

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: W.SZ.S.DDZ/2411/P-8/013/12

Częstochowa, dnia 01.03. 2012 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej (**SIWZ**)

NA

DOSTAWĘ WYROBÓW DO ANGIOPLASTYKI

w trybie
przetargu nieograniczonego

**o wartości przekraczającej kwotę określoną w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 PZP**

tryb zgodny z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwaną dalej „PZP”
(tekst. jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.)

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

UWAGA !
PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ

§ 1. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Zamawiającym jest: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
Adres Zamawiającego: ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, woj. śląskie
NIP: 573-22-99-604
REGON: 001281053,
Numer telefonu: (34) 367 37 53
Numer faksu: (34) 367 36 74
Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl
e-mail: szp@data.pl

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.), zwaną dalej ustawą.
2. Wartość zamówienia przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.).

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. **Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego:** wyroby do angioplastyki.
3. **Przedmiotem zamówienia jest:** dostawa wyrobów do angioplastyki w asortymencie i ilościach określonych w załączniku Nr 1 do SIWZ pakiet 1 do 28 .

§ 4. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik Nr 1 do SIWZ pakiet 1 do 28.
2. Wspólny słownik Zamówień (CPV): 33.11.17.30-7
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych wg według Załącznika Nr 1 SIWZ pakiet 1 do 28.

§ 5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy**, licząc od daty zawarcia umowy

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

1. **W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, tj. dotyczące:**
 - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.
 - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.
 - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.
 - 4) sytuacji finansowej;
Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.
2. **W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

3. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1, oraz stwierdzi brak podstaw do wykluczenia z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zgodnie z formułą [spełnia – nie spełnia], w oparciu o oświadczenia i dokumenty złożone przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

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

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, do oferty należy załączyć:

Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - sporządzone według **Załącznika Nr 2 do SIWZ** – druk „Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych”. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie podpisuje w imieniu wszystkich Wykonawców **Pełnomocnik**, wpisując w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.

2. **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych należy złożyć następujące dokumenty:**

- 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania** o udzielenie zamówienia, na podstawie okoliczności określonych w art. 24 ust. 1 ustawy - sporządzone wg **Załącznika Nr 3 do SIWZ** – druk „Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych”. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.
- 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.
- 3) **Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.
- 4) **Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia 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. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.
- 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. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.
- 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. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

3. **Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.
4. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, zamiast dokumentów, o których mowa w § 7 ust. 2:
 - 1) pkt 2-4 i pkt 6 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające 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) pkt 5 - 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 ustawy.
 - 3) Dokumenty, o których mowa w ust. 4 pkt 1 lit. a i c oraz w ust. 4 pkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 4 pkt 1 lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 4) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 pkt 1 i pkt 2, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.
5. **Oferty wspólne:**
 - 1) Wykonawcy występujący wspólnie są zobowiązani do ustanowienia Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego.
 - 2) **Oryginał pełnomocnictwa** powinien być załączony do oferty i zawierać w szczególności wskazanie:
 - a) postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy,
 - b) wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wymienionych z nazwy z określeniem adresu strony,
 - c) ustanowionego Pełnomocnika oraz zakresu jego umocowania.
 - 3) Dokument pełnomocnictwa musi być podpisany przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia. Podpisy muszą być złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione we właściwym rejestrze lub ewidencji Wykonawców.
 - 4) Oświadczenia, formularze, dokumenty sporządzone na załączonych do SIWZ wzorach składa i podpisuje w imieniu wszystkich Wykonawców **Pełnomocnik**, wpisując w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.

- 5) Wszystkie **kserokopie dokumentów** załączone do oferty muszą być **opisane „za zgodność z oryginałem”** i **podpisane** przez **Pełnomocnika**.
 - 6) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą przez Zamawiającego wyłącznie z Pełnomocnikiem, którego adres należy wpisać w druku oferty.
 - 7) Jeżeli oferta Wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, Zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
6. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
7. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego** należy złożyć następujące dokumenty:
- 1) Foldery marketnigowe potwierdzające parametry techniczne oferowanego asortymentu, z zaznaczeniem którego **pakietu i pozycji dotyczą**. W przypadku materiałów obcojęzycznym należy dołączyć opis w j. polskim.
 - 2) **oświadczenie** o treści określonej w Załączniku Nr 4, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP oraz że Wykonawca przedłoży te dokumenty wraz z pierwszą dostawą, a także na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert.
8. **Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego:**
- 1) Wypełniony **druk OFERTA**, stanowiący **Załącznik Nr 4 do SIWZ**.
 - 2) Wypełniony **formularz asortymentowo-cenowy**, stanowiący **Załącznik Nr 5 do SIWZ pakiet 1 do 28**. Wykonawca wypełnia formularz wg wzoru, zamieszczając w ofercie **tylko te pakiety**, na które składana jest oferta.
 - 4) Dowód wpłaty wadium.

§ 8. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIE OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą w formie pisemnej. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się w formie faksu lub drogą elektroniczną, zgodnie z zasadami określonymi w art. 27 ustawy, z wyłączeniem przypadku wykonania przez Wykonawcę (na wezwanie przekazane faksem lub drogą elektroniczną przez Zamawiającego) dyspozycji art. 26 ust. 3, która następuje tylko w formie pisemnej.
2. W przypadku złożenia wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów również e-mailem na adres: szp@data.pl - w celu ułatwienia Zamawiającemu wykonania czynności wymaganych ustawą Prawo zamówień publicznych.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub inne informacje za pomocą faksu lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. **Zamawiający za datę powzięcia wiadomości otrzymanej faksem lub drogą elektroniczną uzna dzień, w którym otrzymał informacje za pomocą faksu lub e-maila.** W przypadku otrzymania faksu lub e-maila po oficjalnych godzinach urzędowania, za dzień zapoznania się z treścią faksu lub e-maila uzna najbliższy dzień roboczy. Za urzędowe godziny pracy Zamawiającego przyjmuje się pracę w dni robocze (poniedziałek-piątek) od godz. 7.00 do 14.35.
5. **Korespondencję w formie pisemnej Wykonawcy są zobowiązani wysłać bądź składać na adres:**
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

Dział Zamówień Publicznych

6. **Korespondencję w formie faksu** Wykonawcy są zobowiązani kierować na numer: 34/367-36-74, **w formie elektronicznej** na adres: szp@data.pl.
7. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
8. **Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważnione są następujące osoby:**
p. Jacek Gabryel – tel. 34/367-37-60, **w zakresie przedmiotu zamówienia.**
p. Bożena Klimas – Dział Zamówień Publicznych, pokój 310, tel.34/367-37-53
w zakresie procedury przetargowej.

§ 9. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej **www.szpitalparkitka.com.pl**, od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu 01.03.2012 r.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu, 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. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie **www.szpitalparkitka.com.pl**.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
6. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ust. 4 ust. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 10. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

1. **Zamawiający wymaga wniesienia wadium** w wysokości:

Zał. Nr 1 - 2.850,00 zł	Zał. Nr 11 - 775,00 zł	Zał. Nr 21 - 780,00 zł
Zał. Nr 2 - 5.100,00 zł	Zał. Nr 12 - 750,00 zł	Zał. Nr 22 - 22,00 zł
Zał. Nr 3 - 1.700,00 zł	Zał. Nr 13 - 1.400,00 zł	Zał. Nr 23 - 1.005,00 zł
Zał. Nr 4 - 1.800,00 zł	Zał. Nr 14 - 1.112,00 zł	Zał. Nr 24 - 230,00 zł
Zał. Nr 5 - 1.410,00 zł	Zał. Nr 15 - 2.030,00 zł	Zał. Nr 25 - 160,00 zł
Zał. Nr 6 - 1.800,00 zł	Zał. Nr 16 - 750,00 zł	Zał. Nr 26 - 1.095,00 zł
Zał. Nr 7 - 1.450,00 zł	Zał. Nr 17 - 2.070,00 zł	Zał. Nr 27 - 645,00 zł
Zał. Nr 8 - 1.300,00 zł	Zał. Nr 18 - 1.542,00 zł	Zał. Nr 28 - 160,00 zł
Zał. Nr 9 - 1.350,00 zł	Zał. Nr 19 - 2.250,00 zł	
Zał. Nr 10 - 1.300,00 zł	Zał. Nr 20 - 133,00 zł	

2. **Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.**
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu,
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - c) gwarancjach bankowych,
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych,

- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późniejszymi zmianami).
4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na rachunek Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118:
BRE Bank Oddział w Częstochowie.
Nr rachunku: 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004 na przelewie należy umieścić informację „**Wadium Znak sprawy: P-8/013 /12**”.
5. Wadium w innej formie niż pieniądz należy złożyć w formie oryginału w pokoju nr 356 w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, a kserokopię (-e) potwierdzoną (-e) za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy dołączyć do oferty.
6. **Wadium wniesione przez jednego ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej uważa się za wniesione prawidłowo.**

§ 11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Termin związania ofertą wynosi **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 12. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta:

- 1) Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
- 2) Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. W przypadku złożenia przez Wykonawcę dokumentów sporządzonych w języku obcym Zamawiający wymaga złożenia tłumaczenia na język polski i poświadczonego przez Wykonawcę.
- 3) Ofertę stanowi wypełniony druk „OFERTA” z załączonymi wymaganymi dokumentami i oświadczeniami.
- 4) Ofertę należy sporządzić zgodnie z treścią SIWZ oraz treścią zawartą w formularzach stanowiących Załączniki do SIWZ.
- 5) Wykonawca może złożyć ofertę na własnych formularzach, których treść musi być zgodna z formularzami załączonymi do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 6) Zamawiający przewiduje dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
- 7) Zgodnie z art. 91b ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zaprosi drogą elektroniczną do udziału w aukcji elektronicznej wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty nie podlegające odrzuceniu.
- 8) Szczegóły przeprowadzenia aukcji elektronicznej zostały opisane w § 15 niniejszej specyfikacji.

2. Forma dokumentów.

- 1) Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kopii. Dokumenty złożone w formie kopii muszą być opatrzone klauzulą „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- 2) Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

3. Podpisy.

- 1) Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców muszą:
 - a) podpisać druk „OFERTA”,
 - b) podpisać załączniki,
 - c) podpisać w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.
- 2) Zamawiający uzna, że podpisem jest złożony własnoręcznie znak z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla) z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego.

- 3) **W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału albo formie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.**

4. **Forma oferty.**

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2) Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 3) Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
- 4) Pożądane jest ponumerowanie kolejnych stron oraz połączenie oferty w sposób uniemożliwiający wysunięcie kartek.
- 5) Informacje zawarte w ofercie, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzegł, nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą być udostępnione, muszą być oznaczone klauzulą: „NIE UDOSTĘPNIAC – INFORMACJE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU art. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503 ze zm.) i powinny być odrębną częścią nie złączoną z ofertą w sposób trwały.
- 6) W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez Zamawiającego (np. materiałów reklamowych, informacyjnych) pożądane jest, aby stanowiły one odrębną część nie złączoną z ofertą w sposób trwały. Materiały takie nie będą podlegały ocenie przez Zamawiającego.
- 7) Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami powinna stanowić całość i winna być umieszczona w zamkniętej i nie prześwietlonej kopercie. Koperta z ofertą powinna być opatrzona w dane Wykonawcy oraz napis:

Postępowanie Nr P-8/013/12 DOSTAWA WYROBÓW DO ANGIOPLASTYKI. Nie otwierać przed dniem 2012 r.”

5. W przypadku braku w/w danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
7. **Zmiany, wycofanie i zwrot oferty:**
 - 1) Wykonawca może wprowadzić zmiany do oferty przed upływem terminu do składania ofert. Zmiany należy złożyć według takich samych zasad jak składana jest oferta z dopiskiem: „ZMIANA”.
 - 2) Wykonawca może wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że pisemne powiadomienie wpłynie do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

§ 13. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Oferty należy składać w kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 356 – II piętro.
2. **Termin składania ofert upływa dnia 26.03.2012 r. do godz. 10:00.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Wykonawcy bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania zgodnie z zapisami art. 84 ust. 2 ustawy.
4. **Oferty zostaną otwarte w dniu 26.03.2012 r. o godz. 10:15** w pokoju 310, Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.
5. Wykonawcy mogą być obecni przy otwieraniu ofert.
6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy), adresy Wykonawców, informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.
8. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert Zamawiający prześle Wykonawcy informacje z otwarcia ofert na pisemny wniosek Wykonawcy.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. **Przez cenę** – należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz. U. Nr 97, poz. 1050, z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 oraz z 2003 r. Nr 137, poz. 1302).
2. Wykonawca oblicza cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN) z naliczeniem podatku VAT.
3. Wykonawca zobowiązany jest obliczyć cenę oferty i podać ją w druku OFERTA (Załącznik Nr 4 do SIWZ), w zapisie liczbowym i słownie.
4. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 5 pakiet 1 do 28 SIWZ. Wykonawca wypełnia formularz wg wzoru, zamieszczając w ofercie tylko te pakiety, na które składana jest oferta.
Opis sposobu obliczenia ceny został podany w formularzu asortymentowo cenowym stanowiącym Załącznik Nr 5 pakiet 1 do 28 SIWZ.
5. W cenie ofertowej Wykonawca zobowiązany jest ująć wszystkie przewidywane koszty związane z realizacją zamówienia oraz podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami na dzień składania oferty, oraz wszystkie inne koszty wynikające z postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i istotnych postanowień umowy, bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa.
6. **Cena winna być liczona do dwóch miejsc po przecinku.**
7. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone w PLN.
8. **Zamawiający poprawia w ofercie:**
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.
9. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert z ceną podaną w walutach obcych.

§ 15. 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 Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
 - 1) dla pakietu 13, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 25, 28.

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

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

gdzie:

C min – najniższa cena ze złożonych ofert

C_o – cena ocenianej oferty

100 – stały współczynnik

100% – waga kryterium

X – wartość punktowa ocenianego kryterium

- 2) dla pakietu od 1 do 12, 14 do 16, 21, 26, 27.

Kryterium „cena” - 90%, oceniane będzie jak poniżej:

$$X = (C \text{ min} : C_o) \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$$

gdzie:

C min – najniższa cena ze złożonych ofert

Co – cena ocenianej oferty
100 – stały współczynnik
90% – waga kryterium
X – wartość punktowa ocenianego kryterium

Kryterium „jakość” - 10%, oceniane jak poniżej:

$$Y = (J : J \max) \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

J – ilość punktów ocenianej oferty
J max – największa ilość uzyskanych punktów
100 – stały współczynnik
10% waga kryterium
Y – wartość punktowa ocenianego kryterium

Ocena w w/w kryterium będzie prowadzona na podstawie punktów za parametry techniczne uwidocznione w Załączniku nr 1 pakiet od 1 do 12, 14 do 16, 21, 26, 27.

2. Najkorzystniejszą będzie oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów w w/w kryteriach.
3. **Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.**
4. **Aukcja elektroniczna:**

Jeżeli w postępowaniu złożone zostaną co najmniej 3 oferty nie podlegające odrzuceniu po dokonaniu oceny złożonych ofert, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty przeprowadzona zostanie aukcja elektroniczna. W toku aukcji elektronicznej stosowane będzie jedynie kryterium ceny. Sposób oceny ofert w toku aukcji elektronicznej będzie obejmował przeliczanie postąpień na punktową ocenę oferty, z uwzględnieniem punktacji otrzymanej przed otwarciem aukcji. Wykonawca w toku aukcji „poprawia” swoją ofertę złożoną przed aukcją. Warunki przeprowadzania aukcji zostaną przekazane w zaproszeniu zgodnie z art. 91b ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. **Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji Wykonawców:**
 - 1) Wykonawcy, których oferty nie podlegają odrzuceniu zostaną dopuszczeni do aukcji i otrzymają od Zamawiającego wraz z zaproszeniem poufne identyfikatory, komplety login-hasło, umożliwiające im zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP (www.soldea.pl).
 - 2) Przed przystąpieniem do aukcji Wykonawcy przeprowadzają proces rejestracji.
 - 3) Dokonanie procesu rejestracji jest warunkiem koniecznym udziału w aukcji.
 - 4) Wykonawca ma możliwość przeprowadzenia rejestracji od momentu otrzymania wraz z zaproszeniem poufnego identyfikatora. W toku rejestracji Wykonawca testuje posiadany podpis elektroniczny.
 - 5) Zaproszenia do udziału w aukcji elektronicznej, zawierające, między innymi, poufne identyfikatory, zostaną przekazane Wykonawcom przez Zamawiającego: **drogą elektroniczną, na adres e-mail Wykonawcy, wskazany w ofercie (w oświadczeniu rejestracyjnym).**
 - 6) Wykonawcy potwierdzają faksem fakt otrzymania zaproszeń drogą elektroniczną niezwłocznie po ich otrzymania na numer faksu: **(34) 367-36-74** lub adres e-mail: **szp@data.pl**.
 - 7) **Wymagania techniczne urządzeń informatycznych użytych do udziału w aukcji elektronicznej, zapewniające stabilne współdziałanie z platformą EPP.**
 - a) komputer klasy PC, system operacyjny: Windows98/2000/XP,
 - b) sprawne łącze internetowe,
 - c) dostęp do internetu bez pośrednictwa serwera Proxy,
 - d) przeglądarka internetowa: Internet Explorer 5.5 lub wyższy,
 - e) zainstalowany, bezpłatny program ProCertum API, umożliwiający użycie bezpłatnego podpisu elektronicznego online,
Program ProCentrumAPI można pobrać ze strony internetowej Operatora pod adresem: <https://www.soldea.pl/epp/przygotowanie.php>, zgodnie z instrukcjami.
UWAGA: program nie zastępuje podpisu elektronicznego tylko go uzupełnia.
 - f) **bezpieczny podpis elektroniczny** weryfikowany ważnym kwalifikowanym certyfikatem.

6. **UWAGA: Dla Wykonawców nie posiadających bezpiecznego podpisu elektronicznego. POSIADANIE PRZEZ WYKONAWCĘ BEZPIECZNEGO PODPISU ELEKTRONICZNEGO JEST WARUNKIEM KONIECZNYM W AUKCJI.**

Czas potrzebny do nabycia bezpiecznego podpisu elektronicznego waha się w granicach 3-8 dni.

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

§ 16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE NALEŻY DOPEŁNIĆ PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana z zachowaniem terminów określonych w art. 94 ustawy Pzp. Zamawiający prześle umowę do podpisu Wykonawcy (za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki). Istnieje możliwość podpisania umowy przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z zapisem p. 10 formularza oferty (Załącznik Nr 4 do SIWZ).
2. 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.
3. Wykonawca będący osobą fizyczną i prowadzący działalność gospodarczą, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązany będzie przed podpisaniem umowy, dostarczyć do Działu Zamówień Publicznych (pokój 310, II piętro) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (oryginał lub potwierdzoną za zgodność kserokopię) celem przygotowania oferty.

§ 17. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

Projekt umowy stanowi [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#).

§ 18. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych - „Środki ochrony prawnej”.
2. Zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:
 - a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz. U. Nr 48, poz. 280),
 - b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (Dz. U. Nr 41, poz. 238).

§ 19. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. **Opis części zamówienia jeżeli Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:** Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych wg [Załącznika Nr 1 pakiet 1 do 28 SIWZ](#).
2. **Informacje dotyczące zawierania umów ramowych, jeżeli Zamawiający przewiduje zawieranie takich umów:** Zamawiając nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. **Informacje o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, jeżeli zamawiający przewiduje udzielenie takich zamówień:** Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających na podstawie art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamówienie uzupełniające obejmować będzie swoim zakresem przedmiotowym zamówienie podstawowe, wynikające z niniejszej specyfikacji.
4. **Opis sposobu przedstawienia ofert wariantowych, jeżeli Zamawiający dopuszcza ich składanie:** Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. **Adres poczty elektronicznej lub strony Zamawiającego, jeżeli Zamawiający**

dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną: Adresy poczty elektronicznej oraz strony internetowej Zamawiającego zostały podane w paragrafie 1 niniejszej specyfikacji.

6. **Informacje dotyczące walut obcych w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą:** Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.
7. **Informacje dotyczące aukcji elektronicznej, jeżeli Zamawiający przewiduje zastosowanie aukcji elektronicznej:** Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną prowadzoną na zasadach określonych w art. 91b ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. **Wysokość zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający przewiduje ich zwrot:** Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

Zał. Nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia.

Zał. Nr 2 - Druk „Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zał. Nr 3 - Druk „Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych”.

Zał. Nr 4 – Druk oferta.

Zał. Nr 5 - Formularze asortymentowo-cenowe dla Pakietów 1 do 28.

Zał. Nr 6 - Wzór umowy.

Częstochowa, dnia 01.03. 2012 r.

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Kazimierz Pankiewicz

Pakiet Nr 1: Stenty dowieńcowe powlekane (DES) do cienkich naczyń - ilość:150

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stenty dowieńcowe o następujących parametrach:	
Wykonany ze stopu platynowo-chromowego o podwyższonej twardości	Tak -100 pkt Nie - 10 pkt
Duża siła radialna, co najmniej 0,22 N/mm	
Zamontowany fabrycznie na balonie, system rapid exchange	
Powlekany polimerem uwalniającym lek antymitotyczny-pochodną syrolimusa (everolimus)	
Oferowane średnice w zakresie 2,25-4,0 mm	
Oferowane długości 8-38 mm (w zakresie średnic 2,5-4,0 mm)	Parametr konieczny
Średnica drutu stentu nie więcej niż 0,0034”	Parametr konieczny

Pakiet Nr 2: Stenty dowieńcowe powlekane (DES) do długich zwężeń - ilość:300 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stenty dowieńcowe pokrywane, uwalniające lek o działaniu antyproliferacyjnym:	
Uwalniany lek: sirolimus lub paklitaksel (do wyboru w obrębie pakietu)	Parametr konieczny
Pokrywany biodegradowalnym polimerem	Parametr konieczny
Platforma stentu kobaltowo -chromowa	
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”	Tak -100 pkt Nie - 10 pkt

Pakiet Nr 3: Stenty dowieńcowe powlekane (DES) do uwapnionych zwężeń - ilość:100 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stent pokrywany, uwalniający lek o działaniu antyproliferacyjnym:	
Uwalniany lek-sirolimus	
Pokrywany biodegradowalnym polimerem	Parametr konieczny
Platforma stentu stalowa-stal 316L	Parametr konieczny
Rozmiary stentu: średnica od 2.00 do 5,0 mm, co 0,25mm w całym zakresie średnic, długość od 8 do 40 mm	Wymagane wszystkie rozmiary-parametr konieczny
Wymagane ciśnienie nominalne co najmniej 8 atm , RBP nie mniej niż 14 atm	
Profil stentu dla średnicy 3,0 mm \leq 0,038"	Tak -100 pkt Nie - 10 pkt

Pakiet Nr 4: Stenty dowieńcowe (DES) do krętych naczyń - ilość: 100 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stenty dowieńcowe o następujących parametrach:	
Stent stalowy, wykonany ze stopu 316L, typu slotted tube	
Uwalniający lek antymitotyczny z nieodegradowanego polimeru	
Substancja aktywna-paklitaksel, zawartość minimum 1 $\mu\text{g}/\text{mm}^2$	Parametr konieczny
Minimalny wymagany przedział średnic: 2,5-4,0 mm	
Minimalny wymagany przedział długości: 8-32 mm dla wszystkich przedziałów średnic	
Polimer termostabilny do min. 160°C	
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 10 atm	
Ciśnienie RBP nie mniej niż 14 atm dla średnic 2,5-3,5 mm	
Profil wejścia nie więcej niż 0,017"	Parametr konieczny
Shaft proksymalny nie więcej niż 1,8 F, dystalny nie więcej niż 2,5 F	Tak -100 pkt Nie - 10 pkt
Kompatybilne z cewnikami prowadzącymi 6 F	

Pakiet Nr 5: Stenty dowieńcowe do zwapniałych zwożeń i zmian ostialnych - ilość: 300 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	Tak -100 pkt Nie - 10 pkt

Pakiet Nr 6: Stenty dowieńcowe do krętych naczyń - ilość: 300 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 - nie mniej niż 23 PSI	
Skrócenie stentu poniżej 1%,	
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. 8 mm do co najmniej 40mm (dla stentu)	
Dobra widoczność we fluoroskopii (posiada znaczniki)	
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 10atm, RBP nie mniej niż 16 atm	
Posiada rejestrację do bezpośredniego stentowania	
Specjalne pokrycie pasywne (typu amorficzny węgiel krzemu lub podobne), zmniejszające wykrzepianie krwi na powierzchni stentu	Tak -100 pkt Nie - 10 pkt

Pakiet Nr 7: Cewniki balonowe do predylatacji - ilość: 500 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 135 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	Tak - 50 pkt Nie - 10 pkt
Średnica zwiniętego balonu poniżej 0, 026" (dla balonu 4,0 mm)	Tak - 50 pkt Nie - 10 pkt
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)	
Ciśnienie nominalne minimum 6 atm, RBP co najmniej 15 atm (balony 2,0-3,5 mm) oraz 18 atm (balony 1,25-1,5 mm)	
Możliwość wykonania procedury „kissing balloon” przy użyciu cewnika prowadzącego 6F	

Pakiet Nr 8: Cewniki balonowe do zmian prostych - ilość: 500 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	Tak -100 pkt Nie - 10 pkt
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

Pakiet Nr 9: Cewniki balonowe do doprężania stentów - ilość: 500 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe o następujących parametrach:	
Typu non-compliant	Parametr konieczny
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 14 atm	Tak - 100 pkt Nie - 10 pkt
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 2-5 mm, długości 8-30 mm	
Długość użytkowa 145 cm	
Średnica shaftu proksymalnego 2,0F; dystalnego 2,6F	
Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F	

Pakiet Nr 10: Cewniki balonowe do udrożeń - ilość: 500 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe do udrożeń CTO (chronic total occlusion):	
Typu non-compliant	Parametr konieczny
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 12 atm (dla balonu 3,0)	
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	Tak - 100 pkt Nie - 10 pkt
Średnie ciśnienie pęknięcia w stencie dla balonu 3,0 (ABP- average burst pressure) nie mniej niż 27,9 atm, poza stentem nie mniej niż 28,6 atm	Parametr konieczny
Wzrost średnicy balonu (dla wersji 3.0mm) w ramach RBP nie więcej niż 5.3%.	Parametr konieczny
Pokrycie shaftu powłoką hydrofilną	
Oferowane średnice co 0,25 mm w zakresie od 2,0 do 4,0 mm średnicy; ponadto dostępne 4,5 i 5,0 mm	
Oferowane długości: od 6 do 30 mm	
Możliwość zastosowania techniki kissing w cewniku prowadzącym 6.0 F	

Pakiet Nr 11: Cewniki balonowe tnące - ilość: 50 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe tnące - „cutting balloon”, do wybitnie twardych, uwapnionych zmian, o następujących parametrach:	
Balon wyposażony w 3 lub 4 ostrza	Parametr konieczny
Dzielone ostrza wspomagające dodatkowo efekt tnący	Parametr konieczny
Długości od 6 mm do 15 mm;	
Średnice od 2,0 mm do 4,0 mm co 0,25 mm;	
Ciśnienie RBP nie mniej niż 12 atm	Tak - 100 pkt Nie -10 pkt

Pakiet Nr 12: Cewniki balonowe nacinająco- pozycjonujące - ilość: 50 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")	Tak - 100 pkt Nie -10 pkt
Ciśnienie nominalne co najmniej 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)	
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	

Pakiet Nr 13: Prowadniki angioplastyczne do udrożeń - ilość: 800 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Prowadniki angioplastyczne do naczyń wieńcowych o następujących parametrach:	
Średnica 0,014”	
Długość nie mniej niż 190 cm, dostępne prowadniki o długości 300 cm	
Wykonane ze stali i innych stopów metali (np.: nitynowych)	
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
Konstrukcja prowadnika zapewniająca ciągłość i bezpieczeństwo zabiegu	

Pakiet Nr 14: Prowadniki angioplastyczne do zabiegów stentowania - ilość: 800 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Prowadniki angioplastyczne do naczyń wieńcowych o następujących parametrach:	
Średnica 0,014”	
Oferowane długości 185 i 300 cm	
Pokrycie hydrofilne	Parametr konieczny
Nitinolowy rdzeń w części dystalnej prowadnika	
Polimerowe zakończenie prowadnika typu J i proste	Tak - 50 pkt Nie - 10 pkt
Co najmniej dwa stopnie sztywności	Tak - 50 pkt Nie - 10 pkt

Pakiet Nr 15: Cewniki prowadzące - ilość: 1400 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki prowadzące o następujących parametrach:	
Duża średnica wewnętrzna, nie mniej niż: 0,058 dla 5F; 0,071” dla 6F; 0,081” dla 7F ; 0,090” dla 8F	Parametr konieczny
Oferowane średnice: 5F, 6F, 7F, 8F,	
Metalowe zbrojenie zachowujące niezmiennie światło wewnątrz na całej długości cewnika	Tak -100 pkt Nie – 10 pkt
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 : Judkins L&R, Amplatz J&R, Femoral J&R, Multipurpose, Bypass, Extra Back Up L&R, MAC – Multi Aortic Curve, Champ – umożliwiająca dostęp z nakłucia tętnicy udowej, promieniowej, ramieniowej, dojście do by-passów jak i innych nietypowych odejść naczyń - szczegóły w prospektach	
Możliwość zamówienia cewników z otworami bocznymi (side hole) zapobiegającymi klinowaniu naczynia wieńcowego i z modyfikowanymi końcówkami – szczegóły w prospektach	

Pakiet Nr 16: Cewniki diagnostyczne - ilość: 3000 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 0,057” dla 6 F	Parametr konieczny
Długość minimum 100 cm, dla Pigtail minimum 110 cm	
Pokrycie wewnętrzne cewnika gwarantujące duże przepływy	Tak - 50 pkt Nie – 10 pkt
Miękka, atraumatyczna końcówka	
Zbrojona ścianka, odporna na załamania i zagięcia	Tak - 50 pkt Nie – 10 pkt
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	

Pakiet Nr 17: Zestawy obłożeniowe - ilość: 1800 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
<p>A. Zestaw do koronarografii (1400 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 i promieniowy)-1 sztuka• fartuch chirurgiczny – 2 sztuki (L, XL)• plastikowa miska 500 ml- 1 sztuka• igła angiologiczna, 18G – 1 sztuka• pokrowiec ochronny typu czapeczka z gumka 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• przewodnik diagnostyczny J3, 0,035"/0,89mm, 175 cm• system oszczędzający środek kontrastowy, 15 cm• gąbka z plastikowym uchwytem• skalpel jednorazowy z osłonką• 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 plastikowe• serweta absorbująca 40x60 cm (1 szt.)• serweta na stół trójwarstwowa 90x150cm (1 szt.)• ręczniki białe o rozmiarach 37x57 cm, 2 szt. <p>B. Zestawy obłożeniowe do zabiegów implantacji kardiostymulatorów, o następującym składzie (300 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 cm2. Fartuchy chirurgiczne – 2szt.<ul style="list-style-type: none">• Rozmiarach L , XL.3. Plastikowa miska – 500ml. – 1szt.4. Strzykawki 20ml. – 2szt.5. Igły Sterican 0,7x50mm – 1szt. + 0,8x50mm - 1szt.6. Skalpel jednorazowy z osłonką - 1szt.7. Gąbka z plastikowym uchwytem- 2 szt8. Gaziki 7,5x7,5 cm - 30szt.9. Chusta do zawinięcia 140x150cm10. Serweta absorbująca 40x60 cm11. Kompres Molinea 40x60 cm12. Ręczniki- 2 szt13. Folia przylepna przezroczysta 38x25 cm	Wymagany podany skład- parametr konieczny

<p>14. Opatrunek hemostatyczny do tamowania krwawienia powierzchniowego: gaza impregnowana kaolinem mineralnym (aktywny środek hemostatyczny), z nitką radiologiczną, 10x10 cm</p> <p>C. Zestaw sprzętu do implantacji elektrod czasowych (100 szt.):</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 z osłonką- 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 plastikowe- 1 szt. • Pokrowiec plastikowy z gumką 90x90 cm (osłona na lampę rtg) - 1 szt. 	
--	--

Pakiet Nr 18: Akcesoria do zabiegów koronarografii i angioplastyki

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
<p>A. Introducery do wkłuc naczyń z igłą w zestawie- 1700 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 przewodnikiem a rozszerzaczem oraz pomiędzy rozszerzaczem a koszulką • Atraumatyczna końcówka • Igła prosta, ostro zakończona, kompatybilna z przewodnikiem 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 • Przewodnik 0,038”, typ J, długość 48 cm • Strzykawką 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- 1000 szt.:

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

E. Torquery- 1000 szt.:

- Dostosowany do przewodników od 0,014” do 0,038”
- Zakręcany mechanizm montażu na przewodniku
- Luminescencyjny
- Powierzchnia chropowata
- Igła do wprowadzania przewodnika angioplastycznego, tępo zakończona, kompatybilna z przewodnikami 0,014”

F. Inflatory- strzykawki ciśnieniowe z manometrem- 1000 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

Pakiet Nr 19: Zestawy angioplastyczne do bifurkacji - ilość: 50 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>

Pakiet Nr 20: Linie do pomiaru ciśnienia - ilość: 350 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 płuczająca 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	
Płytkę wraz z klamrą do mocowania przetworników	

Pakiet Nr 21: System do aspiracji skrzeplin -ilość: 150 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	
System kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 6F	
Średnica cewnika 4,5F	
Średnica aspiracyjna nie mniej niż 0,040”	Tak - 50 pkt Nie – 10 pkt
Przepływ aspiracyjny powyżej 60 ml/sek przy cewniku prowadzącym 6F	Tak – 50 pkt Nie – 10 pkt

Pakiet Nr 22: 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	

Pakiet Nr 23: Zestawy do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS) - ilość: 30 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Zestaw diagnostyczny składający się z: 1.Sondy mechaniczne do ultrasonograficznego obrazowania wnętrza naczyń, o następujących parametrach: <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 2.System do automatycznego pull-backu (tzw.: „sanki”)	Wymagany podany skład- parametr konieczny

Pakiet Nr 24: System do protekcji przeciw mikroembolizacji - ilość: 10 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
System do protekcji przeciw mikroembolizacji:	
Zastosowanie- do poszerzania zdegenerowanych pomostów aortalno- wieńcowych lub w świeżym zawale m. sercowego	
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	

Pakiet Nr 25: Stentgrafty wieńcowe - ilość: 5 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Stentgraft wieńcowy, do zabezpieczenia perforacji wikłających zabiegi angioplastyki- na ratunek życia, o następujących parametrach:	
Wykonany w technice „sandwich”, przekładany PTFE	Parametr konieczny
Wykonany ze stali 316L (stent), graft –PTFE	
Pokryty substancją hydrofilną w części dystalnej oraz TIP	
Grubość ściany 0.3mm	
Kompatybilny z przewodnikiem 0.014”	
Profil końcówki (tip-u): nie więcej niż 0.018”	Parametr konieczny
Markery znaczące pozycję graftu	
Dostępne średnice: 3,0 mm do 5,0 mm	
Dostępne długości w mm 9,12, dla średnicy 3,0;3,5;4,0 mm i 16,19,26 mm od 3,0 do 5.0mm średnicy	
Dla średnic 3,0-4,0 mm: wymiary szafu- 2,0-2,7F profil 0.059”; cewnik prowadzący 6F	
Dla średnic 4,5-5.0mm: wymiary szafu- 2,0-3,0F, profil 0.064”; cewnik prowadzący 7F	
RBP nie mniej niż 16 atm	

Pakiet Nr 26: Cewniki balonowe uwalniające lek antymitotyczny - ilość: 30 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe uwalniające lek antymitotyczny:	
Cewnik balonowy typu semi-compliant	
Lek: paclitaxel	
Środek ułatwiający transfer leku do ściany naczynia w postaci mikrokryształicznej	
Dawka leku: nie mniej niż 3 µg/mm ²	Tak -50 pkt Nie – 10 pkt
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 0,026” dla balonu 3.0 mm.	Tak - 50 pkt Nie – 10 pkt
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 7 atm	
Ciśnienie RBP nie mniej niż 13 atm.	
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	
Potwierdzona skuteczność kliniczna w badaniach z redukcją restenozy (LLL nie więcej niż 0,2 mm)	Parametr konieczny

Pakiet Nr 27: 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	Tak – 100 pkt Nie – 10 pkt

Pakiet Nr 28: Cewniki balonowe do kontrapulsacji dla pacjentów o wysokim indeksie BSA - ilość: 10 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena
Cewniki balonowe do wspomagania krążenia metodą kontrapulsacji wewnątrzortalnej:	
Wypełniane helem poprzez pompę sterowaną komputerowo	
Balon wykonany z materiałów nietrombogennych i apirogennych, bez dodatków lateksu	
Możliwość zastosowania balonu o objętości 50 ml	Parametr konieczny
Przedłużacz zawarty w zestawie do podłączenia cewnika z urządzeniem oraz zestaw do wkłucia dotętniczego z koszulką	
Średnica zewnętrzna cewnika kompatybilna z wkłuciem 8,0 F, dostarczanym w zestawie	
Duża wytrzymałość mechaniczna balonu	

.....
pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

OŚWIADCZENIE

z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **dostawę wyrobów do angioplastyki.**

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej oświadczam/my, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
miejsowość i data

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

.....
Pieczęć adresowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **dostawę wyrobów do angioplastyki.**

W imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej, oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż nie zaistniały okoliczności określone w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759 ze zm.).

Art. 24.

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
 - 1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
 - 1a) wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
 - 2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
 - 3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - 4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
 - 5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
 - 6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
 - 7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom

osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

- 8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

.....
miejsowość i data

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

OFERTA

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....

pełna nazwa Wykonawcy

.....

adres siedziby Wykonawcy

REGON; NIP

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/*

.....

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

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

.....

adres do korespondencji

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

DOSTAWA
WYROBÓW DO ANGIOPLASTYKI
(013)

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie

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

2. Oświadczam/-y*, że spełniam/-y* wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i składam/-y* ofertę zgodnie z zasadami określonymi w ustawie – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity z dn. 25 czerwca 2010, Dz. U. Nr 113, poz. 759).

3. Oferuję/-my* realizację zamówienia za cenę:

Lp	Pakiet	Cena brutto /PLN/	słownie

* W przypadku składania oferty na kilka pakietów należy powielić powyższą tabelę w niniejszym formularzu oferty i uzupełnić odpowiednio wskazanymi danymi.

4. Przyjmuje/-my* termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

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

6. Zobowiązuję/-my* się - w przypadku wybrania niniejszej oferty oddać Zamawiającemu w depozyt do Pracowni Hemodynamiki za pośrednictwem Apteki Szpitalnej, niezwłocznie po zawarciu umowy, (nie później niż w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy), stenty dowieńcowe o różnych średnicach i długościach (ujęte w Pakiecie Nr 1, 2, 3, 4 w ilości po 30 szt) i cewniki (ujęte w Pakiecie Nr 26 cewniki w ilości 15 szt), objętych zamówieniem do wykorzystania wg bieżących potrzeb Oddziału Kardiologii.

7. Gwarantuję/-my* termin płatności nie krótszy niż 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

8. Oświadczam/-y*, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP oraz że Wykonawca przedłoży te dokumenty wraz z pierwszą dostawą, a także na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert.

9.Przedkładam/-y*, potwierdzenie wniesienia wadium na Pakiet nr, w formie:, w wysokości

10.Zobowiązuję/-my* się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy (wg Załącznika Nr 6 do SIWZ),

a) przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/*

b)w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Bialska 104/118, w Częstochowie)./*

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

.....

12. Informuję/-my*, że nie zamierzamy/zamierzamy* powierzyć wykonanie części zadania podwykonawcy:
w zakresie:

13. Oświadczam/-y*, że w toku aukcji elektronicznej oferty będą podpisywane podpisem elektronicznym należącym do osoby, która posiada lub będzie posiadać w dniu aukcji stosowne pełnomocnictwo do reprezentacji firmy.

14. Wskazuję/-my* dane niezbędne do aukcji elektronicznej:

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

.....

2) imię i nazwisko oraz tel. osoby/-ów upoważnionej/-ch do otrzymania poufnego identyfikatora i odpowiedzialnej/-ych za jego poufność.

..... tel.

..... tel.

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

15. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*/niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 1 Stenty dowieńcowe powlekane (DES) do cienkich naczyń

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe powlekane (DES) do cienkich naczyń	150					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 2 Stenty dowieńcowe powlekane (DES) do długich zwężeń

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe powlekane (DES) do długich zwężeń	300					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 3 Stenty dowieńcowe powlekane (DES) do uwapnionych zwężeń

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe powlekane (DES) do uwapnionych zwężeń	100					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 4 Stenty dowieńcowe (DES) do krętych naczyń

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe (DES) do krętych naczyń	100					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 5 Stenty dowieńcowe do zwapniałych zwężeń i zmian ostialnych

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanyymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe do zwapniałych zwężeń i zmian ostialnych	300					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 6 Stenty dowieńcowe do krętych naczyń

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe do krętych naczyń	300					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 7 Cewniki balonowe do predylatacji

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe do predylatacji	500					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 8 Cewniki balonowe do zmian prostych

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanyymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe do zmian prostych	500					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 9 Cewniki balonowe do doprężeń stentów

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe do doprężeń stentów	500					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 10 Cewniki balonowe do udrożnień

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanyymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe do udrożnień	500					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 11 Cewniki balonowe tnące

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe tnące	50					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 12 Cewniki balonowe nacinająco - pozycjonujące

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe nacinająco - pozycjonujące	50					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 13 Prowadniki angioplastyczne do udrożnień

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanyymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Prowadniki angioplastyczne do udrożnień	800					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 14 Prowadniki angioplastyczne do zabiegów stentowania

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Prowadniki angioplastyczne do zabiegów stentowania	800					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 15 Cewniki prowadzące

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanyymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki prowadzące	1.400					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 16 Cewniki diagnostyczne

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki diagnostyczne	3.000					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 17 Zestawy obłożeniowe

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zestaw do koronarografii	1.400					
2	Zestawy obłożeniowe do zabiegów implantacji kardiostymulatorów	300					
3	Zestaw sprzętu do implantacji elektrod czasowych	100					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**Pakiet 18 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. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Introducery do wkłuc naczyńiowych z igłą w zestawie	1.700					
2	Zestaw do drenażu worka osierdziowego	30					
3	Przedłużacze wysokociśnieniowe	100					
4	Konektory typu Y	1.000					
5	Torquery	1.000					
6	Inflatory – strzykawki ciśnieniowe z manometrem	1.000					
Ogółem:						xxx	xxxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 19 Zestawy angioplastyczne do biufurkacji

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zestawy angioplastyczne do biufurkacji Skład: -stent do biufurkacji -balon do biufurkacji	50					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 20 Linie do pomiaru ciśnienia

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Linie do pomiaru ciśnienia	350					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 21 System do aspiracji skrzeplin

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	System do aspiracji skrzeplin	150					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 22 Kuwety do pomiaru ACT

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Kuwety do pomiaru ACT 4 op a 45 szt	180					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Wartość netto słownie:

Wartość brutto słownie:

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 23 Zestawy do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS)

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanyymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zestawy do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS)	30					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 24 System do protekcji przeciw mikroembolizacji

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	System do protekcji przeciw mikroembolizacji	10					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 25 Stentgrafty wieńcowe

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stentgrafty wieńcowe	5					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 26 Cewniki balonowe uwalniające lek antymiotyczny

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe uwalniające lek antymiotyczny	30					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Wartość netto słownie:

Wartość brutto słownie:

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 27 Cewniki balonowe do kontrapulsacji

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe do kontrapulsacji	30					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

Wartość netto słownie: zł

Wartość brutto słownie: zł

.....
miejsce i data

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 28 Cewniki balonowe do kontrapulsacji dla pacjentów o wysokim indeksie BSA

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5x6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki balonowe do kontrapulsacji dla pacjentów o wysokim indeksie BSA	10					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

Wartość netto słownie:

Wartość brutto słownie:

.....
miejsce i data

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

UMOWA NR P-8/..../2012– wzór umowy

zawarta w dniu 2012 r., w Częstochowie,
pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY,
UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,**

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

zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM, który reprezentuje:

Dyrektor –,

a firmą:

KRS:, NIP:, REGON:,

zwaną dalej WYKONAWCĄ, który reprezentuje:

.....,

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity z dn. 25 czerwca 2010 r., Dz. U. Nr 113, poz. 759), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiot zamówienia stanowi **DOSTAWA WYROBÓW DO ANGIOPLASTYKI** do siedziby Zamawiającego, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wykonawca gwarantuje, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP.

§2

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

2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie.

§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 do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.

2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 9.

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 koszty transportu i ubezpieczenia).

4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację całości zamówienia w kwocie **brutto** **PLN** (słownie:).

§4

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego telefonicznie lub faxem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego, przy czym zamówienie złożone telefonicznie wymaga potwierdzenia faxem.

2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie 3 -ch dni roboczych od dnia złożenia tego zamówienia, telefonicznie lub faksem, przez osobę wskazaną w ust. 4. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

3. W sytuacji konieczności wykonania zamówienia w trybie pilnym /na ratunek/ Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w ciągu 1 dnia roboczego od przyjęcia zamówienia.

4. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Apteki lub osoba przez niego upoważniona.

5. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu Apteki Zamawiającego w godz. 8.00-14.00.

§5

1. Wykonawca zobowiązuje się oddać Zamawiającemu w depozyt do Pracowni Hemodynamiki za pośrednictwem Apteki Szpitalnej, niezwłocznie po zawarciu umowy, (nie później niż w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy), stenty dowieńcowe o różnych średnicach i długościach (ujęte w Pakiecie Nr 1, 2, 3, 4 w ilości po 30 szt) i cewniki (ujęte w Pakiecie Nr 26 cewniki w ilości 15 szt), objętych zamówieniem do wykorzystania wg bieżących potrzeb Oddziału Kardiologii.

2. Zamawiający jako miejsce przechowywania depozytu wskazuje Pracownię Hemodynamiki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, zaś osobą odpowiedzialną po stronie Zamawiającego za depozyt będzie Kierownik Oddziału Kardiologii.

3. 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.

4. Zamawiający zobowiązuje się do bieżącej kontroli terminu ważności produktów będących w depozycie. W przypadku stwierdzenia, że termin ważności asortymentu objętego depozytem produktu upływa za mniej niż 30 dni, niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie Wykonawcę, który zobowiązany jest do wymiany w ciągu 2-ch dni na identyczny z terminem ważności określonym w § 6 ust. 1 pkt. 1).

5. Wykonawca upoważnia Zamawiającego do korzystania z asortymentu znajdującego się w depozycie dla potrzeb wykonywania udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych.

6. Asortyment znajdujący się w depozycie stanowi własność Wykonawcy, do czasu jego pobrania z depozytu celem założenia pacjentowi.

7. Przejęcie depozytu nastąpi na podstawie protokołu odbioru, podpisanego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 4 niniejszej umowy oraz upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:

8. Po wygaśnięciu umowy Zamawiający zwróci Wykonawcy użyzony asortyment w stanie nie pogorszonym.

9. Wypełnione raporty zużycia upoważniony pracownik Pracowni Hemodynamiki przekaże do apteki szpitalnej.

10. Zamawiający zapłaci za każdy element przedmiotu zamówienia na podstawie kopii raportów lub protokołów zużycia po przeprowadzonych zabiegach operacyjnych. Raporty/protokoły, które Zamawiający przekaże, stanowić będą podstawę do wystawienia faktury oraz do uzupełnienia wykorzystanego asortymentu nie później niż w ciągu 48 godzin od daty otrzymania protokołu/raportu.

§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 ważności krótszy niż 12 miesięcy, licząc od daty dostarczenia,

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

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

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

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

6) Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami określonymi w § 4 ust. 5.

§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 ust. 4 do:

- 1)** uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 3 dni od daty zgłoszenia tych braków,
- 2)** wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia tych wad.

§8

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę za każdą część realizowanego zamówienia.

2. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z przemnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.

4. W przypadku 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. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego – art. 54 ust. 5 ustawy z dn. 15.04.2011 r., o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. Nr 112 poz. 654).

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

7. W sytuacjach wyjątkowych Zamawiający dopuszcza uzgodnienie przy zamówieniu przesłania faktury faxem, przy czym w takim przypadku Wykonawca dostarczy oryginał faktury w ciągu 2 dni od daty dostarczenia towaru.

8. W okresie trwania umowy – na każdej wystawionej fakturze – Wykonawca umieści numer niniejszej umowy.

9. Faktura niezgodna z postanowieniami § 8 ust. 2, 6, 8 niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej na podstawie i wg zasad określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dn. 25 maja 2005 roku w sprawie zwrotu podatku (...) - Dz. U. Nr 95 poz. 798 z późn. zm.

§9

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:

1) dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,

2) dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,

3) dopuszcza się zmianę stawki podatku VAT od towarów i usług na przedmiot zamówienia, pod warunkiem niezmienności cen brutto,

4) dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową,

5) dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości przedmiotu umowy,

6) dopuszcza się zamianę towaru na inny - synonimowy i tańszy, lub inny – w ramach tej samej grupy, tylko po pisemnym oświadczeniu użytkownika wskazującym na właściwy odpowiednik,

7) dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi w umowie, przy zachowaniu maksymalnej wartości niniejszej umowy,

8) dopuszczalna jest zmiana nazwy, oznaczenia co do ilości sztuk/dawek/gramatury przedmiotu świadczenia Wykonawcy, przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości. W tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,

- 9)** dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy np. zmiana siedziby, adresu, nazwy,
- 10)** 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.
- 11)** dopuszcza się odstępniem od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego.
- 12)** dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia.

§10

- 1.** Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej.
- 2.** Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.
- 3.** Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.
- 4.** Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki. 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 zwłokę w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust. 2 i 3 oraz § 6 ust. 5 w, każdorazowo karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - b)** za zwłokę w wykonaniu obowiązku określonego w § 7 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień zwłoki,
 - c)** za niezrealizowanie w dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,
 - d)** za odstępniem od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.
- 2.** Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty dostarczenia Wykonawcy noty odsetkowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącen kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.
- 3.** Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

§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:
 - a)** gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyte wykonuje umowę,
 - b)** otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
 - c)** wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.
- 3.** Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ppkt. b-c niniejszego ustępu.

§13

Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie szpitala stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.

§14

- 1.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Prawa zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.


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

§15

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Dokument Zintegrowanego Systemu Zarządzania	
	ZAL-105-000-001 Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala	Nr edycji: 1 Strona 1 i 2

W związku z wdrożeniem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny Zintegrowanego Systemu Zarządzania (w tym ISO 9001, ISO 14001 oraz PN-N-18001) zobowiązuje się wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala do stosowania poniższych zasad

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie poniższych zobowiązań.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:
 - 2.1. Przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.
 - 2.2. Organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami.
 - 2.3. Zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej.
 - 2.4. Przeprowadzenia uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.
 - 2.5. Zobowiązania osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP.
 - 2.6. Właściwej gospodarki odpadami:
 - prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
 - gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
 - usuwania odpadów z terenu przedsiębiorstwa,
 - uzgodnienia sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi.
 - 2.7. Zabezpieczenia terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi.
 - 2.8. Zabezpieczenia terenu Szpitala przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów.
 - 2.9. Realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców.
 - 2.10. Stosowania przy realizacji zadań sprzętu sprawnego technicznie:
 - bez wycieków oleju,
 - spełniającego wymogi BHP i prawa o ruchu drogowym.
 - 2.11. W przypadku zaistniałej awarii natychmiast powiadomić służby BHP, w celu podjęcia wspólnych działań naprawczych - jeżeli nastąpi niekontrolowany wyciek oleju należy zastosować skuteczny sorbent, zebrać warstwę skażoną i przetransportować do utylizacji.
 - 2.12. Utrzymania porządku w obszarze swojej działalności.
 - 2.13. Uporządkowania terenu po zakończeniu przedsięwzięcia.
3. Kierownictwo przedsiębiorstwa, któremu Szpital zlecił wykonanie prac na swoim terenie odpowiada w całości za prewencję BHP i Ppoż. oraz postępowanie powypadkowe dotyczące swoich pracowników.
4. Kierownictwo wymienione w punkcie 3 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania również służb BHP o zaistniałym wypadku / zdarzeniu potencjalnie wypadkowym z udziałem swoich pracowników.
5. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji powyższych zobowiązań przez swoich przedstawicieli.
6. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu organizacji osób, wskazanych przez Kierownictwo Szpitala.

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

Wykonawca:

Zlecający:

Przedstawiciel Wykonawcy:		Przedstawiciel Szpitala:	Artur Piekacz
Data:		Data:	
Podpis		Podpis	