

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

Oznaczenie sprawy: DAZ.26.049.2014

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
zwana dalej **(SIWZ)**

na:

**DOSTAWĘ
WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU
JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI**

w trybie
przetargu nieograniczonego

**o wartości przekraczającej kwotę określoną 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 Pzp
(Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.)

**Zamawiający nie przewiduje dokonania 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. 034 367-36-74, faks: 034 367-36-74
strona internetowa: www.szpitalparkitka.com.pl, e-mail: szp@data.pl
NIP: 573-22-99-604.

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

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 ze zm.), zwaną dalej ustawą.

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego: **DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI.**
2. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę: wyrobów medycznych i sprzętu jednorazowego użytku dla Pracowni Hemodynamiki.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wraz z określeniem ilości zawiera [Załącznik Nr 2 do SIWZ](#). Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący [Załącznik Nr 6 i 7 do SIWZ](#).
4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części wymienionych w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#).
5. 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, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie asortymentu zgodnie z jego przeznaczeniem.
6. Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej, niezwłocznie po zawarciu umowy, (nie później niż w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy) asortyment ujęty w [Załączniku Nr 2 część 1 – 17, 23, 25 - 32 do SIWZ](#).
7. Klasyfikacja według Wspólnego Słownika Zamówień CPV: 33.11.17.30-7

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia: sukcesywnie w okresie **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.

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

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, co, do których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z treścią art. 24 ust. 1 ustawy oraz którzy spełniają warunki zawarte w art. 22 ust. 1 ustawy dotyczące:
 - 1) **Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca musi złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
 - 2) **Posiadania wiedzy i doświadczenia.**
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca musi złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
 - 3) **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca musi złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

4) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca musi złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w ust. 1 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.
3. 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.
4. 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.), składający odrębne oferty, są zobowiązani wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami w niniejszym postępowaniu.
5. Brak wykazania spełnienia któregokolwiek z warunków udziału w postępowaniu, określonych w ust. 1 skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania, a tym samym uznaniu, złożonej przez niego oferty za odrzuconą, z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy.

§ 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, Wykonawca składa:
 - 1) **Oświadczenie o spełnianiu warunków** udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 pkt. 1)-4) ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie ze wzorem oświadczenia stanowiącym [Załącznik Nr 3 do SIWZ \(oryginał\)](#).
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z treścią art. 24 ust. 1 ustawy, Wykonawca składa niżej wymienione oświadczenia i dokumenty:
 - 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** zgodnie z treścią art. 24 ust. 1 ustawy, zgodnie ze wzorem stanowiącym [Załącznik Nr 4 do SIWZ \(oryginał\)](#).
 - 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.
 - 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.
 - 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.
 - 5) **Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 6) **Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- 7) **Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 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 informację 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. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda dołączenia do oferty:**
- 1) Opisu przedmiotu zamówienia np.: foldery, prospekty, karty katalogowe dotyczące oferowanego asortymentu w języku polskim, potwierdzające spełnienie opisanych parametrów w SIWZ, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, z zaznaczeniem której **części i pozycji dotyczą**. W przypadku materiałów obcojęzycznym należy dołączyć opis w j. polskim.
 - 2) Oświadczenie Wykonawcy, o dopuszczeniu zaoferowanego asortymentu do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 1 do SIWZ).
4. **Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego:**
- 1) Wypełniony i podpisany formularz oferty, zgodnie z wzorem **Załącznik Nr 1 do SIWZ (oryginał)**.
 - 2) Wypełniony i podpisany formularz asortymentowo - cenowy, zgodnie z wzorem **Załącznik Nr 2 do SIWZ (oryginał)**. Wykonawca wypełnia formularz wg wzoru, zamieszczając w ofercie tylko te części, na które składana jest oferta.
 - 3) Dowód wpłaty wadium.
5. **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 Pzp 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 Pzp, 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.
5. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2
- 1) pkt 2), 3), 4), 6) - składa dokument, wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
 - 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,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
 - 2) ppkt 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.
 - 3) Dokumenty, o których mowa w ppkt 1) lit. a i c oraz ppkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ppkt 1 lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 4) Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, o których mowa w ust. 6 pkt. 1),2) zastępuje się go 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 – wystawiony z odpowiednią datą wymaganą dla tego dokumentu.

- 5) 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.
7. **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. 6 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.
8. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
9. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, Zamawiający żąda, wskazania przez Wykonawcę (w oświadczeniu zawartym w Załączniku Nr 1 do SIWZ) części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy

§ 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.
2. Oświadczenia wnioski, zawiadomienia oraz informacje Wykonawca i Zamawiający przekazują faksem lub pocztą elektroniczną, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. 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 i dokumentów o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 /informacji o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej/ oraz pełnomocnictwa.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, e-mailem każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
5. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, informacji lub dokumentów.
6. 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 034 367-36-74; e-mail: szp@data.pl

7. Przesyłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu lub poczty elektronicznej niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
8. Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważnione są następujące osoby:

w zakresie opisu przedmiotu zamówienia:

- **p. Jacek Gabryel** tel. 34 367-36-91, godz. 8.00-14.00,

w zakresie procedury przetargowej:

- **Bożena Klimas** - Dział Zamówień Publicznych, faks: 34 367 36 74 w godz. 07.00-14.35.

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl, od dnia opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
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.
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, oraz tym którzy zgłoszą pisemny wniosek o wyjaśnienie treści 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. Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w wysokości:

Część 1 - 1.300,00zł;	Część 13 - 630,00	Część 25 - 80,00
Część 2 - 3.000,00zł;	Część 14 - 500,00	Część 26 - 500,00
Część 3 - 2.400,00zł;	Część 15 - 740,00	Część 27 - 120,00
Część 4 - 1.300,00zł;	Część 16 - 160,00	Część 28 - 1.000,00
Część 5 - 3.200,00zł;	Część 17 - 1.800,00	Część 29 - 660,00
Część 6 - 410,00zł;	Część 18 - 850,00	Część 30 - 750,00
Część 7 - 1.300,00zł;	Część 19 - 1.500,00	Część 31 - 710,00
Część 8 - 870,00zł;	Część 20 - 1.270,00	Część 32 - 55,00
Część 9 - 520,00zł;	Część 21 - 500,00	
Część 10 - 1.000,00zł;	Część 22 - 60,00	
Część 11 - 980,00zł;	Część 23 - 380,00	
Część 12 - 590,00zł;	Część 24 - 20,00	

2. 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 (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z 2008 r. Nr 116, poz. 730 i 732 i Nr 227, poz. z 2010 r. Nr 96, poz. 620.) z późn. zm.).
3. **Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego mBANK o/Częstochowa 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004 z dopiskiem Wadium – DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI.**

- Wadium uważa się za wniesione w momencie uznania rachunku Zamawiającego. Kserokopię polecenia przelewu poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę należy załączyć do oferty. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
4. W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna, oryginał dokumentu świadczącego o jego wniesieniu należy złożyć wraz z ofertą (dokument **nie złączony trwale z ofertą**), a kserokopię poświadczoną przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem” załączyć do oferty.
 5. Okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą, przy czym pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.
 6. Wykonawca, którego oferta nie będzie zabezpieczona wadium odpowiadającym powyższym wymaganiom, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.
 7. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy Pzp.
 8. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
 9. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
 - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
 10. 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 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 1) w związku z art. 82 ust. 1 ustawy.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
4. Wymaga się, aby oferta była sporządzona na piśmie, w języku polskim, trwałym i czytelnym pismem.
6. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
6. Wymagane w SIWZ dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
7. Wszystkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) naniesione przez Wykonawcę po sporządzeniu oferty powinny być podpisane lub parafowane przez osobę podpisującą ofertę - w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
8. Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione, jednak treść oferty winna odpowiadać treści SIWZ.
9. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT, podaną cyfrowo i słownie.
10. 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 wewnątrzspółnotowego 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.
11. Ofertę podpisuje w miejscach zaznaczonych osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy, w taki sposób, aby tożsamość tej osoby/osób była identyfikowalna (podpis opatrzony imienną pieczęcią, czy też czytelny podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska).

12. W przypadku, gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Pełnomocnictwo musi być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwo podlegać będzie uzupełnieniu na warunkach określonych w art. 26 ust. 3 ustawy.

13. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i trwale spięte.
14. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystać z wzorów przygotowanych przez Zamawiającego. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach.
15. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, trwale zamkniętej kopercie. Koperta powinna być opisana nazwą (firma) i adresem Wykonawcy, zaadresowana na adres Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa oraz opisana:

„oznaczenie sprawy: DAZ.26.049.2014.

OFERTA NA

DOSTAWĘ WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI

Proszę nie otwierać przed dniem 2014 r. godz.”, (wpisuje Wykonawca).

17. Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Koperta zawierająca powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty powinna być oznaczona „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
18. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzać zmian w ofercie po upływie ostatecznego terminu składania ofert.
19. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy Pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane. Przez 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 ze zm.) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, tzn. zastrzegł składając ofertę, iż nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie, z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zsyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania.

§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA 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 **01.07.2014 r. o godzinie 10:00**.
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom.
4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **01.07.2014 r. o godz. 10:15** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Dziale Zamówień Publicznych przy ul. Bialskiej 104/118 w Częstochowie w pokoju 310.

§ 13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Cena brutto oferty powinna zawierać wszystkie koszty, jakie Zamawiający będzie musiał ponieść przy realizacji zamówienia z uwzględnieniem podatku od towarów i usług VAT, kosztów transportu

do siedziby Zamawiającego, innych opłat i podatków – z uwzględnieniem ewentualnych upustów i rabatów.

2. Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ. Wykonawca wypełnia formularz wg wzoru. Opis sposobu obliczenia ceny został podany w formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 SIWZ.
3. Wykonawca zobowiązany jest obliczyć cenę oferty i podać ją w druku „Formularz oferty” (Załącznik Nr 1 do SIWZ) w zapisie liczbowym i słownym.
4. Cena powinna być wyrażona w złotych polskich, nie dopuszcza się prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.

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

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w poszczególnych częściach Załącznika Nr 2 do SIWZ Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

1) dla części 5, 11, 13, 14, 19 do 22, 24, 26 do 28, 31, 32.

Kryterium „cena” – 100%, oceniane będzie jak poniżej:

$$X = (C \text{ min} : C_o) \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

C min – najniższa cena ze złożonych ofert

C_o – cena ocenianej oferty

X – wartość punktowa ocenianego kryterium

2) dla części 1 do 4, 6 do 10, 12, 15 do 18, 23, 25, 29 do 30.

Kryterium „cena” - 80%, oceniane będzie jak poniżej:

$$X = (C \text{ min} : C_o) \times 80 \text{ pkt}$$

gdzie:

C min – najniższa cena ze złożonych ofert

C_o – cena ocenianej oferty

X – wartość punktowa ocenianego kryterium

Kryterium „jakość” - 20%, oceniane jak poniżej:

$$Y = (J : J \text{ max}) \times 20 \text{ pkt}$$

gdzie:

J – ilość punktów ocenianej oferty

J max – największa ilość uzyskanych punktów

Y – wartość punktowa ocenianego kryterium

Ocena w w/w kryterium będzie prowadzona na podstawie punktów za parametry techniczne uwidocznione w Załączniku nr 2 część 1 do 4, 6 do 10, 12, 15 do 18, 23, 25, 29 do 30.

2. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyskała największą liczbę punktów przyznanych w ramach ww. kryterium.

§ 15. 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 informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na własnej stronie internetowej 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.
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.

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

W przypadku udzielenia zamówienia konsorcjum (tzw. Wykonawcy określone w art. 23 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych), Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznej umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

§ 17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie będzie żądał od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 18. 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, 7 do SIWZ](#). Zamawiający prześle umowę do podpisu Wykonawcy (za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki). Istnieje możliwość podpisania umowy przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z zapisem formularza oferty (Załącznik Nr 1 do SIWZ).

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

5. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.
6. W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:
 - 1) 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)
 - 2) 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).

§ 20. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający nie przewiduje dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
7. Zamawiający nie ogranicza możliwości ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla Wykonawców, u których ponad 50% pracowników stanowią osoby niepełnosprawne.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

§ 21. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

Zał. Nr 1 – formularz oferty,

Zał. Nr 2 - formularze asortymentowo - cenowe,

Zał. Nr 3 – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,

Zał. Nr 4 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia,

Zał. Nr 5 – informacja o przynależności do grupy kapitałowej

Zał. Nr 6 - Wzór umowy dla asortymentu ujętego w [Załączniku Nr 2 część 1 – 17, 23, 25 - 32 do SIWZ](#).

Zał. Nr 7 - Wzór umowy dla asortymentu ujętego w Załączniku Nr 2 część 18 – 22, 24 do SIWZ.

Częstochowa, dnia 04.06.2014 r.

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

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

.....

Adres*:

Telefon*:

NIP*:

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

.....
e-mail*, 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 o przetargu nieograniczonym :

NA DOSTAWĘ
WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI
HEMODYNAMIKI

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Część nr	Cena brutto /PLN/	słownie
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		

2. Umowa zostanie zawarta na okres **12 miesięcy** od dnia jej zawarcia.

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

4. Potwierdzamy

- 1) termin płatności zgodny ze wzorem umowy,
- 2) termin wykonania zamówienia zgodnie ze wzorem umowy,
- 3) termin przydatności do użycia/ważności/gwarancji - minimum 12 miesięcy od daty dostawy.

5. Zobowiązujemy się oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej, niezwłocznie po zawarciu umowy, (nie później niż w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy) – asortyment ujęty w Załączniku Nr 2 część 1 do 17, 23, 25 do 32 do SIWZ.

6. Oświadczamy, że oferowany asortyment:

- | | |
|------------------|------------------|
| - w części | - w części |
| - w części | - w części |
| - w części | - w części |
| - w części | - w części |
| - w części | - w części |
| - w części | - w części |
| - w części | - w części |
| - w części | - w części |

posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert , a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy* - **oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych.**

Oświadczamy, że oferowany asortyment:

- | | |
|------------------|------------------|
| - w części | - w części |
| - w części | - w części |
| - w części | - w części |
| - w części | - w części |

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**

7. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

8. **Zobowiązujemy się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy** (wg Załącznika Nr 6, 7 do SIWZ),

1) przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/*

2) odebranej - w uzgodnieniu z Zamawiającym

- przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę/*

- przez osobę upoważnioną do odbioru ze strony Wykonawcy/*

3) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Bialska104/118, w Częstochowie)./*

/* niepotrzebne skreślić,

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

10. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia*:

a) wykonanie

b) wykonanie

/* w przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawców.

/* niepotrzebne skreślić,

11. Do niniejszej oferty załączamy:

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

.....
miejsowość i data

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

* niepotrzebne skreślić,

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 1: Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do cienkich naczyń -Ilość: 100 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do cienkich naczyń	100					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do cienkich naczyń w ilości 30 szt.

WYMAGANIA: Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do cienkich naczyń -Ilość: 100 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stenty dowieńcowe pokrywane, uwalniające lek o działaniu antyproliferacyjnym:	
Stent kobaltowo-chromowy	Parametr konieczny
Brak powłoki polimerowej- mniejsza aktywacja stanu zapalnego	Parametr konieczny
Substancja czynna- sirolimus, zawartość minimum 1,2 µg/mm ²	Parametr konieczny
Pokrycie stentu substancją czynną w technologii abluminalnej- od strony ściany naczynia	50 punktów, brak 0 punktów
Minimalny wymagany przedział średnic: 2,0-4,0 mm	Parametr konieczny
Minimalny wymagany przedział długości: 9-32 mm dla wszystkich przedziałów średnic	
Grubość ściany stentu nie więcej niż 0,0020" dla średnic 2,0-2,5 mm oraz nie więcej niż 0,0024" dla pozostałych średnic	Parametr konieczny
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 10 atm	
Ciśnienie RBP nie mniej niż 18 atm dla średnic 2,0-3,5 mm	
Profil wejścia nie więcej niż 0,016"	Parametr konieczny
Profil przejścia nie więcej niż 0,035" dla stentu średnicy 3,0 mm	Parametr konieczny
Shaft proksymalny nie więcej niż 1,9 F, dystalny nie więcej niż 2,5 F	50 punktów, brak 0 punktów

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 2: Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do długich zwężeń - Ilość: **250 szt.**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do długich zwężeń	250					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do długich zwężeń w ilości 60 szt.

WYMAGANIA- Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do długich zwężeń Ilość: **250 szt.**

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stenty dowieńcowe pokrywane, uwalniające lek o działaniu antypoliferacyjnym:	
Uwalniany lek: sirolimus lub paklitaksel - do wyboru	Parametr konieczny
Pokrywany biodegradowalnym polimerem	Parametr konieczny
Platforma stentu kobaltowo -chromowa lub stalowa- do wyboru	Parametr konieczny
Rozmiary stentu: średnica od 2.00;2.25; 2.5; 2.75; 3.0; 3.5; 4.0; 4,25; 4,50;4,75; 5,0 mm, długość od 8 do 40 mm	Wymagane wszystkie rozmiary-parametr konieczny
Wymagane ciśnienie nominalne min: 8 atm, RBP nie mniej niż 14 atm	
Profil stentu 3,0 mm mniejszy lub równy 0,034" (0,038" dla stentu na platformie stalowej)	100 punktów, brak 0 punktów

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 3: Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do krętych naczyń. Ilość: 200 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do krętych naczyń	200					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do krętych zwężeń w ilości 40 szt.

WYMAGANIA: Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do krętych naczyń Ilość: 200 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stenty dowieńcowe pokrywane, uwalniające lek o działaniu antypoliferacyjnym:	
Uwalniany lek: sirolimus	Parametr konieczny
Pokrywany biodegradowalnym polimerem na bazie PLLA	Parametr konieczny
Platforma stentu kobaltowo -chromowa	Parametr konieczny
Pokrycie pasywne substancją przyspieszającą gojenie naczynia i zmniejszającą wykrzepianie krwi	50 punktów, brak 0 punktów
Wymagane ciśnienie nominalne nie mniej niż 8 atm, RBP nie mniej niż 16 atm	
Profil stentu 3,0 mm mniejszy lub równy 0,039"	50 punktów, brak 0 punktów
Średnica drutu stentu nie więcej niż 0,0024" dla stentu 2,25-3,0 ; i nie więcej niż 0,0031" dla stentu 3,5-4,0	Parametr konieczny
Dostępne długości 9-40 mm; średnice 2,25-4,0 mm	
Skracalność stentu po rozprężeniu nie przekracza 0%	Parametr konieczny

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 4: Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do zwapniałych naczyń Ilość:100 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do zwapniałych naczyń	100					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do zwapniałych naczyń w ilości 30 szt.

WYMAGANIA: Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do zwapniałych naczyń ilość:100 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stenty dowieńcowe o następujących parametrach:	
Wykonany ze stopu platynowo-chromowego o podwyższonej twardości	Parametr konieczny
Duża siła radialna, co najmniej 0,27 N/mm	Parametr konieczny
Zamontowany fabrycznie na balonie, system rapid exchange	
Powlekany polimerem biodegradowalnym, uwalniającym lek antymitotyczny- pochodną syrolimus (nowej generacji, np.: everolimus)	Parametr konieczny
Oferowane średnice w zakresie 2,25-4,0 mm	
Oferowane długości 8-38 mm (w zakresie średnic 2,5-4,0 mm)	50 punktów, brak 0 punktów
Ciśnienie RBP nie mniej niż 18 atm dla średnicy 2,25-2,75 mm i nie mniej niż 16 atm dla pozostałych średnic	50 punktów, brak 0 punktów

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 5: Zestawy angioplastyczne do bifurkacji Ilość: 70 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stent do bifurkacji	70					
2	Balon do bifurkacji	70					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - zestawy angioplastyczne do bifurkacji w ilości 30 szt.

WYMAGANIA: Zestawy angioplastyczne do bifurkacji Ilość: 70 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
<p>Zestawy do wykonywania zabiegów angioplastyki bifurkacji tętnic wieńcowych, składające się z:</p> <p>1. Stent do bifurkacji o następujących parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zbudowany ze stali 316L • Pokrywany biodegradowalnym polimerem • Uwalniający czynnik antymitotyczny- paklitaksel • Budowa dwuczęściowa: proksymalnie średnica większa, dystalnie średnica mniejsza, ze strefą przejściową o bardzo szerokim świetle oczka w miejscu odejścia bocznic • Zamontowany fabrycznie na balonie, również o budowie dwuczęściowej, ze zróżnicowanym wymiarem proksymalnym i dystalnym • Oferowane długości 15mm i 18mm • Oferowane średnice od 2,5mm do 4,25mm • Kompatybilny z jednym przewodnikiem 0,014" <p>2. Balon do bifurkacji o następujących parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Typu semi-compliant • Taperowany, o budowie dwuczęściowej, z szerszą częścią proksymalną i węższą częścią dystalną, co pozwala na wierniejsze dopasowanie się do bifurkacji • Oferowane długości 10mm i 15mm • Oferowane średnice od 2,5mm do 4,25mm 	<p>Wymagany podany skład-parametr konieczny</p>

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 6: Stenty dowieńcowe do zwapniałych zwężeń i zmian ostialnych Ilość: 100 szt

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe do zwapniałych zwężeń i zmian ostialnych	100					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - stenty dowieńcowe do zwapniałych zwężeń i zmian ostialnych w ilości 50 szt.

WYMAGANIA: Stenty dowieńcowe do zwapniałych zwężeń i zmian ostialnych Ilość: 100 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stenty dowieńcowe o następujących parametrach:	
Stent stalowy, stal 316L	Parametr konieczny
Ciśnienie RBP nie mniej niż 14 atm	
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 8 atm	
Min. wymagany przedział długości stentów od 8 do 40 mm	Wymagane skrajne rozmiary- parametr konieczny
Min. wymagany przedział średnic nominalnych stentów od 2.00 do 5,0 mm, co 0,25 mm w całym zakresie średnic	Wymagane wszystkie rozmiary- parametr konieczny
Profil przejścia $\leq 0,036''$ dla stentu o średnicy 3,0 mm	100 punktów, brak 0 punktów

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 7: Stenty dowieńcowe do krętych naczyń Ilość: 200 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe do krętych naczyń	200					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - stenty dowieńcowe do krętych naczyń w ilości 60 szt.

WYMAGANIA: Stenty dowieńcowe do krętych naczyń Ilość: 200 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stenty dowieńcowe ze stopu kobaltowo-chromowego, o następujących parametrach:	
Montowane fabrycznie na balonie typu "semi compliant"	
Typ monorail (rapid exchange)	
Typ "sloted tube" , wykonane ze stopu kobaltowo-chromowego L-605,	Parametr konieczny
Nie ferromagnetyczne (bezpieczne w MRI),	
Siła radialna - powyżej 24 PSI	
Skrócenie stentu nie więcej niż 0 %,	
Profil przejścia: nie więcej niż 0,037" dla stentu 3.0,	Parametr konieczny
Grubość siatki stentu nie więcej niż 0,0024" dla stentu 3.0 mm	Parametr konieczny
Proximal shaft nie więcej niż 2,0 F, distal shaft nie więcej niż 2,6 i 2,8 F	
Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F(dla wszystkich rozmiarów)	
Oferowane różne średnice: co najmniej od 2,0 mm do 5,0 mm; oraz długości: od min. 9 mm do co najmniej 40mm (dla stentu)	Parametr konieczny
Dobra widoczność we fluoroskopii (posiada znaczniki)	
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 9 atm, RBP nie mniej niż 16 atm (dla stentów 2,0-4,0 mm)	
Posiada rejestrację do bezpośredniego stentowania	Parametr konieczny
Specjalne pokrycie pasywne, zmniejszające wykrzepianie krwi na powierzchni stentu i przyspieszające gojenie naczynia	100 punktów, brak 0 punktów

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 8: Cewniki balonowe do predylatacji Ilość: 300 szt

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe do predylatacji	300					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - cewniki balonowe do predylatacji w ilości 70 szt.

WYMAGANIA: Cewniki balonowe do predylatacji. Ilość: 300 szt

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewnik balonowy o następujących parametrach:	
Balon typu semi-compliant	
System doprowadzający typu monorail	
Długość systemu doprowadzającego minimum 145 cm	
Dostępny zakres średnic: od minimalnie 1,25 mm do 4.0 mm	Parametr konieczny
Dostępny zakres długości: od minimalnie 10 mm do 30 mm	Parametr konieczny
Profil wejścia balonu nie więcej niż 0,016", z długością czubka minimum 4,5 mm	50 punktów, brak 0 punktów
Średnica zwiniętego balonu (crossing profile) poniżej 0,026" (dla balonu 4,0 mm) i 0,025" (dla balonu 3,0 mm)	50 punktów, brak 0 punktów
Kompatybilny z cewnikiem 5 F	
Shaft proxymalny nie więcej niż 1,9 F, shaft dystalny nie więcej niż 2,5 F (dla balonu 3,0)	Parametr konieczny
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 6 atm, RBP co najmniej 15 atm (balony 2,0-3,5 mm) oraz 18 atm (balony 1,25-1,5 mm)	Parametr konieczny
Możliwość wykonania procedury „kissing balloon” przy użyciu cewnika prowadzącego 6F	

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 9: Cewniki balonowe do zmian prostych Ilość: 300 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe do zmian prostych	300					
Ogółem:						xxx	xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - cewniki balonowe do zmian prostych w ilości 70 szt.

WYMAGANIA: Cewniki balonowe do zmian prostych. Ilość: 300 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe o następujących parametrach:	
Średnice od 1,25 mm do 4,0 mm, przyrost co 0,25 mm w całym zakresie średnic, długości od 10 mm do 40 mm	Wymagane wszystkie rozmiary-parametr konieczny
Nominalne ciśnienie inflacji nie mniej niż 8 atm, RBP nie mniej niż 14 atm	
Średnica przejścia „crossing profile” nie więcej niż 0,025” dla balonu 3,0	Parametr konieczny
Profil wejścia nie więcej niż 0,017” dla balonu 3,0 mm	100 punktów, brak 0 punktów
Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5,0F dla wszystkich rozmiarów	
Proximal shaft nie więcej niż 1,8F; dystal shaft nie więcej niż 2,5F	
Krótki czas deflacji dla balonu 3,5 i 4,0 mm- nie więcej niż 3 sek.	
Pokrycie hydrofilne	Parametr konieczny

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 10: Cewniki balonowe do doprężania stentów i zmian twardych. Ilość: 400 szt

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe do doprężania stentów i zmian twardych	400					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - cewniki balonowe do doprężania stentów i zmian twardych w ilości 70 szt.

WYMAGANIA: Cewniki balonowe do doprężania stentów i zmian twardych. Ilość: 400 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe o następujących parametrach:	
Typu non-compliant	Parametr konieczny
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 10 atm	Parametr konieczny
Ciśnienie RBP nie mniej niż 20 atm (dla balonu 2,0-4,0 mm), i 18 atm (dla balonu 4,5-5,0 mm średnicy)	Parametr konieczny
Minimalny wzrost średnicy balonu przy wzroście ciśnienia inflacji od nominalnego do RBP	Parametr konieczny
Oferowane średnice balonu 2,25-5 mm, długości balonu 6; 10; 15; 20 mm	
Długość użytkowa 145 cm	
Średnica shaftu proksymalnego 2,0F; dystalnego 2,6F	
Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F	
Profil wejścia nie więcej niż 0,016"	100 punktów, brak 0 punktów
Dostępne balony OTW semicompliant z trwałym pokryciem hydrofilnym na dystalnych 90 cm, długość shaftu 135 - 148 cm, profil wejścia nie więcej niż 0,016"	Parametr konieczny

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 11: Cewniki balonowe do udrożnień Ilość: 400 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe do udrożnień	400					
Ogółem:						xxx	xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - cewniki balonowe do udrożnień w ilości 70 szt.

WYMAGANIA: Cewniki balonowe do udrożnień. Ilość: 400 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe do udrożnień CTO (chronic total occlusion) i zmian subtotalnych o następujących właściwościach:	
Typu non-compliant	Parametr konieczny
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 12 atm (dla balonu 3,0)	Parametr konieczny
Ciśnienie RBP nie mniej niż 20 atm (dla balonów 2,0-4,0) oraz nie mniej niż 18 atm dla 4,5-5,0 mm	Parametr konieczny
Profil natarcia nie więcej niż 0,017"	Parametr konieczny
Profil przejścia nie więcej niż 0,033" dla balonu 3,0	
Wzrost średnicy balonu (dla wersji 3.0mm) w ramach RBP nie więcej niż 5.5%.	Parametr konieczny
Oferowane średnice co 0,25 mm w zakresie od 2,0 do 4,0 mm średnicy; ponadto dostępne 4,5 i 5,0 mm	Parametr konieczny
Oferowane długości: od 6 do 30 mm	
Możliwość zastosowania techniki kissing w cewniku prowadzącym 6.0 F	

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 12: Cewniki balonowe nacinająco- pozycjonujące. Ilość: 40 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe nacinająco- pozycjonujące	40					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - cewniki balonowe nacinająco- pozycjonujące w ilości 8 szt.

WYMAGANIA: Cewniki balonowe nacinająco- pozycjonujące. Ilość: 40 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe do poszerzania zwężeń naczyń wieńcowych, o następujących parametrach:	
Balon semi-compliant	
System tnąco-pozycjonujący umieszczony na balonie, składający się z 3 spiralnych ostrzy, wykonanych z nitinolu, wspomagających działanie rozprężające balonu	Parametr konieczny
Profil przejścia nie więcej niż 2,7F (0,034")	50 punktów, brak 0 punktów
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 8 atm	
Ciśnienie RBP co najmniej 20 atm (dla balonu 2,0-2,5 mm); 18 atm (dla balonu 3,0 mm); 16 atm (dla balonu 3,5 mm)	50 punktów, brak 0 punktów
Markery platynowo-irydowe na końcach balonu, bardzo dobrze widoczne w skopii	
Kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 6F	
Oferowane średnice 2,0-3,5 mm, co 0,5 mm	
Oferowane długości 10, 15 i 20 mm	

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 13: Cewniki balonowe tnące. Ilość: 40 szt

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe tnące	40					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - cewniki balonowe tnące w ilości 10 szt.

WYMAGANIA: Cewniki balonowe tnące. Ilość: 40 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe tnące - „cutting balloon”, do wybitnie twardych, uwapnionych zmian, o następujących parametrach:	
Cewnik balonowy wyposażony w 3 lub 4 ostrza tnące	Parametr konieczny
Dodatkowo dzielone ostrza poprzecznie wspomagające efekt tnący	Parametr konieczny
Ciśnienie RBP nie mniej niż 12 atm, ciśnienie nominalne nie mniej niż 6 atm	Parametr konieczny
Kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 6F	
Oferowane średnice od 2,0 mm do 4,0 mm co 0,25 mm	
Oferowane długości od 6 mm do 15 mm	
Profil wejścia lesion entry profile nie więcej niż 0,020" dla wszystkich rozmiarów	Parametr konieczny

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 14: Prowadniki angioplastyczne do udrożnień. Ilość: 300 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Prowadniki angioplastyczne do udrożnień	300					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - prowadniki angioplastyczne do udrożnień w ilości 70 szt.

WYMAGANIA: Prowadniki angioplastyczne do udrożnień. Ilość: 300 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Prowadniki angioplastyczne do naczyń wieńcowych o następujących parametrach:	
Średnica 0,014"	Parametr konieczny
Długość nie mniej niż 190 cm, dostępne prowadniki o długości 300 cm	Parametr konieczny
Wykonane ze stali i innych stopów metali (np.: nitynolowych)	Parametr konieczny
Doskonale widoczna końcówka prowadnika	
Końcówka typu „J” i prosta	
Szeroki wybór prowadników o różnym stopniu sztywności i twardości końcówki (co najmniej 15 typów, w tym co najmniej 7 typów dedykowanych do CTO)	Parametr konieczny
Dostępne pokrycie hydrofobowe i hydrofilne	Parametr konieczny

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 15: Prowadniki angioplastyczne do zabiegów stentowania. Ilość: 400 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Prowadniki angioplastyczne do zabiegów stentowania	400					
Ogółem:						xxx	xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - prowadniki angioplastyczne do zabiegów stentowania w ilości 70 szt.

WYMAGANIA: Prowadniki angioplastyczne do zabiegów stentowania. Ilość: 400 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Prowadniki angioplastyczne do naczyń wieńcowych o następujących parametrach:	
Średnica 0,014"	Parametr konieczny
Oferowane długości 180 cm; przedłużenie o długości co najmniej 150 cm	Parametr konieczny
Pokrycie hydrofilne na dystalnych 25 cm	Parametr konieczny
Nitinolowy rdzeń w części dystalnej prowadnika, stalowy w części proksymalnej	50 punktów, brak 0 punktów
Końcówka prosta	
Typ ze wzmocnionym stałym pokryciem hydrofilnym (np. typu hypercoat)	Parametr konieczny
Co najmniej dwa stopnie sztywności	50 punktów, brak 0 punktów

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 16: Prowadniki angioplastyczne do krętych naczyń. Ilość: 400 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Prowadniki angioplastyczne do krętych naczyń	400					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - prowadniki angioplastyczne do krętych naczyń w ilości 70 szt.

WYMAGANIA: Prowadniki angioplastyczne do krętych naczyń. Ilość: 400 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Prowadniki angioplastyczne do naczyń wieńcowych o następujących parametrach:	
Średnica 0,014"	Parametr konieczny
Prowadnik polimerowy	Parametr konieczny
Pokrycie hydrofilne	Parametr konieczny
Końcówka prowadnika dobrze widoczna w skopii (wzmocnienie widoczności o długości co najmniej 2 cm)	100 punktów, brak 0 punktów
Nitinolowy rdzeń w części dystalnej prowadnika	Parametr konieczny
Oferowane długości 185 i 300 cm, dostępny prowadnik przedłużający o długości co najmniej 145 cm	Parametr konieczny
Zakończenie prowadnika typu J i proste	Parametr konieczny
Co najmniej dwa stopnie sztywności	

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 17: Cewniki prowadzące. Ilość: 1000 szt

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki prowadzące	1000					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - cewniki prowadzące w ilości 150 szt.

WYMAGANIA: Cewniki prowadzące. Ilość: 1000 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki prowadzące o następujących parametrach:	
Duża średnica wewnętrzna, nie mniej niż: 0,059 dla 5F; 0,071" dla 6F; 0,081" dla 7F	Parametr konieczny
Oferowane średnice: 5F, 6F, 7F	
Metalowe zbrojenie zachowujące niezmiennie światło wewnątrz na całej długości cewnika	50 punktów, brak 0 punktów
Miękka atraumatyczna końcówka oraz marker widoczny w skopii,	
Stabilność krzywizny w temp. 37 °C przez okres trwania zabiegu	
Odporność na skręcanie i załamania	
Dobra pamięć kształtu	
Dobra manewrowalność	
Wysoka trwałość cewnika	
Pełna gama krzywizn typowych i nietypowych –w każdej średnicy, w tym z dojsćia promieniowego- Ikari Right, Ikari Left, Tig II	50 punktów, brak 0 punktów
Cewnik 5 F o długości 120 cm z prostą końcówką typu floppy na dystalnych 12 cm, do techniki "mother in child" (5 F in 6 F)	Parametr konieczny

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 18: Cewniki diagnostyczne. Ilość: 3300 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki diagnostyczne	3300					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

WYMAGANIA: Cewniki diagnostyczne. Ilość: 3300 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki do koronarografii o następujących parametrach:	
Rozmiar od 4 do 6 F	
Konstrukcja zapewniająca dobre manewrowanie i obrót 1:1	
Średnica wewnętrzna co najmniej 0,050" dla 5 F i 0,057" dla 6 F	Parametr konieczny
Długość minimum 100 cm, dla Pigtail minimum 110 cm, dostępne długości 130 cm dla Judkins Right	Parametr konieczny
Pokrycie wewnętrzne cewnika gwarantujące duże przepływy	50 punktów, brak 0 punktów
Miękka, atraumatyczna końcówka	
Zbrojona ścianka, odporna na załamania i zagięcia	50 punktów, brak 0 punktów
Duży wybór kształtów i krzywizn (Judkins, Amplatz, Coronary Bypass, IMA, Pigtail; w różnych rozmiarach, w tym JL 6,0 i JR 6,0)	
Dobra widoczność radiologiczna w skopii	

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 19: Zestawy obłożeniowe Ilość: 1400 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zestaw do koronarografii	1100					
2	Zestawy obłożeniowe do zabiegów implantacji kardiostymulatorów, o następującym składzie	200					
3	Zestaw sprzętu do implantacji elektrod czasowych	100					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wymagana jest cena kompletnego zestawu. W przypadku, gdy Wykonawca w wystawianej fakturze będzie wyszczególniał ceny poszczególnych elementów zestawu zobowiązany jest podać ceny jednostkowe elementów w niniejszym formularzu.

WYMAGANIA: Zestawy obłożeniowe. Ilość: 1400 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
<p>A. Zestaw do koronarografii (1100 szt.):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chusta angiograficzna 244 x 350 cm z otworami, przezroczysta krawędź z obu stron o szerokości 58 cm, z warstwą wysokoabsorbującą 122x154 cm, z trzema otworami o średnicy 12 cm (dostęp udowy 2 szt –prawy/lewy; promieniowy prawy-1 sztuka • fartuch chirurgiczny – 2 sztuki (L, XL) • plastikowa miska 500 ml- 1 sztuka • igła angiologiczna, 18G – 1 sztuka • pokrowiec ochronny typu czapeczka z gumką 85x90 cm – 1 sztuka • strzykawka Omnifix Luer Lock 20 ml – 1 sztuka • rampa 3-kranikowa typu OFF, 35 bar • dreny ciśnieniowe 1,5x2,7mm - 20cm i 150 cm • prowadnik diagnostyczny J3, 0,035"/0,89mm, 175 cm • system oszczędzający środek kontrastowy, 15 cm • gąbka z plastikowym uchwytem • skalpel jednorazowy ze zintegrowaną osłonką zapobiegającą zakłuciu się personelu; dł. z rączką 14cm- 1 sztuka • ł. Igła Sterican 21G, 0,8x50mm – 1 sztuka • Strzykawka zwykła Luer - 10 ml, 1 sztuka • kompres absorbujący 20x40cm – 1 sztuka • gaziki 75x75mm – 20 sztuk • kleszczyki metalowe proste; dł. 13 cm- 1 sztuka • serweta absorbująca 40x60 cm (1 szt.) • serweta na stolik trójwarstwowa 90x150cm (1 szt.) • ręczniki białe o rozmiarach 37x57 cm, 2 szt. <p>B. Zestawy obłożeniowe do zabiegów implantacji kardiostymulatorów, o następującym składzie (200 szt.):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Chusta kardiologiczna 218x330cm - 1szt. <ul style="list-style-type: none"> • Dwa otwory o średnicy 12 cm • Włóknina trójwarstwowa z warstwą absorbującą 120x80 cm 2. Fartuchy chirurgiczne – 2szt. <ul style="list-style-type: none"> • Rozmiarach L, XL. 	<p>Wymagany podany skład-parametr konieczny</p>

3. Plastikowa miska – 500ml. – 1szt.
4. Strzykawki 20ml. – 2szt.
5. Igły Sterican 0,7x50mm – 1szt. + 0,8x50mm - 1szt.
6. Skalpel jednorazowy ze zintegrowaną osłonką zapobiegającą zakłuciu się personelu; dł. z rączką 14cm- 1 szt.
7. Gąbka z plastikowym uchwytem- 2 szt.
8. Gaziki 7,5x7,5 cm - 30szt.
9. Chusta do zawinięcia 140x150cm
10. Serweta absorbująca 40x60 cm
11. Kompres Molinea 40x60 cm
12. Ręczniki- 2 szt
13. Folia przyklepna przezroczysta 38x25 cm
14. Opatrunek hemostatyczny do tamowania krwawienia powierzchniowego: gaza impregnowana kaolinem mineralnym (aktywny środek hemostatyczny), z nitką radiologiczną, 10x10 cm

C. Zestaw sprzętu do implantacji elektrod czasowych (100 szt.):

- Serweta angiograficzna 218x 330 cm, z przezroczystą krawędzią z prawej strony o szerokości 70 cm, z dwoma otworami o średnicy 12 cm - 1 szt.
- Fartuch XL- 1 szt.
- Gąbka z plastikowym uchwytem do przygotowania pola operacyjnego- 2 szt.
- Skalpel jednorazowy ze zintegrowaną osłonką zapobiegającą zakłuciu się personelu; dł. z rączką 14cm- 1 szt.
- Miseczka 500 ml- 1 szt.
- Gaziki 7,5x7,5 cm- 20 szt.
- Kompres Molinea 40x60 cm- 1 szt.
- Ręczniki- 2 szt.
- Chusta do zawinięcia zestawu 150x160 cm- 1 szt.
- Kleszczyki metalowe proste; dł. 13 cm- 1 szt.
- Pokrowiec plastikowy z gumką 90x90 cm (osłona na lampę rtg) - 1 szt.

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 20: Akcesoria do zabiegów koronarografii i angioplastyki

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Introducery do wkłuć naczyniowych z igłą w zestawie	1500					
2	Zestaw do drenażu worka osierdziowego	30					
3	Przedłużacze wysokociśnieniowe	100					
4	Konektory typu Y	600					
5	Torquery	600					
6	Inflatory- strzykawki ciśnieniowe z manometrem	900					
7	Prowadniki diagnostyczne	200					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wymagana jest cena kompletnego zestawu. W przypadku, gdy Wykonawca w wystawianej fakturze będzie wyszczególniał ceny poszczególnych elementów zestawu zobowiązany jest podać ceny jednostkowe elementów w niniejszym formularzu.

WYMAGANIA: Akcesoria do zabiegów koronarografii i angioplastyki

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punkcja/Ocena
<p>A. Introducery do wkłuć naczyniowych z igłą w zestawie- 1500 szt.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Średnice od 4 F do 13 F • Dostępność średnic co 0,5 F w przedziale od 5 F do 7 F • Długość 11 cm i 23 cm • Zastawka hemostatyczna dająca optymalną hemostazę i niskie opory • Zatrząsk utrzymujący rozszerzacz w koszulce w trakcie zakładania • Ramię boczne z kranikiem • Wysoka odporność na zagięcia i załamania • Zachowuje niezmiennie światło na całej swojej długości • Gładkie, atraumatyczne przejście pomiędzy prowadnikiem a rozszerzaczem oraz pomiędzy rozszerzaczem a koszulką • Atraumatyczna końcówka • Igła prosta, ostro zakończona, kompatybilna z prowadnikiem 0,038" <p>B. Zestaw do drenażu worka osierdziowego- 30 szt.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cewnik z 6 otworami bocznymi • Rozmiar cewnika od 7 F do 9 F • Igła prosta 18 G, długość 7 cm • Prowadnik 0,038", typ J, długość 48 cm • Strzykawka 10 ml w zestawie 	<p>Wymagany podany skład-parametr konieczny</p>

C. Przedłużacze wysokociśnieniowe- 100 szt.:

- Wykonany z przezroczystego materiału
- Zbrojony
- Elastyczny i miękki
- Długość minimum 100 cm
- Światło wewnętrzne minimum 1,7 mm
- Ciśnienie minimum 1000 psi

D. Konektory typu Y- 600 szt.:

- Typ pojedynczy- 95% partii zamawianego towaru
- Światło wewnętrzne zastawki 9 F
- Ruchoma końcówka „męska”
- Wykonany z przezroczystego materiału
- Możliwość użycia 2 przewodników-typ podwójny-5% partii zamawianego towaru

E. Torquery- 600 szt.:

- Dostosowany do przewodników od 0,014" do 0,038"
- Zakręcany mechanizm montażu na przewodniku
- Luminescencyjny
- Powierzchnia chropowata

F. Inflatory- strzykawki ciśnieniowe z manometrem- 900 szt.:

- Maksymalne ciśnienie do 30 atm.
- Skala manometru 0-30 atm.
- Strzykawka o pojemności 30 ml
- Dren o długości co najmniej 25 cm, z ruchomą "męską" końcówką
- Precyzyjne zwiększanie ciśnienia w balonie
- Budowa strzykawki umożliwia precyzyjne wykonanie inflacji jak i szybkiej deflacji
- Posiada zabezpieczenie przed niekontrolowaną deflacją
- Przełącznik mechanizmu 'szybka- wolna inflacja' z blokadą, umieszczony w rękojeści
- Ergonomiczna rękojeść, łatwa i wygodna w obsłudze
- Tarcza manometru pokryta substancją luminescencyjną – możliwość generowania precyzyjnych ciśnień w zaciemnionym pomieszczeniu.
- Czytelna tarcza manometru –skala ciśnienia co 0,5 atm. do 1 atm.
- Wykonana z przezroczystego materiału

G. Przewodniki diagnostyczne - 200 szt.

- długość od 150 do 260 cm
- średnica 0,035"
- pokrycie hydrofilne

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 21: Zestawy promieniowe. Ilość: 500 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zestawy promieniowe	500					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Uwaga: Wymagana jest cena kompletnego zestawu. W przypadku, gdy Wykonawca w wystawianej fakturze będzie wyszczególniał ceny poszczególnych elementów zestawu zobowiązany jest podać ceny jednostkowe elementów w niniejszym formularzu.

WYMAGANIA: Zestawy promieniowe. Ilość: 500 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Zestawy do nakłucia t. promieniowej: <ul style="list-style-type: none">• koszulka wykonana z ETFE, średnica 4-7 F, długość 7 lub 10 cm• miniprowadnik w zestawie: wykonany ze stali nierdzewnej, długość 45 cm, średnica 0,018", końcówka prosta• metalowa igła 0,7x38 mm, dostępna igła 0,9x51 mm pokryta plastikową, przezroczystą kaniulą z podłużnym rowkiem, ułatwiającym nakłucie (np. typu Surflo Flash)• cewnik diagnostyczny - jedna krzywizna do lewej i prawej tętnicy wieńcowej, np.: typu TIG I, TIG II, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, BLK 4.0; dwuwarstwowa ściana poliuretanowa, od wewnątrz utwardzona nylonem, zbrojony podwójnym opłotem stalowym, o średnicy 4, 5 i 6 F, z dobrym przepływem kontrastu- minimalnie 15 ml/sek dla cewnika 4F przy odporności na wysokie ciśnienia podania do minimalnie 1200 psi	Wymagany podany skład- parametr konieczny

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 22: Linie do pomiaru ciśnienia. Ilość: 250 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Linie do pomiaru ciśnienia	250					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

WYMAGANIA: Linie do pomiaru ciśnienia. Ilość: 250 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Zestawy do ciągłego monitorowania ciśnienia metodą „krwawą”	
Przetwornik do pomiaru ciśnienia-typ pojedynczy	
Częstotliwość własna przetwornika ≥ 200 Hz	Parametr konieczny
Linia płuczka z biuretą wyposażoną w szpikulec z trzema otworami, zabezpieczający przed zapowietrzeniem	
Zestaw wyposażony w minimum 2 kraniki trójdrożne	
Linie kodowane kolorystycznie	
System przepłukiwania uruchamiany wielokierunkowo	
Połączenie przetwornika z kablem łączącym z monitorem bezpinowe, chroniące przed zalaniem (wodoodporne)	
Konstrukcja przetwornika zawierająca osobny port do testowania poprawności działania systemu pomiarowego	
Kabel do przetworników, pojedynczy, kompatybilny z monitorami Philips	
Płytki wraz z klamrą do mocowania przetworników	

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 23: System do aspiracji skrzeplin. Ilość: 80 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	System do aspiracji skrzeplin	80					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - system do aspiracji skrzeplin w ilości 10 szt.

WYMAGANIA: System do aspiracji skrzeplin. Ilość: 80 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Zestaw do aspiracji skrzeplin wewnątrznaczyniowych w trakcie zabiegów PCI:	
Cewnik do użycia w naczyniach wieńcowych i pomostach aortalno-wieńcowych	
Cewnik typu monorail, końcówka typu luer-lock	Parametr konieczny
Marker na dystalnym końcu cewnika, marker głębokości o długości 10 cm, umieszczony 90 cm od końca dystalnego	50 punktów, brak 10 punktów
System kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 6 F i 7 F (dostępne 2 rodzaje średnic)	Parametr konieczny
Średnica zewnętrzna cewnika nie więcej niż 4,2 F (dla 6 F) i 4,8 F (dla 7 F)	
Średnica aspiracyjna nie mniej niż 1,0 mm dla cewnika kompatybilnego z 6 F, światło ssące co najmniej 0,7 mm ² dla 6 F	50 punktów, brak 10 punktów
Profil wejścia nie więcej niż 0,019"	Parametr konieczny

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 24: Kuwety do pomiaru ACT. Ilość: 180 szt.(4 opakowania po 45 szt.)

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Kuwety do pomiaru ACT 4 op. po 45 szt	180					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

WYMAGANIA: Kuwety do pomiaru ACT. Ilość: 180 szt.(4 opakowania po 45 szt.)

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Płytki laboratoryjne do oznaczania krzepnięcia (ACT- activated clotting time):	
Jednorazowego użytku	
Zastosowanie z aparatem Hemochron	Parametr konieczny
Możliwość wykonania testu przy łóżku pacjenta	

.....
miejsce i data

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

CZĘŚĆ NR 25: Mikrocewnik do zmian złożonych. Ilość: 5 szt

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Mikrocewnik do zmian złożonych	5					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - mikrocewnik do zmian złożonych w ilości 1 szt.

WYMAGANIA: Mikrocewnik do zmian złożonych. Ilość: 5 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Mikrocewnik do zmian złożonych o następujących parametrach:	
Kompatybilny z przewodnikiem 0,014"	Parametr konieczny
Zbrojony stalowym oplotem	
Pokrycie hydrofilne na całej długości za wyjątkiem proksymalnych 60 cm	50 punktów, brak 10 punktów
Duże światło, temperowane, średnica zewnętrzna cewnika nie więcej niż 1,8 F, średnica wewnętrzna co najmniej 0,018" (dla końca roboczego)	Parametr konieczny
Miękka, atraumatyczna, elastyczna końcówka (dystalne 13 cm) z małym profilem wejścia- nie więcej niż 1,8 F	50 punktów, brak 10 punktów
Marker na końcówce poprawiający widoczność w skopii	
Dostępne długości 130 i 150 cm	

.....
miejsce i data

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

CZĘŚĆ NR 26: Zestawy do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS). Ilość: 15 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanyymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zestawy do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS).	15					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Uwaga:

1. Wymagana jest cena kompletnego zestawu. W przypadku, gdy Wykonawca w wystawianej fakturze będzie wyszczególniał ceny poszczególnych elementów zestawu zobowiązany jest podać ceny jednostkowe elementów w niniejszym formularzu.

2. Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - zestawy do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS) w ilości 2 szt.

WYMAGANIA: Zestawy do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS). Ilość: 15 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
<p>Zestaw diagnostyczny składający się z:</p> <p>1.Sondy mechaniczne do ultrasonograficznego obrazowania wnętrza naczyń, o następujących parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kompatybilne z systemem iLab • Kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 6F • Dostosowane do przewodników 0,014' • Częstotliwość sondy 40 MHz • Profil natarcia nie więcej niż 1,7F • Długość robocza sondy minimalnie 130 cm <p>2.System do automatycznego pull-backu (tzw.: „sanki”)</p>	<p>Wymagany podany skład-parametr konieczny</p>

.....
miejsce i data

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

CZĘŚĆ NR 27: System do protekcji przeciw mikroembolizacji. Ilość: 5 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	System do protekcji przeciw mikroembolizacji	5					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - system do protekcji przeciw mikroembolizacji w ilości 1 szt.

WYMAGANIA: System do protekcji przeciw mikroembolizacji. Ilość: 5 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
System do protekcji przeciw mikroembolizacji:	
Udokumentowane zastosowanie- do poszerzania zdegenerowanych pomostów aortalno- wieńcowych lub w świeżym zawale m. sercowego	Parametr konieczny
Typ rapid exchange	
Profil przejścia nie więcej niż 3,2F	Parametr konieczny
Filtr zbudowany z siateczki nitinolowej	
Rozmiar filtra od 3,0 do 7,0 mm	Parametr konieczny
Długość użytkowa 190 i 320 cm	
Kompatybilny ze standardowym przewodnikiem angioplastycznym 0,014"	
Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 6F	
Dobrze widoczny w skopii	

.....
miejsce i data

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

CZĘŚĆ NR 28: Cewniki balonowe uwalniające lek antymitotyczny (DEB). Ilość: 40 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe uwalniające lek antymitotyczny (DEB)	40					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - cewniki balonowe uwalniające lek antymitotyczny (DEB) w ilości 15 szt.

WYMAGANIA: Cewniki balonowe uwalniające lek antymitotyczny (DEB). Ilość: 40 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe uwalniające lek antymitotyczny:	
Cewnik balonowy typu semi-compliant	
Lek uwalniany: paclitaxel	Parametr konieczny
Środek ułatwiający transfer leku do ściany naczynia w postaci mikrokryształicznej, np. jak BTHC (butyryl-tri-hexyl citrate)	Parametr konieczny
Dawka leku: nie mniej niż 3 µg/mm ²	Parametr konieczny
Konstrukcja cewnika: hypotube	
Materiał balonu: SCP (polimer semi krystaliczny)	
Dostępne długości: od 10 do 30 mm.	
Dostępne średnice: od 2,0 do 4,0 mm	
Crossing profile: nie więcej niż 0,023" dla balonu 3.0 mm.	Parametr konieczny
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 7 atm, ciśnienie RBP nie mniej niż 13 atm.	Parametr konieczny
Shaft proksymalny – nie więcej niż 2.0F, shaft dystalny nie więcej niż 2.5F	
Fabryczne zabezpieczenie balonu przed ścieraniem się leku, podczas wprowadzania przez introducer	
Kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 5F	

.....
miejsce i data

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

CZĘŚĆ NR 29: Cewniki balonowe do kontrapulsacji. Ilość: 30 szt

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe do kontrapulsacji	30					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - cewniki balonowe do kontrapulsacji w ilości 3 szt.

WYMAGANIA: Cewniki balonowe do kontrapulsacji. Ilość: 30 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe do wspomaganie krążenia metodą kontrapulsacji wewnątrzaoortalnej:	
Wypełniane helem poprzez pompę sterowaną komputerowo	
Balon wykonany z materiałów nietrombogennych i apirogennych, bez dodatków lateksu	
Różne objętości-rozmiary cewnika balonowego w zależności od wielkości aorty pacjenta (w przeliczeniu na wzrost)	
Specjalna konstrukcja co-lumen cewnika, minimalizująca opory przepływu helu	Parametr konieczny
Przedłużacz zawarty w zestawie do podłączenia cewnika z urządzeniem oraz zestaw do wkłucia dotętniczego z koszulką	
Średnica zewnętrzna balonu kompatybilna z wkłuciem 7.5 F, dostarczanym w zestawie	Parametr konieczny
Duża wytrzymałość mechaniczna balonu	
Możliwość wprowadzania cewnika przezskórnie bez koszulki naczyniowej	100 punktów, brak 0 punktów

.....
miejsce i data

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

CZĘŚĆ NR 30: Stenty samorozprężalne antymitotyczne. Ilość: 30 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanyymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty samorozprężalne antymitotyczne	30					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - stenty samorozprężalne antymitotyczne w ilości 6 szt.

WYMAGANIA: Stenty samorozprężalne antymitotyczne. Ilość: 30 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stenty samorozprężalne do użycia w tętnicach wieńcowych i graftach aortalno-wieńcowych o następujących parametrach:	
Stent nitinolowy	Parametr konieczny
Samopozycjonujący	
Samorozprężalny (zsunięcie osłonki powoduje rozprężenie)	Parametr konieczny
Występuje w długościach 17, 22 i 27 mm	
Dostępne średnice: 2,5-3,0 ; 3,0-3,5 ; 3,5-4,5 mm	
Pokryty polimerem uwalniającym Paklitaksel	Parametr konieczny
Możliwość rozłączania oczek w celu lepszego dostępu do gałęzi bocznych	100 punktów, brak 0 punktów

.....
miejsce i data

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

CZĘŚĆ NR 31: Stenty ułatwiające gojenie. Ilość: 20 szt.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty ułatwiające gojenie	20					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - stenty ułatwiające gojenie w ilości 8 szt.

WYMAGANIA: Stenty ułatwiające gojenie. Ilość: 20 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stenty z przyspieszonym procesem endotelializacji (pacjenci onkologiczni, przed zabiegami operacyjnymi) o następujących parametrach:	
Stent kobaltowo-chromowy, montowany na balonie, typ rapid exchange	
Pokrywany przeciwciałami anti-CD34, przyspieszającymi proces endotelializacji wewnątrznaczyniowej	Parametr konieczny
Oferowane średnice 2,5-4,0 mm, długości 9-33 mm	
Możliwość rozszerzenia oczka stentu do 4,5 mm średnicy (dla wszystkich średnic stentu)	
Profil przejścia dla stentu o średnicy 3,0 mm- 0,038"	
Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5 F	

.....
miejsce i data

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

CZĘŚĆ NR 32: Pętle do usuwania ciał obcych z krwioobiegu. Ilość: 3 szt

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Pętle do usuwania ciał obcych z krwioobiegu	3					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - pętle do usuwania ciał obcych z krwioobiegu w ilości 1 szt.

WYMAGANIA: Pętle do usuwania ciał obcych z krwioobiegu. Ilość: 3 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Pętle do usuwania ciał obcych z krwioobiegu o następujących właściwościach:	
Wykonane z nitinolu dla zapewnienia wytrzymałości i odporności na skręcanie	Parametr konieczny
Dostępne rozmiary pętli: średnica 5mm; 7mm; 10mm	Parametr konieczny
Pętle o dobrej widoczności w skopii dzięki platynowym lub wolframowym markerom	Parametr konieczny

.....
miejsce i data

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

.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
art. 22 ust. 1 pkt 1)-4) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego: **NA DOSTAWĘ WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI.**

w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert spełniam(y) warunki 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.

.....
miejscowość i data

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

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

W przypadku oferty składania 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.

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego: **NA DOSTAWĘ WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI.**

w imieniu:

.....

(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia Mnie/Nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.)

.....

miejsowość i data

.....

Pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze wspólników 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:

NA DOSTAWĘ WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI.

Ja/my, niżej podpisany/i

.....
.....
działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres 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*

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
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 DAZ.26.049-.....2014 wzór
dla asortymentu ujętego w Załączniku Nr 2 część 1 – 17, 23, 25 - 32 do SIWZ.

zawarta w dniu roku w Częstochowie, pomiędzy:

WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY

z siedzibą: 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118, NIP: 573-22-99-604, zwanym dalej

„Zamawiającym”, który reprezentuje:

.....
a firmą z siedzibą

NIP:, KRS, zwaną dalej „Wykonawcą”,

którą reprezentują:

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

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa **WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI** w ilościach i asortymencie określonym w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 część 1 – 17, 23, 25 - 32 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
2. 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.).
3. Wykonawca dostarczy wraz z pierwszą dostawą aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami. W przypadku aktualizacji w trakcie trwania umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części (jeśli występują).

§2

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy, od dnia jej zawarcia.
2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego.

§3

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1) i on stanowi podstawę rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 1) ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 9 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. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Apteki Zamawiającego lub osoba przez niego wyznaczona.
2. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących dostaw jest

§5

1. Wykonawca zobowiązuje się oddać Zamawiającemu w depozyt do Pracowni Hemodynamiki Oddziału Kardiologii za pośrednictwem Apteki Szpitalnej, niezwłocznie po zawarciu umowy, (nie później niż w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy) przedmiot umowy do wykorzystania wg bieżących potrzeb Pracowni Hemodynamiki, a określony w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zamawiający jako miejsce przechowywania depozytu wskazuje Pracownię Hemodynamiki Oddziału Kardiologii Zamawiającego przy ul. Bialskiej 104/118, 42-200 Częstochowa.
3. Osobą odpowiedzialną po stronie Zamawiającego za depozyt będzie Kierownik Oddziału Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
4. Zamawiający jest zobowiązany do zapewnienia asortymentowi znajdującemu się w depozycie właściwych warunków przechowania, w tym do zabezpieczenia ich przed uszkodzeniem, zniszczeniem lub kradzieżą. W przypadku stwierdzenia, że asortyment nie ma zapewnionych warunków, o których mowa wyżej, Wykonawca ma prawo do natychmiastowego jego odebrania z depozytu. Wykonawca ma prawo do kontroli asortymentu znajdującego się w depozycie oraz warunków, w jakich jest przechowywany.
5. Zamawiający zobowiązuje się do bieżącej kontroli terminu ważności produktów będących w depozycie. W przypadku stwierdzenia, że termin ważności asortymentu objętego depozytem upływa za mniej niż 30 dni, niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie Wykonawcę, który zobowiązany jest do wymiany w ciągu 2-ch dni roboczych na identyczny z terminem przydatności do użycia/ważności/gwarancji określonym w § 6 ust. 1 pkt. 1).
6. Wykonawca upoważnia Zamawiającego do korzystania z asortymentu znajdującego się w depozycie dla potrzeb wykonywania udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych.
7. Asortyment znajdujący się w depozycie stanowi własność Wykonawcy, do czasu jego pobrania z depozytu celem udzielenia świadczenia zdrowotnego pacjentowi.
8. Przejęcie depozytu nastąpi na podstawie protokołu odbioru, podpisanego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego, o którym mowa w § 4 niniejszej umowy oraz upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:
9. Zamawiający zobowiązuje się używać asortyment począwszy od asortymentu o najkrótszym terminie przydatności do użycia/ważności/gwarancji w ramach danego asortymentu
10. Po użyciu asortymentu upoważniony pracownik Pracowni Hemodynamiki Oddziału Kardiologii Zamawiającego sporządza raporty/protokoły zużycia określające ilość i rodzaj asortymentu oraz jego właściwości (oznaczenie, rozmiar, numer seryjny) i przekazuje je do Apteki Szpitalnej Zamawiającego.
11. Osoba określona w § 4 niniejszej umowy raporty zużycia prześle Wykonawcy.
12. Dostawa uzupełnionego asortymentu wraz z dokumentem przekazania (np.: protokół przekazania, dokument Wz), sporządzonym przez Wykonawcę nastąpi do magazynu Apteki Zamawiającego przy ul. Bialskiej 104/118 w Częstochowie w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku).
13. Raporty/protokoły, które Zamawiający prześle Wykonawcy, stanowić będą podstawę do wystawienia faktury, uzupełnienia wykorzystanego asortymentu nie później niż w ciągu 48 godz. od otrzymania raportu/protokołu zużycia.
14. Po wygaśnięciu umowy Zamawiający zwróci Wykonawcy zdeponowany asortyment w stanie nie pogorszonym.

§ 6

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 użycia/ważności/gwarancji krótszy niż 12 miesięcy, licząc od daty dostarczenia,
 - 2) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
 - 3) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty dopuszczające do obrotu i używania lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa,
 - 4) dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii lub datę ważności niż ta, która figuruje na fakturze VAT.
 - 5) uzupełnienie asortymentu zostało zrealizowane bez przesłania przez Zamawiającego raportu/protokołu zużycia, o którym mowa w § 5 ust. 11,
 - 6) Wykonawca dostarczył uzupełniony asortyment poza godzinami i dniami określonymi w § 5 ust. 12.
 - 7) Wykonawca dostarczył uzupełniony asortyment bez protokołu przekazania.

§7

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 do:
 - 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 2-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych braków,
 - 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 3-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych wad.

§ 8

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę za każdy element przedmiotu zamówienia wyszczególniony w przesłanym Wykonawcy raporcie/protokole zużycia.
2. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z pomnożenia ilości i asortymentu wyszczególnionego w przekazanych Wykonawcy raportach/protokołach zużycia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1).
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu, na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z kopią raportu/protokołu zużycia przesłanego przez Zamawiającego Wykonawcy, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
4. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczeń objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
5. W razie dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 6 niniejszej umowy zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ust. 3 niniejszego paragrafu.
6. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§9

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do 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 zwiększenie lub zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług lub akcyzowego na przedmiot zamówienia lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,
 - 3) 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),
 - 4) 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,
 - 5) dopuszcza się zmianę towaru na inny-synonimowy i tańszy, lub inny – w ramach tej samej grupy,
 - 6) dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi Załącznika Nr 1 do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,
 - 7) 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 zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,
 - 8) 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,
 - 9) dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,
 - 10) dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy,
 - 11) dopuszcza się odstępniem od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,

- 12) 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.

§10

Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki lub odebrane 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.

§11

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości:
 - a) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 5 ust. 1, karę w wysokości 0,5 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - b) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 5 ust. 13, każdorazowo karę umowną w wysokości 2,0% wartości brutto tej dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - c) za zwłokę w wykonaniu obowiązku określonego w § 7 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień zwłoki,
 - d) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z przesłanym przez Zamawiającego raportem/protokołem zużycia – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,
 - e) 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 potrąceń 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.

§12

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,
 - 2) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
 - 3) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji,
3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt. 1), 2) 3) ust. 2 niniejszego paragrafu.

§13

1. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.
2. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której

bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie 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.

3. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 2 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości brutto 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.
5. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 3, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości brutto 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.
6. 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 2 i 3 niniejszego paragrafu.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
8. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego

§14

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

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

UMOWA NR DAZ.26.049.....2014 – wzór umowy
dla asortymentu ujętego w Załączniku Nr 2 część 18 – 22, 24 do SIWZ.

zawarta w dniu roku w Częstochowie, pomiędzy:

WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY
z siedzibą: 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118, NIP: 573-22-99-604, zwanym dalej
„Zamawiającym”, który reprezentuje:

.....– **Dyrektor Szpitala**

a firmą z siedzibą
NIP:, KRS, zwaną dalej „Wykonawcą”,
którą reprezentują:

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

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa **WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI** w ilościach i asortymencie określonym w formularzu asortymentowo-cenowym ujętym w Załącznik Nr 2 część 18 – 22, 24 do SIWZ, stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
2. 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.).
3. Wykonawca dostarczy wraz z pierwszą dostawą aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami. W przypadku aktualizacji w trakcie trwania umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części (jeśli występują).

§2

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy**, od dnia jej zawarcia.
2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego.

§3

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1) i one stanowią podstawę rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 1) ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 8 niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszt transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszt opakowania, ubezpieczenia i inne koszty jeśli występują).
4. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę **brutto** PLN (słownie:
.....).

§4

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego w pkt. 3 niniejszego paragrafu.

2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie 3-ch dni roboczych, od dnia złożenia zamówienia faksem, przez osobę wskazaną w ust. 3 niniejszego paragrafu. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Ze strony Zamawiającego osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Apteki Zamawiającego lub osoba przez niego wyznaczona.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia wraz z oryginałem oraz kopią prawidłowo wystawionej faktury VAT nastąpi do magazynu Apteki przy ul. Białskiej 104/118 w Częstochowie w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku), z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu.

§5

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części jeżeli:
 - 1) jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin przydatności do użycia/ważności/gwarancji nie krótszy niż 12 miesięcy, licząc od daty dostarczenia,
 - 2) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
 - 3) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie informacji zawierającej dane producenta, właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności. Informacje te muszą znajdować się na lub w opakowaniu w formie ulotki,
 - 4) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty dopuszczające do obrotu i używania lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa,
 - 5) dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii lub datę ważności niż ta, która figuruje na fakturze VAT.
 - 6) dostawa została zrealizowana bez zamówienia Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 1,
 - 7) Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami i dniami określonymi w § 4 ust. 4.
 - 8) 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 osób wymienionych w § 4 ust. 3 do:
 - 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 2-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych braków,
 - 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 3-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych wad.

§7

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę za 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 (Załącznik Nr 1).
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu, na rachunek bankowy wskazany na fakturze w terminie **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
4. W przypadku 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.
5. W razie dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 5 niniejszej umowy zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ust. 3 niniejszego paragrafu.
6. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym towarem.
7. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§8

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do 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 zwiększenie lub zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług lub akcyzowego na przedmiot zamówienia lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,
 - 3) 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),
 - 4) 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,
 - 5) dopuszcza się zmianę towaru na inny - synonimowy i tańszy, lub inny – w ramach tej samej grupy,
 - 6) dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,
 - 7) 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 zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,
 - 8) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępianiem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,
 - 9) dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,
 - 10) dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy,
 - 11) dopuszcza się odstępianie od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,
 - 12) 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 odebrane 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, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości:
 - a) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust. 2, każdorazowo karę umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - 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 zwłoki,
 - c) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,
 - d) za odstępianie 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,
3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt. 1), 2) 3) ust. 2 niniejszego paragrafu.

§12

1. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.
2. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie 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.
3. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 2 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości brutto 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.
5. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 3, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości brutto 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.
6. 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 2 i 3 niniejszego paragrafu.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

8. 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: