w niniejszym postępowaniu.
7. Brak wykazania spełnienia któregokolwiek z warunków udziału w postępowaniu, określonych w ust. 1, 2 i 3 skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania, a tym samym uznaniu, złożonej przez niego oferty za odrzuconą, z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. W celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa:
  - 1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie ze wzorem oświadczenia stanowiącym **Załącznik Nr 3 do SIWZ.**
  2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa niżej wymienione oświadczenia i dokumenty:
    - 1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zgodnie z treścią art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik Nr 4 do SIWZ.**
    - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2) ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
    - 3) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
    - 4) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub

wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).

**W przypadku spółek cywilnych w ofercie należy złożyć zaświadczenie z Urzędu Skarbowego oraz z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zarówno na spółkę, jak i na każdego ze wspólników.**

- 5) Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4–8 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
  - 6) Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9) ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
  - 7) Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 10) i 11) ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
  - 8) W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24b ust. 3 ustawy, Wykonawca składa wraz z ofertą:  
listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) lub informacją o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5) ustawy, zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik Nr 5 do SIWZ**. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższy dokument składa każdy z Wykonawców.
3. **Jeżeli w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5)-8), 10) i 11) ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5)-8), 10) i 11) ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.
4. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, zamiast dokumentów o których mowa:
- 1) w ust. 2 pkt. 2), 3), 4) i 6) – skład dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsca zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
    - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert),
    - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
  - 2) w § 6 ust. 2 pkt. 5) i 7) – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4)-8), 10) i 11) ustawy (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
  - 3) Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio

kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Przepis ust. 4 pkt. 1) i 2) stosuje się odpowiednio.

- 4) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym, Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
  5. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** (tzw. konsorcjum) **lub przez spółkę cywilną**, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć dokumenty wymienione w § 6 ust. 2) niniejszej specyfikacji (lub w § 6 ust. 4 niniejszej specyfikacji - jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wraz z dokumentem wymienionym w § 6 ust. 2 pkt. 1) i pkt. 8) SIWZ.  
Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze wspólników. Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną w art. 366 Kodeksu Cywilnego.
  6. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, kopie dokumentów potwierdzających spełnianie tych warunków, dotyczących odpowiednio wspólników konsorcjum powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez wspólników konsorcjum (każdy w odniesieniu do dokumentów go dotyczących) lub przez pełnomocnika konsorcjum, jeżeli będzie miał do tej czynności upoważnienie
  7. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda dołączenia do oferty:**
    - 1) Oświadczenia, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których może być wprowadzony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.). oraz że Wykonawca przedłoży te dokumenty na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert - treść oświadczenia znajduje się w formularzu oferty, który stanowi **Załącznik Nr 1 do SIWZ**.
    - 2) Folderów, prospektów, kart katalogowych potwierdzających spełnienie opisanych przez Zamawiającego parametrów oferowanego asortymentu, **z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczą.**  
W przypadku materiałów obcojęzycznym należy dołączyć opis w j. polskim.
    - 3) Próbkę oferowanych wyrobów w ilości wyszczególnionej w Formularzu Asortymentowo-Cenowym  
Próbki winny być dostarczone w osobnym opakowaniu, złożone wraz z ofertą i opisane której Części i pozycji dotyczą.
  8. Ponadto do oferty należy załączyć następujące dokumenty:
    - 1) Wypełniony i podpisany formularz oferty, zgodnie ze wzorem **Załącznika Nr 1 do SIWZ**.
    - 2) Wypełniony i podpisany formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący **Załącznik Nr 2 Część 1-45 do SIWZ**.
    - 3) Dowód wpłaty wadium.
- § 7. 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 prowadzone jest w języku polskim.  
W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują faksem 34 /367-37-53 lub drogą elektroniczną na adres: **szp@data.pl** z zastrzeżeniem ust. 3.
2. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, oświadczeń o braku podstaw do wykluczenia, listy

- podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5) ustawy/informacji o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej oraz pełnomocnictwa.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
  4. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, informacji lub dokumentów.
  5. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny**  
**Dział Zamówień Publicznych**  
**ul. Bialska 104/118**  
**42-200 Częstochowa**  
**faks: 034 367-37-53**
  6. Przesyłanie 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. Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważnione są następujące osoby:  
**w zakresie opisu przedmiotu zamówienia:**  
 - Ewa Włodarczyk – Apteka W.Sz.S. tel. 34 367-32-91 , w godz. 08.00-14:35  
**w zakresie procedury przetargowej:**  
 - Grażyna Szeps - Dział Zamówień Publicznych, tel. i faks: 34 367-37-53 w godz. 07.00-14.35.
  9. Czas pracy Zamawiającego: w godz. od 7.00 do 14.35 od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

#### § 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl), od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **6** dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. **Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu 13.01.2014r.**
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej.

#### § 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

1. Zamawiający wymaga złożenie wadium w wysokości **11.072,00 zł.**

Część 1- 50,00 zł.	Część 2 – 25,00 zł.	Część 3 - 30,00 zł.	Część 4 – 400,00 zł.	Część 5 – 40,00 zł.
Część 6 - 15,00 zł.	Część 7 - 3,00 zł.	Część 8 - 600,00zł.	Część 9 - 35,00 zł.	Część 10 - 45,00 zł.
Część 11 - 180,00 zł.	Część 12 - 25,00 zł.	Część 13 –400,00 zł.	Część 14 - 700,00 zł.	Część 15 - 500,00 zł.
Część 16 - 100,00 zł.	Część 17 - 300,00 zł.	Część 18 –300,00 zł.	Część 19 - 900,00 zł.	Część 20 - 750,00 zł.
Część 21 - 45,00 zł.	Część 22 10,00 zł.	Część 23 – 9,00 zł.	Część 24 - 25,00 zł.	Część 25 - 55,00zł.
Część 26 - 300,00 zł.	Część 27 - 230,00 zł.	Część 28 – 200,00 zł	Część 29 - 400,00 zł.	Część 30 - 20,00 zł.

<b>Część 31</b> – 30,00 zł.	<b>Część 32</b> – 480,00 zł.	<b>Część 33</b> -280,00 zł.	<b>Część 34</b> - 40,00 zł.	<b>Część 35</b> - 65,00 zł.
<b>Część 36</b> - 1.800,00 zł.	<b>Część 37</b> - 950,00 zł.	<b>Część 38</b> -60,00 zł.	<b>Część 39</b> - 90,00 zł.	<b>Część 40</b> - 40,00 zł.
<b>Część 41</b> - 10,00 zł.	<b>Część 42</b> - 70,00 zł.	<b>Część 43</b> - 100,00 zł.	<b>Część 44</b> - 15,00 zł.	<b>Część 45</b> - 350,00 zł.

2. **Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.**
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
  - 1) pieniądzu,
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - 3) gwarancjach bankowych,
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na rachunek Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie:

**m Bank Oddział w Częstochowie nr: 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004.**

5. Wadium w innej formie niż pieniądź należy złożyć w formie oryginału w pokoju 356 w kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa (do oferty należy załączyć kserokopię).
6. Wadium wniesione przez jednego ze współników konsorcjum uważa się za wniesione prawidłowo.

#### **§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

Wykonawca jest związany ofertą przez 60 dni począwszy od dnia upływu terminu składania ofert. Przedłużenie okresu związania ofertą może nastąpić w warunkach określonych w art. 85 ust. 2-4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:**

1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
4. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).
5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
6. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc. powinny być parafowane przez Wykonawcę.
8. Zaleca się, aby strony oferty były ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
9. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie z wzorów (formularza oferty, formularza asortymentowo-cenowego, oświadczeń) przygotowanych przez Zamawiającego. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach.

10. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503)” i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa 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.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
13. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie tej części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcom. W przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawców.
14. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, trwale zamkniętej kopercie. Koperta powinna być opisana nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowana na adres Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa oraz opisana:  
**„OFERTA przetargowa na dostawę „Sprzętu jednorazowego użytku „. Postępowanie Nr P-8/001 /14. „**  
**Proszę nie otwierać przed dniem ..... 2014 r. godz. ....”**, (wpisuje Wykonawca).
15. **Sposób przygotowania i dostarczenia próbek.**  
Wraz z ofertą należy złożyć **próbki** w ilościach wyszczególnionych w Formularzu Asortymentowo-Cenowym. **Próbki winny być opisane, której Części i pozycji dotyczą** oraz dostarczone (w oddzielnym opakowaniu) w zamkniętej kopercie lub paczce zaadresowanej jak poniżej:  
**PRÓBKI do oferty na dostawę „Sprzętu jednorazowego użytku”. Postępowanie Nr P-8/001 /14.**  
**Proszę nie otwierać przed dniem ..... 2014 r. godz. ....”** ( wpisuje Wykonawca).  
  
W przypadku braku tej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert. ( dot. pkt.14,15 )
16. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
17. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia. Powiadomienie o wycofaniu oferty musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „WYCOFANIE”.
18. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie ostatecznego terminu składania ofert.

#### **§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

1. Ofertę należy złożyć w Kancelarii Nr pokoju 356, mieszczącej się w Częstochowie przy ulicy Bialskiej 104/118.
2. Termin składania ofert upływa w dniu **24.02.2014 r. o godz. 10:00**.
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom.

#### **§ 13. MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT:**



1. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **24.02.2014 r. o godz. 10.15** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Dziale Zamówień Publicznych przy ul. Bialskiej 104/118 w Częstochowie w pokoju 310.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy), adresy Wykonawców, informacje dotyczące ceny, terminu wykonania, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
4. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy informację z otwarcia ofert na pisemny wniosek Wykonawcy.

#### **§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

1. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 część 1-45 do SIWZ), który po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowić będzie Załącznik do 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) cena brutto każdej pozycji musi obejmować wszystkie koszty związane z przygotowaniem przedmiotu zamówienia, (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszt opakowania, ubezpieczenia i inne, jeśli występują),
  - 4) ostateczną cenę oferty stanowi suma wartości formularza asortymentowo-cenowego zgodnie, odpowiednio z Załącznikiem Nr 2 do SIWZ z którego „wartość ogółem” należy przenieść do formularza oferty,
  - 5) upusty oferowane przez Wykonawcę muszą być zawarte w cenach jednostkowych brutto, które po zastosowaniu upustu nie mogą być niższe niż koszty własne lub koszty wytworzenia,
  - 6) Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny,
  - 7) przy obliczaniu ceny należy przyjąć stawkę podatku od towarów i usług właściwą dla przedmiotu zamówienia obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert.
2. Cena oferty powinna być podana w złotych polskich liczbowo i słownie oraz obejmować wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę.

#### **§ 15. OPIS KRYTERIUM, KTÓRYM ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TEGO KRYTERIUM I SPOSOBU OCENY OFERT:**

1. **Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie cena brutto – 100%.**
2. Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

3. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyskała największą liczbę punktów przyznanych w ramach ustalonego kryterium.
4. W przypadku wpłynięcia tylko jednej, prawidłowej oferty Zamawiający uzna ją za najkorzystniejszą bez wyliczania dla niej wartości punktowej.

## § 16. AUKCJA ELEKTRONICZNA:

1. Jeżeli w postępowaniu złożone zostaną co najmniej 3 oferty nie podlegające odrzuceniu po dokonaniu oceny złożonych ofert, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty, przeprowadzona zostanie aukcja elektroniczna. W toku aukcji elektronicznej stosowane będzie jedynie kryterium ceny.
2. Sposób oceny ofert w toku aukcji elektronicznej będzie obejmował przeliczanie postąpień na punktową ocenę oferty, z uwzględnieniem punktacji otrzymanej przed otwarciem aukcji. W toku aukcji punktacja będzie przeliczana do 8 miejsca po przecinku. Oferta w toku aukcji jest składana w wartości brutto, podobnie jak w fazie przed aukcją. **Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu w terminie 2 dni roboczych od daty zakończenia aukcji „poprawioną” w wyniku udziału w aukcji ofertę - formularz asortymentowo-cenowy (z cenami jednostkowymi), jako skan w formacie PDF oraz w formacie xls, podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy - na adres: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl). Cena oferty musi być taka sama jak ostateczna cena zaproponowana w aukcji. W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się podanie do kilku miejsc po przecinku jedynie ceny jednostkowej. Zmiany w formularzu asortymentowo-cenowym/ofercie mogą dotyczyć jedynie cen „poprawianych” w wyniku udziału w aukcji.**
3. Warunki przeprowadzania aukcji zostaną przekazane w zaproszeniu zgodnie z art. 91b ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji Wykonawców:
  - 1) Wykonawcy, których oferty nie podlegają odrzuceniu zostaną dopuszczeni do aukcji i otrzymają od Zamawiającego wraz z zaproszeniem poufne identyfikatory, komplety login-haśło, umożliwiające im zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP ([www.soldea.pl](http://www.soldea.pl)).
  - 2) Przed przystąpieniem do aukcji Wykonawcy przeprowadzają proces rejestracji.
  - 3) Dokonanie procesu rejestracji jest warunkiem koniecznym udziału w aukcji.
  - 4) Wykonawca ma możliwość przeprowadzenia rejestracji od momentu otrzymania wraz z zaproszeniem poufnego identyfikatora. W toku rejestracji Wykonawca testuje posiadany podpis elektroniczny.
  - 5) Zaproszenia do udziału w aukcji elektronicznej, zawierające, między innymi, poufne identyfikatory, zostaną przekazane Wykonawcom przez Zamawiającego drogą elektroniczną, na adres e-mail Wykonawcy, wskazany w ofercie (w formularzu oferty, oświadczeniu rejestracyjnym).
  - 6) **Fakt otrzymania od Zamawiającego drogą elektroniczną zaproszeń, Wykonawcy potwierdzają Zamawiającemu niezwłocznie** faxem na numer: 34 367 36 74 lub adres e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl), **bez względu na decyzję o udziale w aukcji.**
5. Wymagania techniczne urządzeń informatycznych użytych do udziału w aukcji elektronicznej, zapewniające stabilne współdziałanie z platformą EPP:
  - a) komputer klasy PC, system operacyjny: Windows 2000/XP/VISTA/7,
  - b) stabilny dostęp do internetu bez pośrednictwa serwera Proxy,
  - c) przeglądarka internetowa: Internet Explorer 5.5 lub wyższy, FireFox, Google Chrome,
  - d) zainstalowany program Java (bezpłatny),
  - e) bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany ważnym kwalifikowanym certyfikatem,
  - f) wszelkie aktualne i szczegółowe informacje dotyczące w/w warunków Wykonawca znajdzie na stronie [www.soldea.pl](http://www.soldea.pl) w dziale „Platforma przetargowa” oraz w instrukcjach postępowania udostępnianych wraz z zaproszeniem do elektronicznego składania ofert.
6. **UWAGA:** dla Wykonawców nie posiadających bezpiecznego podpisu elektronicznego. **Possiadanie przez Wykonawcę ważnego bezpiecznego podpisu elektronicznego jest warunkiem koniecznym udziału w aukcji.**

Czas potrzebny do nabycia bezpiecznego podpisu elektronicznego może wahać się w granicach 3-5 dni.

Informacji i pomocy w zdobyciu wymaganego podpisu może udzielić Operator, który będzie administrował aukcją.
7. Adres strony, na której będzie prowadzona aukcja: <http://www.soldea.pl>.

## § 17. 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 zamieści i informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na własnej stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) oraz w swojej siedzibie na „Tablicy informacyjnej”.
4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty faksem lub drogą elektroniczną .
5. Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania. Termin ten może ulec zmianie w przypadku złożenia odwołania przez któregoś z Wykonawców. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
6. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 10 -dniowego terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.

**§ 18. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza przekaze Zamawiającemu informacje dotyczące osób podpisujących umowę oraz osób upoważnionych do kontaktów w związku z realizacją umowy.
2. W przypadku udzielenia zamówienia konsorcjum (tzw. Wykonawcy określone w art. 23 ust. 1 ustawy), Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

**§ 19. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**§ 20. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH:**

Z Wykonawcą który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa, której wzór stanowi [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#).

**§ 21. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych - „Środki ochrony prawnej”.
2. 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 (Dz. U. Nr 48, poz. 280 z późniejszymi zmianami: Dz. U. z 2013 r., poz. 232);
  - a) 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).

**§ 22. POZOSTAŁE INFORMACJE:**

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną Część lub na cały przedmiot zamówienia.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiając nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Adres poczty elektronicznej oraz strony internetowej Zamawiającego znajduje się w § 1 niniejszej specyfikacji.
6. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłymi Wykonawcami zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach polskich.
7. Zamawiający przewiduje dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

9. Zamawiający nie przewiduje określenia w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych
10. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy.

**§ 23. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

1. W sprawach nieuregulowanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. W sprawach nieuregulowanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 1964 r., Nr 16, poz. 93 ze zm.).

**§ 24. ZAŁĄCZNIKAMI DO NINIEJSZEJ SIWZ SĄ:**

- Zał. Nr 1 – Formularz oferty
- Zał. Nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy **Część 1-45**
- Zał. Nr 3 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
- Zał. Nr 4 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
- Zał. Nr 5- Informacja o przynależności do grupy kapitałowej
- Zał. Nr 6 - Wzór umowy.

Zatwierdzam

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Jarosław Madowicz

Częstochowa, dnia 13.01.2014 r.

.....  
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej)\*:

Adres\*: .....

Telefon\*: .....

NIP\*: .....

.....  
Faks\*, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

.....  
\* W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum, spółka cywilna) należy podać dane dotyczące Pełnomocnika.

## **FORMULARZ OFERTY**

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Najświętszej Maryi Panny**  
**42-200 Częstochowa**  
**ul. Bialska 104/118**

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę „Sprzętu jednorazowego użytku.”

1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i na warunkach zawartych w Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia:  
Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących zasadach:

### **W Załączniku Nr 2:\*\***

#### **CZĘŚĆ 1 \***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

#### **CZĘŚĆ 2\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

#### **CZĘŚĆ 3\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

#### **CZĘŚĆ 4\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

#### **CZĘŚĆ 5\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

#### **CZĘŚĆ 6\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 7\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 8\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 9\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 10\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 11\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 12\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 13\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 14\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 15\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 16 \***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 17\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 18\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 19\***

cena brutto: ..... zł  
słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 20\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 21\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 22\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 23\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 24\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 25\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 26\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 27\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 28\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 29\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 30\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 31\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 32\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 33\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 34\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 35\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 36\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 37\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 38\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 39\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 40\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 41\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 42\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 43\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 44\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....

**CZĘŚĆ 45\***

cena brutto: ..... zł

słownie złotych: .....



2. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności** – zgodne z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji\*/ terminu ważności na przedmiot zamówienia na okres (minimum 12 miesięcy)..... miesięcy od daty dostawy.
4. **Oświadczam/my,\*** że oferowany asortyment
  - w części ..... poz. ....

.....

posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których może być wprowadzony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) oraz że Wykonawca przedłoży te dokumenty na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy \*- **oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych**

**Oświadczam/-y\***, że oferowany asortyment:

- w części ..... poz. ....

.....

**nie jest wyrobem medycznym** i jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie\* - **jeżeli dotyczy oferowanego asortymentu**

5. Oświadczam/my, że spełniam/firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz, że złożono wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
6. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
7. Oświadczam/my, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach jednej z okoliczności, wyznaczonej poniżej:
  - a) przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/\*\*
  - b) odebranej - w uzgodnieniu z Zamawiającym
    - przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę/\*\*
    - przez osobę upoważnioną do odbioru ze strony Wykonawcy/\*\*
  - c) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Bialska 104/118, w Częstochowie)\*\*.
8. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. Wadium w kwocie ..... zł zostało wniesione w dniu .....  
w formie: .....  
Zwrotu wadium prosimy dokonać na konto: .....  
lub na adres: .....  
Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium nie podlega zwrotowi.

10. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

- a).....
- b) .....

11. **Wskazujemy dane niezbędne do aukcji elektronicznej** (proszę wypełnić czytelnie):

1) Adres e-mail, na który zostanie przesłane zaproszenie oraz poufny identyfikator, komplet login-hasło, umożliwiające zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP.

.....  
.....

2) Imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionej do otrzymania poufnego identyfikatora i odpowiedzialnej za jego poufność.

.....  
Nr telefonu: .....

3) Oświadczam, że w toku aukcji elektronicznej oferty będą podpisywane podpisem elektronicznym należącym do osoby, która posiada lub będzie posiadać w dniu aukcji stosowne pełnomocnictwo do reprezentacji firmy.

12. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko .....  
Adres: .....  
Telefon ..... faks .....

13. Do niniejszej oferty załączamy:

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

14. Oferta składa się z ..... kolejno ponumerowanych stron.

.....  
miejsowość i data

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

\* niepotrzebne skreślić.

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

.....  
*miejsce i data*

## CZĘŚĆ 1 - OPASKI IDENTYFIKACYJNE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów nr str. oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	% VAT	Wartość brutto w zł poz. 7+8	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<b>Opaska identyfikacyjna dla noworodków, dla chłopców, w kolorze niebieskim –</b> wykonana z tworzywa sztucznego nietoksycznego, miękka, bez ostrych brzegów mogących skaleczyć wrażliwą skórę, z papierową wkładką umożliwiającą zapisanie danych, przezroczysta (dopuszcza się jedną stronę matową, a drugą przezroczystą) odporna na kontakt z wodą, mocne nie odpinające się zapięcie typu zatrzask, przy zapięciu otwory umożliwiające regulację długości opaski, tak aby było możliwe zapięcie przy nadgarstku		Szt	3300					
2.	<b>Opaska identyfikacyjna dla noworodków, dla dziewczynek, w kolorze różowym –</b> wykonana z tworzywa sztucznego nietoksycznego, miękka, bez ostrych brzegów mogących skaleczyć wrażliwą skórę, z papierową wkładką umożliwiającą zapisanie danych, przezroczysta (dopuszcza się jedną stronę matową, a drugą przezroczystą) odporna na kontakt z wodą, mocne nie odpinające się zapięcie typu zatrzask, przy zapięciu otwory umożliwiające regulację długości opaski, tak aby było możliwe zapięcie przy nadgarstku		Szt	2800					
3.	<b>Opaska identyfikacyjna dla dzieci starszych i osób dorosłych –</b> wykonana z tworzywa sztucznego nietoksycznego, miękka, z papierową wkładką umożliwiającą zapisanie danych, przezroczysta (dopuszcza się jedną stronę matową, a drugą przezroczystą) odporna na kontakt z wodą, mocne nie odpinające się zapięcie typu zatrzask, przy zapięciu otwory umożliwiające regulację długości opaski, tak aby było możliwe zapięcie przy nadgarstku		Szt	5200					
<b>RAZEM:</b>							<b>X</b>		<b>X</b>

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga do pozycji od 1 do 3 - po 2 sztuki próbek oferowanego asortymentu dla każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ 2 - ZACISKACZE DO PĘPOWINY

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów nr str. oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	% VAT	Wartość brutto w zł poz. 7+8	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Zaciskacz do pępowiny jałowy zatrzask zabezpieczający przed przypadkowym otwarciem, ząbkowane ramiona stabilizujące, zaciskacz dobrze spinający pępowinę, nie rozpinający się, o zaokrąglonych brzegach nie kaleczący pępowinę		Szt	3880					
					<b>RAZEM:</b>		X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga do pozycji 1 - 10 szt. próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ 3 - ZGŁĘBNIKI DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów nr str. oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	% VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Zgłębnik do żywienia dojelitowego, (poliuretanowy) , z mandrynem dwunastniczym , dla dorosłych, pasek RTG, CH 8Fr – długość 110 cm		szt	30					
2.	Zgłębnik do żywienia dojelitowego, (poliuretanowy) , z mandrynem dwunastniczym , dla dorosłych, pasek RTG, CH 10Fr – długość 140 cm		szt	10					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ 4 -UKŁAD ODDECHOWY

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów nr str. oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	% VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Maska tlenowa dla dzieci z drenem		szt	230					
2.	Maska tlenowa dla dorosłych z drenem		szt	3140					
3.	Zestaw do nebulizacji pediatryczny (dren tlenowy, nebulizator, ustnik)		szt	10					
4.	Zestaw do nebulizacji pediatryczny (dren tlenowy, nebulizator, maska pediatryczna)		szt	1390					
5.	Zestaw do nebulizacji dla dorosłych(dren tlenowy, nebulizator, ustnik)		szt.	985					
6.	Zestaw do nebulizacji dla dorosłych(dren tlenowy, nebulizator, ustnik, maska)		szt.	740					
7.	Zestaw zamknięty do pobierania próbek wydzieliny z drzewa oskrzelowego, sterylne, pojemność około 40ml, bez kontroli odsysania, nakrętka, nalepka		szt	1750					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 7 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 5 -POJEMNIKI DO PRÓB ŚLUZU, POJEMNIKI NA BK

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów nr str. oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	% VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Pojemnik na płwocinę, poj. około20 ml, sterylne, z kolorowym korkiem		szt	1770					
2.	Pojemnik na kał z łopatką, o poj. 20ml+25ml - sterylne, z wieczkiem zakręcanym, wykonany z PP		szt	1540					
3.	Pojemniki jednorazowe na mocz, pojemność 100-120ml, z pokrywką - sterylne		szt	4410					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 6 - PIELUCHY DLA DZIECI

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów nr str. oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	% 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	10
1.	Pielucha jednorazowa dla dzieci 2-5 kg		szt	300					
2.	Pielucha jednorazowa dla dzieci 3-6 kg		szt	300					
3.	Pielucha jednorazowa dla dzieci 8-18 kg		szt	300					
4.	Pielucha jednorazowa dla dzieci 12-25 kg		szt	120					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 4 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta

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



Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### ĆZĘŚĆ 7 - OCHRANIACZE NA OBUWIE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów nr str. oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	% VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Ochraniacze na obuwie foliowe j.u.		szt	2650					
<b>RAZEM:</b>								X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 10 sztuk próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ 8 - WYMIENNIKI CIEPŁA I WILGOCI DO RUREK TRACHEOSTOMIJNYCH

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów nr str. oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	% VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Wymiennik ciepła i wilgoci do rurek tracheostomijnych i intubacyjnych ,celulozowy, okrągły, z portem do podawania tlenu (wysoka skuteczność nawilżania $\geq 28$ mg H <sub>2</sub> O/l dla Vt 500ml, waga max. 6 g, bez czwór dzielnej zastawki uwalniania ciśnienia z końcówką pasującą do maski tlenowej z drenem, bezlatexowy), sterylny		szt	2650					
2.	Wymiennik ciepła i wilgoci do rurek tracheostomijnych i intubacyjnych z portem do podawania tlenu (wysoka skuteczność nawilżania $\geq 28$ mg H <sub>2</sub> O/l dla Vt 500ml waga max. 6 g, z końcówką pasującą do maski tlenowej z drenem, z czwórdzielną zastawką uwalniania ciśnienia ( bezlatexowy), z końcówką pasującą do maski tlenowej z drenem, bezlatexowy, sterylny		szt	2200					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1, 2 - po 2 sztuki próbek

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

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 9 - ELEKTRODY IGŁOWE J.U. DO BADAŃ MIĘŚNI

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów- nr str oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<b>Elektroda igłowa do badań mięśni jednorazowego użytku</b> Długość 50mm, średnica 0,35 Kompatybilna z aparatem do badań EMG typu MEDELEC SAPHIRE		szt	5					
2.	<b>Elektroda igłowa do badań mięśni jednorazowego użytku</b> Długość 60mm, średnica 0,50 Kompatybilna z aparatem do badań EMG typu MEDELEC SAPHIRE		szt	15					
3.	<b>Elektroda igłowa do badań mięśni jednorazowego użytku</b> Długość 70mm, średnica 0,60 Kompatybilna z aparatem do badań EMG typu MEDELEC SAPHIRE		szt	35					
					<b>RAZEM:</b>		X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta

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

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 10 - CZEPEK CHIRURGICZNY DLA PRACOWNI CYTOSTATYKÓW

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów- nr str oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Czepek chirurgiczny jednorazowy włókninowy o gramaturze min. 26 g/m <sup>2</sup> , osłaniający głowę i szyję, wiązany na troki wokół szyi		szt	2190					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 2 sztuki próbek

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

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ 11 OCHRANIACZE NA OBUWIE DLA PRACOWNI CYTOSTATYKÓW**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów- nr str oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Ochraniacze na obuwie wykonane z nieprzepuszczalnego materiału, z podeszwą antypoślizgową, długie z gumką u góry, dodatkowe wiązania, nachodzące na nogawkę od spodni, odporne na przebijanie i rozdarcie, pyłoszczelne i niepyłące, wysokość około 48cm, długość 42cm		szt	2190					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 2 sztuki próbek

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

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ 12 ZARĘKAWNIKI- DLA PRACOWNI CYTOSTATYKÓW**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów- nr str oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Zarękawniki włókninowe zakończone gumkami ściągającymi – wykonane z włókniny polipropylenowej wodoodpornej		szt	2190					
<b>RAZEM:</b>								X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 2 sztuki próbek

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

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ 13 – CEWNIKI DIALIZACYJNE PERMANENTNE i ROZGAŁĘZIACZE DO CEWNIKA**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	<b>Cewnik do dializ permanentny.</b> Zestaw z cewnikiem permanentnym do dializy, zakładany metodą wstecznej tunelizacji z wymienną częścią zewnętrzną cewnika oraz końcówką V, rozmiar:15F/10.10Ga/24-55cm.		Szt	15						
2	<b>Zespół rozgałęziacza do cewnika.</b> Zestaw wymienny do cewnika permanentnego dostosowany do cewników ujętych w poz. 1		Szt	5						
<b>RAZEM:</b>								X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1, 2 - po 1 sztuce próbek

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

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ 14 – CEWNIKI DIALIZACYJNE**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cewnik do dializ dwukanałowy. Cewnik dwukanałowy, rozmiar: 12F/12.12Ga/15-20cm wraz z prowadnicą		Szt	250					
<b>RAZEM:</b>								X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 15– BEZIGŁOWY ZAMKNIĘTY SYSTEM DO CENTRALNYCH CEWNIKÓW ŻYLNÝCH

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<p><b>Bezigłowy zamknięty system</b> używany do centralnych cewników żylnych stosowanych do hemodializy o parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wewnętrzny przepływ min. 36 l/godz. (600 ml/ min.);</li> <li>- czas stosowania min. 7 dni (3 dializy) przy zachowaniu pełnej bariery mikrobiologicznej;</li> <li>- wewnętrzny korpus wykonany z silikonu (łącznik wolny od lateksu)</li> <li>- możliwość dezynfekcji środkami na bazie alkoholu</li> <li>- łącznik neutralnego rozłączania (brak cofania się krwi do światła cewnika)</li> <li>- Zamawiający żąda przedstawienia badań producenta potwierdzających bezpieczeństwo użycia systemu bezigłowego w czasie minimum 3 kolejnych dializ w okresie 7 dni</li> <li>- możliwość wielokrotnego przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych</li> </ul>		szt	5300					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 2 sztuki próbek

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

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 16– FILTRY ANTYBAKTERYJNE I PRZECIWWIRUSOWE DLA WCZEŚNIAKÓW, NOWORODKÓW, NIEMOWLĄT I DLA STARSZYCH DZIECI

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Filtr dla wcześniaków, noworodków i niemowląt o masie ciała pomiędzy 3 ÷ 8 kg lub o zakresie objętości oddechowej 25÷100 ml, skuteczność filtracji bakterii i wirusów min. 99,99%, filtracja elektrostatyczna, wymiennik ciepła i wilgoci, martwa przestrzeń max 10 ml, wydajność termiczna około 30,2°C, wydajność nawilżania po 2 godzinach około 27 mg/ l dla objętości oddechowej 50ml, czas stosowania 24 h, masa max. 9g, sterylne –		szt	470					
2	Filtr dla starszych dzieci o masie ciała pomiędzy 8 ÷ 30 kg lub o zakresie objętości oddechowej 75÷300 ml, skuteczność filtracji bakterii i wirusów min. 99,99%, filtracja elektrostatyczna, wymiennik ciepła i wilgoci, martwa przestrzeń max 26 ml, z portem kapno Luer–Lock, wydajność termiczna około 31,6°C, wydajność nawilżania po 2 godzinach około 32 mg/ l dla objętości oddechowej 250ml, czas stosowania 24 h, masa max. 21g, sterylne –		Szt.	450					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1, 2 - po 2 sztuki próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 17- SMO CZKI JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<b>Smoczek typu NUK</b> , jednorazowy lateksowy, z odpowietrzaczem do butelki standardowej, <b>do płynów</b> – mały otwór przepływowy, od 0-6 miesiąca, żółty kolor nakrętki		szt	470					
2.	<b>Smoczek typu NUK</b> , jednorazowy lateksowy, z odpowietrzaczem do butelki standardowej, <b>do mleka (modyfikowanego)</b> – średni otwór przepływowy, dla wcześniaków od 1500 g i dzieci do 6 miesiąca, przezroczysty kolor nakrętki		szt	12500					
3.	<b>Smoczek typu NUK</b> , jednorazowy lateksowy, z odpowietrzaczem do butelki standardowej, <b>do papek</b> – duży otwór przepływowy, dla dzieci od 0-6 miesiąca, zielony kolor nakrętki		szt	1000					
4.	<b>Smoczek typu NUK</b> , jednorazowy lateksowy, z odpowietrzaczem do butelki standardowej, <b>do płynów</b> – mały otwór przepływowy, dla dzieci od 6 – 18 miesiąca, żółty kolor nakrętki		szt	400					
5.	<b>Smoczek typu NUK</b> , jednorazowy lateksowy, z odpowietrzaczem do butelki standardowej, <b>do mleka (modyfikowanego)</b> – średni otwór przepływowy, dla dzieci do 6 – 18 miesiąca, przezroczysty kolor nakrętki		szt	1400					
6.	<b>Smoczek typu NUK</b> , jednorazowy lateksowy, z odpowietrzaczem do butelki standardowej, <b>do papek</b> – duży otwór przepływowy, dla dzieci od 6-18 miesiąca, zielony kolor nakrętki		szt	600					
7.	<b>Smoczek typu NUK</b> , jednorazowy lateksowy, z odpowietrzaczem do butelki dla dzieci przedwcześnie urodzonych o masie ciała poniżej 1500 g, ze średnim otworem przepływowym		szt	600					
8	<b>Smoczek uspokajające dla noworodków</b> od 0-6 miesięcy		szt	200					
9	<b>Smoczki do stymulacji odruchu ssania, dla wcześniaków o wadze do 1750g</b>		szt	60					

<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
 Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 9 - po 2 sztuki próbek

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

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 18 - IGLY SPECJALISTYCZNE I

Lp.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Wartość podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych 18G x 90 mm	szt.	210					
2	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych 20G x 50 mm	szt.	30					
3.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych 20G x 90 mm	szt.	210					
4.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych 20G x 75 mm	szt.	10					
5.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych 22G x 50 mm	szt.	135					
6.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych 22G x 75 mm	szt.	120					
7.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych 22G x 90 mm	szt.	230					
8.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych 25G x 90 mm	szt.	460					
9.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych 26G x 90 mm	szt.	520					
10.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych 27G x 90 mm	szt.	470					
11.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych 19G x 90 mm	szt.	10					
12.	Zestaw do znieczulenia zewnątrzoponowego, z filtrem , strzykawką niskooporową , igłą 18G, łącznikiem i cewnikiem z trzema otworami bocznymi	szt.	180					
13.	Zestaw do znieczulenia zewnątrzoponowego, z filtrem , strzykawką niskooporową , igłą 16G, łącznikiem i cewnikiem z trzema otworami bocznymi	szt.	5					
14.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych typu PENCIL-POINT, sterylna - rozmiar 25 G	szt.	50					
15.	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych typu PENCIL-POINT, sterylna - rozmiar 26G	Szt	30					
	Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych typu PENCIL-POINT, sterylna							

16.	- rozmiar <b>27G</b>	Szt	80				
				<b>RAZEM:</b>		<b>X</b>	<b>X</b>

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 11 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta  
do pozycji od 12 do 13 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta  
do pozycji od 14 do 16 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 19– ZESTAW DO TRACHEOSTOMII PRZEZSKÓRNEJ - UZUPEŁNIAJĄCY

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Zestaw do tracheostomii przezskórnej – uzupełniający – umożliwiający założenie rurek tracheostomijnych o wym. nr 7, nr 8, nr 9, sterylny, kompatybilny z zestawem podstawowym do tracheostomii przezskórnej firmy Smiths Medical Int (PORTEX)		szt	120					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagana próbka w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

.....  
*miejsce i data*

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 20- STABILIZATORY I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Opatrunek do stabilizacji wkłuc obwodowych, z portem, z dodatkowymi elementami chłonnyymi, sterylny z włókniny, wymiar 6x8 cm		Szt	150450						
<b>RAZEM:</b>								X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 2 sztuki próbek

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



.....  
*miejsce i data*

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 21- STABILIZATORY II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Opatrunek sterylny do zabezpieczenia wkluc obwodowych i Opatrunków, o jednostronnej przepuszczalności, wymiar około 6 x 7 cm, przezroczysty		Szt	1650						
2	Opatrunek do mocowania sond i cewników donosowych, dla dorosłych, z włókniny, profilowany		szt	1800						
<b>RAZEM:</b>								X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 i 2 - po 2 sztuki próbek

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

.....  
*miejsce i data*

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**CZĘŚĆ 22 ZESTAW WYSOKOCIŚNIENIOWY DO DRENAŻU RAN, ZAMKNIĘTY SYSTEM NISKOCIŚNIENIOWY DO DRENAŻU RAN**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<b>Zestaw wysokociśnieniowy do drenażu ran</b> –sterylny, pojemność 400 ml, pojemnik wykonany z przezroczystego nietłukącego się tworzywa, dren łączący o długości około 130 cm z uniwersalną końcówką do drenów w rozmiarach od CH6 – CH18, podwójnie pakowany w wew. Worek i zew. Opakowanie foliowo-papierowe szt. 100		Szt.	15					
2	<b>Zamknięty system niskociśnieniowy do drenażu ran</b> – typu Uno Vac, pojemność komory około 300 ml, z wymiennym workiem o poj. ok. 500 ml, z uniwersalnym skrętnym łącznikiem z drenem, z komorą z dwiema zastawkami antyzwrotnymi (na wlocie i wylocie), z workiem z filtrem hydrofobowym Szt 20		Szt.	10					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 i 2 - po 1 sztuce próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 23- LINIA DO PRÓBEK GAZU DO KAPNOGRAFU J.U.

Lp.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Linia do próbek gazu do kapnografu j.u.- długość 3 m, końcówka męska/ męska, przezroczysta		szt	70					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

.....  
*miejsce i data*

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 24- NEBULIZATOR DO PODAWANIA LEKU

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Nebulizator do podawania leku- z antyprzelewową konstrukcją pozwalającą na skuteczne działanie w zakresie 0-90 stopni, o pojemności 6 ml, skalowany z podziałką co 1ml, z łącznikiem T posiadającym jedno złącze podwójne o średnicy 15/18mm, z drenem tlenowym, z ustnikiem		szt	200					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 25- APARATY DO PRZETOCZEŃ KRWI, EMULSJI TŁUSZCZOWYCH DO POMPY TYPU INFUSOMAT - SPACE

Lp.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<b>Aparat do przetoczeń płynów</b> do bezpiecznego stosowania w pompach infuzyjnych-objętościowych typu Infusomat-Space: - jałowy, j.u., wyposażony w komorę kroplowa z ostrym końcem; -odpowietrznik z filtrem antybakteryjnym, filtr infuzyjny 15 cm; - zacisk rolkowy wraz z miejscem na kolec komory kropelkowej; - krotki silikonowy segment kontaktujący się z mechanizmem pompy		Szt.	180					
2	<b>Aparat do przetoczeń krwi</b> do bezpiecznego stosowania w pompach infuzyjnych-objętościowych typu Infusomat-Space: - jałowy, j.u., wyposażony w komorę kroplowa z ostrym końcem; -odpowietrznik z filtrem antybakteryjnym, filtr 200 cm do transfuzji krwi; - zacisk rolkowy wraz z miejscem na kolec komory kropelkowej; - krotki silikonowy segment kontaktujący się z mechanizmem pompy		Szt.	10					
3	<b>Aparat do przetoczeń emulsji tłuszczowych</b> za pomocą pompy objętościowej typu Infusomat-Space: - jałowy, j.u., wyposażony w komorę kroplowa z ostrym końcem; -odpowietrznik z filtrem antybakteryjnym, filtr infuzyjny; - zacisk rolkowy wraz z miejscem na kolec komory kropelkowej; - krotki silikonowy segment kontaktujący się z mechanizmem pompy		Szt.	35					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
Zamawiający wymaga: do pozycji 1, 2, 3 - po 1 sztuce próbek

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

miejsce i data

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 26– ZESTAW INFUZYJNY DO POMPY TYPU PLUM A

Lp.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<b>Zestaw uniwersalny do przetaczania płynów infuzyjnych i do podaży żywienia pozajelitowego:</b> - długość 264 cm, filtr powietrza, filtr linii, odpowietrznik, port igły, port do podłączenia drugiego kanału		Szt.	580					
2	<b>Zestaw do przetaczania krwi:</b> - długość 315 cm, filtr powietrza, filtr linii, odpowietrznik, port igły, port do podłączenia drugiego kanału		Szt.	10					
3	<b>Zestaw do podawania nitrogliceryny/ leków światłoczułych:</b> - długość 272 cm, filtr powietrza, filtr linii, odpowietrznik, port igły, port do podłączenia drugiego kanału		Szt.	10					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1,2,3 - po 1 sztuce próbek

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

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 27- ELEKTRODY EKG JEDNORAZOWE

Lp.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Elektroda EKG dla dorosłych z żelalem stałym z pianki Ø 50 ÷ 60 mm		Szt.	71600					
2	Elektroda EKG dla dorosłych do badań holterowskich z żelalem stałym (z pianki o wym. około 42mm/56mm z nacięciem na kabel		Szt.	3300					
3	Elektroda EKG żelowana dla dzieci, z pianki o średnicy od 30 do 40 mm		Szt.	700					
4	Elektroda EKG żelowana noworodkowa, (tylko z włókniny), o średnicy od 20 do 32 mm		Szt.	500					
5	Elektroda EKG z żelalem stałym noworodkowa, materiał mikroporowaty z kabelkiem 500 mm, gniazdo bezpieczne DIN Ø1,5 mm (końcówka żeńska), rozmiar 20mm/25mm komplet składa się z: 3 sztuk elektrod + kabelki		Szt.	60					
6	Preparat do ścierania naskórka przed badaniem holterowskim, a=160÷250g (oferent winien dopasować wielkość posiadanych opakowań do ilości zapotrzebowanej i podać ilość op., cenę 1 op. i jego wagę		g	1000					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 6 - po 1 sztuce próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 28- APARAT DO PRZETOCZEŃ PŁYNÓW Z PRECYZYJNYM REGULATOREM PRZEPIŹYWÓW

Lp.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aparat do przetoczeń płynów infuzyjnych z precyzyjnym regulatorem przepływu do płynów infuzyjnych, o zakresie 2-350ml, długość min.150cm		szt	1750					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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



.....  
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ 29– APLIKATORY ENDOLUMINALNE (płucne) do BRT

Lp.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aplikator endoluminalny (płucny) jednorazowy do BRT kompatybilny z aparatem microselectron HDR firmy Nucletron Rozmiar: średnica 5 Fr, długość 150cm		szt	30					
2	Aplikator endoluminalny (płucny) jednorazowy do BRT kompatybilny z aparatem microselectron HDR firmy Nucletron Rozmiar: średnica: 6 Fr, długość 150cm		szt	30					
<b>RAZEM:</b>							X		X

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

.....  
*miejsce i data*

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ 30- WORKI DO PRZECHOWYWANIA NARZĄDÓW

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Worki izolujące do przechowywania narzędzi do przeszczepu Wymiar około 50cm x 50 cm Podwójna tasiemka (ściągacz) umożliwiająca szczelne zamknięcie worka.		szt	30						
<b>RAZEM:</b>								X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 31- ELEKTRODY DEFIBRYLACYJNE JEDNORAZOWE DLA DOROSŁYCH KOMPATYBILNE Z DEFIBRYLATOREM  
HartStart FIRMY PHILIPS

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Elektrody defibrylacyjne jednorazowe dla dorosłych kompatybilne z defibrylatorem HartStart firmy PHILIPS Op=10 szt		op	3					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

.....  
*miejsce i data*

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 32- PÓLMASKI

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Półmaska FFP3 D pomagająca uniknąć zakażeń, do ochrony dróg oddechowych przed drobnoustrojami, pyłami, aerozolami cząstek stałych i aerozolami ciekłymi do 10 x NDS posiadająca: - wysoką skuteczność filtracji bakteryjnej, - korzystną różnicę ciśnień, mierzoną w celu pomiaru oporów oddechowych, - odporność na przesiąkanie - z zaworem oddechowym		szt	600					
2	Półmaska FFP2 D pomagająca uniknąć zakażeń, do ochrony dróg oddechowych przed drobnoustrojami, pyłami, aerozolami cząstek stałych i aerozolami ciekłymi do 10 x NDS posiadająca: - wysoką skuteczność filtracji bakteryjnej, - korzystną różnicę ciśnień, mierzoną w celu pomiaru oporów oddechowych, - odporność na przesiąkanie - z zaworem oddechowym		szt	700					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 i 2 - po 1 sztuce próbek

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

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 33- STENTGRAFT WIĘNCOWY

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Stentgraft wieńcowy, do zabezpieczenia perforacji wikłających zabiegów angioplastyki – na ratunek życia, o następujących parametrach: - wykonany w technice „sandwich”, przekładany PTFE; - wykonany ze stali 316L (stent), graft-PTFE; - pokryty substancją hydrofilną w części dystalnej oraz TIP; - grubość ściany 0,3mm; - kompatybilny z przewodnikiem 0,014”; - profil końcówki (tip-u: nie więcej niż 0,018”; - markery znaczące pozycję graftu; - dostępne średnice: 3,0 mm do 5,0mm; - dostępne długości w mm 9,12, dla średnicy 3,0;3,5;4,0mm i 16, 19, 26 mm od 3,0 do 5,0mm średnicy; - dla średnic 3,0-4,0mm: wymiary szafu – 2,0-2,7F profil 0,059”; - cewnik prowadzący 6F; - dla średnic 4,50-5,00 mm: wymiary szafu – 2,0-3,0F, profil 0,064”; cewnik prowadzący 7F; -RBP nie mniej niż 16 atm		szt	5					
<b>RAZEM:</b>							X		X

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

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ 34- SIATKOWY RĘKAW OPATRUNKOWY**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności i dużej sile przywracania do stanu poprzedniego, do podtrzymywania opatrunków noga i głowa dziecka typu Codofix zawierający w swoim składzie około 68% bawełny, po przecięciu nie strzępiący się op=0-12,5mb		op.	50						
2	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności i dużej sile przywracania do stanu poprzedniego, do podtrzymywania opatrunków noga i głowa dorosłego typu Codofix zawierający w swoim składzie około 68% bawełny, po przecięciu nie strzępiący się op=0-12,5mb		Op.	50						
<b>RAZEM:</b>								X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1,2 - po 1 sztuce próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 35- KOMPRESY NEUROCHIRURGICZNE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Kompres neurochirurgiczny, jałowy, włókninowy z nitką RTG 10mmx50mm a=10szt		Op.	40						
2	Kompres neurochirurgiczny, jałowy, włókninowy z nitką RTG 15mmx15mm a=10szt		Op.	10						
3	Kompres neurochirurgiczny, jałowy, włókninowy z nitką RTG 20mmx60mm a=10szt		Op.	400						
<b>RAZEM:</b>								X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
Zamawiający wymaga: do pozycji 1, 2, 3 - po 1 sztuce próbek

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

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 36– PORT ŻYLNÝ

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Port żylny, jednokomorowy, wielkość komory max. 35 x 27 mm, sterylny, -do prowadzenia długotrwałej chemoterapii, z możliwością pobierania krwi, podawania leków i żywienia pozajelitowego, posiadający membranę umożliwiającą 2000-3000 wkluc, z zestawem akcesoriów wprowadzających (strzykawka, igła wprowadzająca, prowadnica z oznaczeniem długości, widoczna w RTG, poszerzadło z rozrywaną koszulką, tunelizator, 2 igły do nakłucia i przepłukania komory portu 19 – 22 G, łącznik Luer do przepłukania cewnika) - nie wykluczający wykonywania badań TK i MR, z możliwością wspomaganego podawania kontrastu do w/w badań - komora portu standardowa i niskoprofilowa – możliwość dowolnego podziału ilości w zależności od specyfiki pacjentów - cewnik 6,6Fr- 8,5 Fr, z oznakowaną na cewniku długością, silikonowy lub poliuretanowy, dedykowany do implantacji w polu potencjalnie naświetlanym – informacja o takiej możliwości w opisie przedmiotu - zestaw do przetoczeń z igłą Hubera osobno pakowany - karta identyfikacyjna i instrukcja dla pacjenta - możliwość utworzenia banku zawierającego około 10 portów o różnych parametrach (komora zwykła i niskoprofilowa; w przypadku cewnika poliuretanowego nie przeznaczonego do implantacji w polu potencjalnie napromienianym – 1 zestaw z cewnikiem silikonowym) w obrębie bloku operacyjnego		szt	150					
<b>RAZEM::</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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



Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 37– ZESTAW DO PORODU I ZESTAW NOWORODKOWY.

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<b>Zestaw do porodu sterylny</b> o składzie: - serweta nieprzemakalna chłonna wykonana z folii antypoślizgowej o wymiarach 60cmx60cm -serweta kompresowa o wym, 80x60cm, wykonana w całości z chłonnej włókniny kompresowej o min. Gramaturze 40g/m <sup>2</sup> - szt. 6 - kocyk flanelowy o wym. 160x75cm - czapeczka dla noworodka		szt	2400					
2	<b>Zestaw dla noworodka sterylny</b> o składzie: - serweta nieprzemakalna chłonna wykonana z folii antypoślizgowej o wymiarach 60cmx60cm -serweta kompresowa o wym, 80x60cm, wykonana w całości z chłonnej włókniny kompresowej o min. Gramaturze 40g/m <sup>2</sup> - kocyk flanelowy o wym. 160x75cm - czapeczka dla noworodka		szt	200					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1,2 - po 1 sztuce próbek

.....

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
miejsce i data

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 38– POŚCIEL JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

L. P.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Pościel j.u. wykonana z włókniny polipropylenowej min 35g/m <sup>2</sup> komplet o składzie: - poszwa o wym. 200 x 150cm - poszewka o wymiarach 80x 70cm - prześcieradło o wymiarach 210 x 150cm		Kpl.	200					
2	Pizama dla pacjenta – komplet o składzie: bluza z krótkim rękawem + spodnie z długimi nogawkami, nieprześwitujące, wykonane z włókniny SMS o gramaturze min. 40g/m <sup>2</sup>		kpl	200					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 i 2 - po 1 sztuce próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 39– JEDNORAZOWY UKŁAD RUR DO RESPIRATORA TYPU BENETT 2801

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Jednorazowy układ rur do respiratora typu Benett 2801		szt	100					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

.....  
*miejsce i data*

Pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 40– JEDNORUROWE UKŁADY ODDECHOWE DO RESPIRATORÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Jednorurowe układy oddechowe do respiratorów jednorazowego stosowania, wykonane z PVC długość 150cm, rura gładka w środku, miękkie łączniki, sterylne		szt	160					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbek

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

.....  
*miejsce i data*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## CZĘŚĆ 41– UKŁADY ODDECHOWE DLA NOWORODKÓW

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Układ oddechowy – okrężny dla noworodków i małych dzieci (waga pacjenta do 15kg), jednorazowy, mikrobiologicznie czysty, o średnicy rur 10mm, zawierający: - ramię wdechowe i wydechowe o długości min. 160cm zakończone od strony pacjenta trójnikiem typu Y, od strony aparatu łącznikami 22F, - ramię do worka o długości 80cm - worek oddechowy o pojemności 0,5 litra		szt	5					
2	Układ oddechowy – okrężny dla dzieci (waga pacjenta większa od 15kg do 30kg), jednorazowy, mikrobiologicznie czysty, o średnicy rur 15mm, zawierający: - ramię wdechowe i wydechowe o długości min. 160cm zakończone od strony pacjenta trójnikiem typu Y, od strony aparatu łącznikami 22F, - ramię do worka o długości 80cm - worek oddechowy o pojemności 1 litra - łącznik do worka		szt	4					
<b>RAZEM:</b>								X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 i 2 - po 1 sztuce próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 42- CZUJNIK DO POMIARU SATURACJI JEDNORAZOWY DLA DZIECI

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Czujnik do pomiaru saturacji jednorazowy dla dzieci o wadze 3-20kg do pulsoksymetru typu Nellcor N-395		szt	100					
<b>RAZEM:</b>								X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ Nr 43– IGŁY DO PORTU NACZYNIOWEGO

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Igła do portu naczyniowego: - posiadająca szlif typu Hubera, - igła pod kątem 90° z drenem o długości min. 20cm bezlateksowym - rozmiar 22G długość igły 25 mm		szt	100					
2	Igła do portu naczyniowego: - posiadająca szlif typu Hubera, - igła pod kątem 90° z drenem o długości min. 20cm bezlateksowym - rozmiar 20G długość igły 25 mm		szt	100					
3	Igła do portu naczyniowego: - posiadająca szlif typu Hubera, - igła pod kątem 90° - rozmiar 22G długość igły 25 mm		szt	200					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów  
Zamawiający wymaga: do pozycji 1, 2 i 3 - po 1 sztuce próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....  
*miejsce i data*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 44–CEWNIKI DOPEPOWINOWE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cewnik dopępowinowy, jednoświatłowy, o długości 40cm, - rozmiar CH 04		szt	10					
2	Cewnik dopępowinowy, jednoświatłowy, o długości 40cm, - rozmiar CH 05		szt.	20					
3	Cewnik dopępowinowy, jednoświatłowy, o długości 40cm, - rozmiar CH 06		szt.	100					
4.	Cewnik dopępowinowy, jednoświatłowy, o długości 40cm, - rozmiar CH 08		szt	100					
<b>RAZEM:</b>							X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1, 2, 3, 4 - po 1 sztuce próbek

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



.....  
*miejsce i data*

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**CZĘŚĆ 45-CHIRURGIA**

Lp.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Potwierdzenie parametrów numer - str oferty	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 5x6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (7+8)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cewnik do embolektomii, sterylny - Nr 2		szt	40					
2	Cewnik do embolektomii, sterylny - Nr 3		szt.	60					
3	Cewnik do embolektomii, sterylny - Nr 4		szt.	75					
4.	Cewnik do embolektomii, sterylny - Nr 5		szt	50					
5.	Cewnik do embolektomii, sterylny - Nr 6		szt	10					
6.	Cewnik do embolektomii, sterylny - Nr 7		szt.	5					
7.	Cewnik do embolektomii, sterylny - Nr 8		szt	5					
8.	Cewnik do embolektomii, sterylny - Nr 10		szt.	5					
9.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dł. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 18		szt	30					

10.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dl. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 20		szt.	60						
11.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dl. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 22		szt.	80						
12.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dl. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 24		szt.	420						
13.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dl. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 26		szt.	80						
14.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dl. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 30		szt.	260						
15.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dl. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 32		szt.	300						
16.	Dren brzuszny z PCV widoczny w RTG, miękki, dl. Min. 40cm, pakowany folia-papier, rozmiar 36		szt.	180						
<b>RAZEM:</b>								X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 8 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta  
do pozycji od 9 do 16 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

**OŚWIADCZENIE**  
**z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dostawa: „SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU”.

w imieniu:

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zm.) dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpisy osób uprawnionych o składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

**UWAGA:**

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnianiu każdego z warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 składa co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

**OŚWIADCZENIE**  
**z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dostawa: „SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU „

w imieniu:

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia Mnie/Nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, gdyż nie zaistniały okoliczności określone w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 ze zm.).

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpisy osób uprawnionych o składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

**UWAGA:**

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć ww. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu.

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

## **INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dostawa:  
**SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**

w imieniu:

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

Informuję, że na dzień składania ofert:

- 1. nie należą do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)\*
- 2. należą do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.) i poniżej przekładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej\*

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa podmiotu</b>	<b>Adres podmiotu</b>
1.		
2.		
3.		
...		

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

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpisy osób uprawnionych o składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

**UMOWA NR P-8/...../14 – wzór umowy**

zawarta w dniu ..... 2014 r. w Częstochowie, pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJSWIĘTSZEJ 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:

**Dyrektor** .....

a

.....  
KRS : ..... REGON: ..... NIP: .....

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

którą reprezentuje:

.....  
w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz.907), zawarta została umowa następującej treści:

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa „**Sprzętu jednorazowego użytku**”, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 Część 1-45 do SIWZ), stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

1.1. Dotyczy wyrobów medycznych

1) Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).

2) Wykonawca dostarczy dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami na każde żądanie Zamawiającego. W przypadku aktualizacji w trakcie trwania umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania.

3) Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części (jeśli występują).

1.1. Dotyczy wyrobów nie medycznych

1) Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia nie jest wyrobem medycznym i jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

2) Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części (jeśli występują).

**§2**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy**, tj. od dnia jej zawarcia do ... .. 2015 r.

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

3. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji / terminu ważności na przedmiot zamówienia na okres (minimum 12 miesięcy)..... miesięcy od daty dostawy.

**§3**

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

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

3. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu

zamówienia (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszt transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszt opakowania, ubezpieczenia i inne koszty jeśli występują).

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

#### §4

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie **3** dni roboczych od dnia złożenia tego zamówienia, faksem, przez osobę wskazaną w ust. 3. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Apteki lub osoba przez niego wyznaczona.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi do magazynu Apteki przy ul. Białskiej 104/118 w Częstochowie w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku).

#### §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 gwarancji/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) dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii lub datę ważności niż ta, która figuruje na fakturze VAT.
  - 4) dostawa została zrealizowana bez zamówienia Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 1,
  - 5) Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami i dniami określonymi w § 4 ust. 4,
  - 6) Wykonawca dostarczył zamówiony towar bez faktury VAT.

#### §6

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.
2. W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osoby wymienionej w § 4 ust. 3 do:
  - 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu **2** dni roboczych od daty zgłoszenia tych braków,
  - 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu **3** 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 każdą część zrealizowanego zamówienia.
2. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z pomnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo - cenowym załączonym do niniejszej umowy.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy wskazany na fakturze **w terminie 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
4. W przypadku dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 6 ust. 2 zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ustępie 3 niniejszego paragrafu.

5. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia dostaw objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
6. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
7. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
9. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
10. Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 6 i 7 niniejszego paragrafu.
11. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym towarem.
12. Faktura niezgodna z postanowieniami § 7, niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

## §8

1. Zamawiający 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,
  - 2) dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany cen urzędowych przedmiotu zamówienia,
  - 3) dopuszcza się zwiększenie lub zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy.



- 4) 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 (formularz asortymentowo-cenowy),
  - 5) 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 brutto przedmiotu umowy,
  - 6) dopuszcza się zmianę towaru na inny-synonimowy i tańszy, lub inny – w ramach tej samej grupy,
  - 7) dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi Załącznika Nr 1 do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,
  - 8) dopuszczalna jest zmiana nazwy, oznaczenia co do ilości sztuk przedmiotu świadczenia Wykonawcy, przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości. W tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniu wartości przedmiotu umowy,
  - 9) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,
  - 10) dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,
  - 11) dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy,
  - 12) dopuszcza się odstąpienie od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,
  - 13) dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy, np. zmiana siedziby, adresu, nazwy.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

#### §9

Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki lub odebranie w uzgodnieniu z Zamawiającym – przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę i na koszt Wykonawcy. Nie dotyczy to sytuacji, gdy do zmiany treści umowy dochodzi z inicjatywy Zamawiającego.

#### §10

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w wysokości:
  - a) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust. 2, każdorazowo 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 zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,
  - d) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.
2. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.
3. 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.

**§11**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
2. Zamawiającemu 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,
1. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt. 1), 2) 3) ust. 2 niniejszego paragrafu.

**§12**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. 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.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§13**

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

**Wykonawca**

**Zamawiający**