

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

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

Znak sprawy: DAZ.26.068.2016

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

**NA DOSTAWĘ
SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III**

**w trybie
przetargu nieograniczonego**

o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 [ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych](#)
(Dz. U. z 2015 r. poz. 2164)

**UWAGA: PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ
Z NINIEJSZĄ SIWZ.**

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,
tel. 034 367-36-74, faks: 034 367-36-74.

Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl.

Adres poczty elektronicznej: szp@data.pl.

NIP: 573-22-99-604

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zwaną dalej ustawą.
2. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia jest: **SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III**, w ilości i rodzaju określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w **Załączniku Nr 2 do SIWZ**. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy **Załączniku Nr 6 do SIWZ**.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych **według Załącznika Nr 2 do SIWZ części od Nr 1 do Nr 19**. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną Część lub na cały przedmiot zamówienia.
4. Ilekroć w niniejszej treści SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie, lub pochodzeniu, przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszy wyraz „lub równoważne”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna, ten który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, funkcjonalne, użytkowe i estetyczne takie same lub lepsze jak opisane w formularzu asortymentowo-cenowym, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie asortymentu zgodnie z przeznaczeniem medycznym.
5. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33.16.20.00-3

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

1. Termin realizacji zamówienia:
 - 1) od daty zawarcia umowy przez okres 15 miesięcy – **dla Części od Nr 1 do Nr 13**,
 - 2) od daty zawarcia umowy przez okres 18 miesięcy – **dla Części od Nr 14 do Nr 19**.
2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

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

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, tj. dotyczące:
 - 1) **Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**
Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
 - 2) **Posiadania wiedzy i doświadczenia.**
Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
 - 3) **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**
Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
 - 4) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**
Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o 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 oraz art. 24 ust 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU OCENY SPEŁNIANIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

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

1) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (wzór [Załącznik Nr 3 do SIWZ](#)) (oryginał).

2. W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego 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 w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:

1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (wzór [Załącznik Nr 4 do SIWZ](#)).

2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć następujący dokument:

1) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz.184), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt.5, **albo informację o tym że nie należy do grupy kapitałowej** - [Załącznik Nr 5 do SIWZ](#) (oryginał).

4. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz czy nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów i oświadczeń, wyszczególnionych w § 6 niniejszej SIWZ. Z treści załączonych dokumentów i oświadczeń musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki określone powyżej.

5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w §6 ust. 2 pkt. 2 niniejszej SIWZ, 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.

Dokumenty, o których mowa w lit. a) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów. Dokumenty te są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę wraz z tłumaczeniem na język polski.

W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

6. W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć dokumenty wymienione w §6 ust. 2 i ust. 3 niniejszej specyfikacji (lub w §6 ust. 5 niniejszej SIWZ – jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej).

Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.

Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną w art. 366 Kodeksu Cywilnego.

7. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

8. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach, których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty.

9. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, wymaga się dołączenia do oferty:

1) Opisu przedmiotu zamówienia np.: folderów, prospektów, kart katalogowych potwierdzających spełnienie opisanych przez Zamawiającego parametrów i wymagań oferowanego asortymentu w Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik Nr 2 do SIWZ, **z zaznaczeniem której Części i pozycji dotyczy.**

Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski. Kserokopie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

2) Oświadczenia wymagane i opisane w Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik Nr 2 do SIWZ,

3) Próbki oferowanych wyrobów w ilościach określonych w Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik Nr 2 do SIWZ winny być dostarczone w osobnym opakowaniu, złożone wraz z ofertą i **opisane której Części i pozycji dotyczy.**

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

10. Zamawiający wymaga także dołączenia do oferty:

1) Wypełniony „**Formularz Oferty**” (wzór [Załącznik Nr 1 do SIWZ](#)).

2) Wypełnione **formularze asortymentowo-cenowe** (wzór [Załącznik Nr 2 do SIWZ](#)).

3) Pełnomocnictwo - w przypadku Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum/spółka cywilna) – podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii.

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

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem ust. 3.

Dokumenty stanowiące uzupełnienie złożonej oferty winny być przekazane Zamawiającemu także w formie pisemnej.

3. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego oraz pełnomocnictwa.

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

5. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

Dział Zamówień Publicznych

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

faks: (34) 367-36-74, e-mail: szp@data.pl

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

7. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, informacji lub dokumentów.

8. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

w sprawach merytorycznych:

Ewa Włodarczyk – Apteka W.Sz.S. tel. 34 367-32-91 , w godz. 08.00-14:35

w sprawach procedury przetargowej:

Małgorzata Nowak - Dział Zamówień Publicznych Zamawiającego,

tel. 34 367-37-53, faks: 34 367-37-53, w godz. 7.00-14.35.

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępnia się na stronie internetowej Zamawiającego – www.szpitalparkitka.com.pl.

2. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż **na 2 dni** przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert (art. 38 ust. 1 ustawy Pzp). **Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 22-07-2016r.**

3. Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy PZP - Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, **Zamawiający może** udzielić wyjaśnień albo **pozostawić wniosek bez rozpoznania**. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu. **Połowa terminu składania ofert upływa w dniu 01-08-2016r.**

4. Pytania odnośnie zapisów treści SIWZ należy przysyłać **faxem** na numer 34 367 36 74 lub 34 367 37 53 **oraz** w celu usprawnienia postępowania te same pytania należy przesłać – pocztą elektroniczną (szp@data.pl) - **w formie edytowalnej**.

5. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 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.

Pozostali Wykonawcy winni zapoznać się z treścią wyjaśnień do SIWZ zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalparkitka.com.pl.

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

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

8. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający niezwłocznie zamieści na stronie internetowej, na której udostępniono specyfikację.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 11.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
4. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonyj za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).
5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
6. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc. powinny być parafowane przez Wykonawcę.
8. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
9. W przypadku, gdy informacje zwarte w ofercie, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 z późniejszymi zmianami)” i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
10. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **jeżeli wykonawca**, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, **zastrzegł**, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. Jeżeli Wykonawca dokonał zastrzeżenia części swojej oferty, winien on w takim przypadku udowodnić zamawiającemu zasadność swojego postępowania i w tym celu **załączyć do oferty uzasadnienie zastrzeżenia oferty**.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
13. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcom. W przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawców.
14. Wykonawca winien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy, oraz napis:

Postępowanie Nr DAZ.26.068.2016 - Oferta na dostawę:

„SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III” - Proszę nie otwierać przed dniem

..... 2016r. godz.” , (wpisuje Wykonawca).

W przypadku braku ww. 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 nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

15. Próbki należy dostarczyć wraz z ofertą, w oddzielnym opakowaniu, z oznaczeniem nadawcy i adresata: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, oraz opatrzonym napisem: **Próbki do postępowania Nr DAZ.26.068.2016r. na dostawę: „SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III” część Nr** (wpisuje Wykonawca) - **nie otwierać przed dniem** 2016r. godz. (wpisuje Wykonawca).

W przypadku braku tej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wynikać 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.

16. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty.

Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu do składania ofert.

1) Zmiana złożonej oferty.

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

2) Wycofanie złożonej oferty.

Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez Wykonawcę. W celu potwierdzenia uprawnienia osób do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty, do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i jeśli to konieczne - pełnomocnictwo).

Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisaną kopertę (paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.

§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty muszą być złożone w siedzibie Zamawiającego w Częstochowie, przy ulicy Bialskiej 104/118, KANCELARIA - pokój 356, w terminie **do dnia 09-08-2016r. do godz. 10:00.**
2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

§ 13. MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego przy ul. Bialskiej 104/118, w Częstochowie, w pokoju 310, **w dniu 09-08-2016r. o godz. 10:15.**
 2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
 3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy), adresy Wykonawców, informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
 4. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert Zamawiający prześle Wykonawcy informację z otwarcia ofert na pisemny wniosek Wykonawcy.
- 5. Zamawiający niezwłocznie po otwarciu ofert na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalparkitka.com.pl, pod numerem niniejszej sprawy, w zakładce SIWZ – zamieści informację z otwarcia ofert obejmującą: kwotę jak zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia i zestawienie cen ofert złożonych do niniejszego postępowania przetargowego.**

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.
2. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo - cenowym, stanowiącym **Załącznik Nr 2 do SIWZ**, który po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowić będzie załącznik do formularza oferty, według następujących zasad:
 - 1) wszystkie pozycje muszą zawierać cenę,
 - 2) ostateczna cena oferty, powinna być liczona z dokładnością **do dwóch miejsc po przecinku.**

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

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

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

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

5. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Wykonawca składając ofertę informuje zamawiającego, czy wybór oferty, będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku - art. 93 uPzp.

6. Jeżeli cena oferty wyda się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i wzbudzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:

1) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jednolity Dz.U. 2015,poz.2008);

2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

§ 15. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERTY:

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty **w Części Nr 1** Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

1) cena brutto - 90%.

a) Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 90 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 90$$

2) Termin dostawy zamówienia - 10%.

a) Oferta z najkrótszym terminem dostawy zamówienia spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 10 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najkrótszy termin dostawy zamówienia spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{badany termin dostawy zamówienia spośród ofert nieodrzuconych}} \times 10$$

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najkrótszy termin dostawy zamówienia spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{badany termin dostawy zamówienia spośród ofert nieodrzuconych}} \times 10$$

(nie krótszy niż 4 tygodnie i nie dłuższy niż 6 tygodni)

b) Wykonawca, musi, zadeklarować termin dostawy:

-liczony w tygodniach,

-nie krótszy niż 4 tygodnie i nie dłuższy niż 6 tygodni od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego faksem.

-Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zaoferował termin dostawy wyrażony w pełnych tygodniach.

c) W przypadku zadeklarowania w **kryterium termin dostawy zamówienia**, terminu krótszego niż 4 tygodnie i dłuższego niż 6 tygodni lub nie zadeklarowanie żadnego terminu dostawy zamówienia, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP.

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

2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w Części od Nr 2 do Nr 19 Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

1) cena brutto - 90%.

a) Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 90 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 90$$

2) Termin dostawy zamówienia - 10%.

a) Oferta z najkrótszym terminem dostawy zamówienia spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 10 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najkrótszy termin dostawy zamówienia spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{badany termin dostawy zamówienia spośród ofert nieodrzuconych}} \times 10$$

(nie krótszy niż 2 dni robocze i nie dłuższy niż 4 dni robocze)

b) Wykonawca, musi, zaoferować termin dostawy:

-liczony w dniach

-nie krótszy niż 2 dni robocze i nie dłuższy niż 4 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego faksem. Dni wolne sobota, niedziela oraz dni świąteczne ustawowo wolne od pracy nie będą liczone do terminu dostawy.

-Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zaoferował termin dostawy wyrażony w pełnych dniach.

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

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

§ 16. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryterium wyboru.

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

3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu oraz zamieści informacje określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na własnej stronie internetowej (www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce Zamówienia publiczne oraz w swojej siedzibie na tablicy ogłoszeń.

4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż **5** dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty faksem. 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.

5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 5-dniowego terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.

§ 17. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE 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.
2. W przypadku udzielenia zamówienia Wykonawcy określonego w art. 23 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych – Zamawiający przed podpisaniem umowy może zażądać złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

§ 18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

1. Wzór umowy stanowi [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#).
2. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

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

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”. Zgodnie z art. 180 ust. 2 odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- 1) opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu;
- 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 3) odrzucenia oferty odwołującego.

2. W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- 1) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 964);
- 2) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca w 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).

§ 21. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Adresy poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego znajdują się w paragrafie 1 niniejszej specyfikacji.
5. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
7. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 pkt. 1) - 4) ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w formularzu oferty, Załącznik Nr 1 do SIWZ części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy.

§ 22. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

Załącznik Nr 1 - Formularz Oferty

Załącznik Nr 2 - Formularz asortymentowo - cenowy

Załącznik Nr 3 - Oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Załącznik Nr 4 - Oświadczenie z art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych

Załącznik Nr 5 - Informacja o przynależności do grupy kapitałowej

Załącznik Nr 6 - Wzór umowy

Częstochowa, dnia 22-07-2016r.

Zatwierdził:

DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek.med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres siedziby Wykonawcy

REGON; NIP

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/*

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

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę:

SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III

1. Oferuję/oferujemy* wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

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

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

2. Termin dostawy zamówienia:

1) *dla części Nr 1

Deklarujemy termin dostawy zamówienia tygodni (nie krótszy niż 4 tygodnie i nie dłuższy niż 6 tygodni) od dnia złożenia zamówienia*

2) *dla części od Nr 2 do Nr 19

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

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

3. Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy.

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

5. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy ([wg Załącznika Nr 6 do SIWZ](#)).

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

7. Zgodnie z art. 36a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:

zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

a) wykonanie

b) wykonanie

nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia*.

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

8. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

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

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon fakse-mail

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

.....
miejsowość i data

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

***wykreślić lub wpisać nie dotyczy**

wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ Nr 1-Aplikatory jednorazowe śródkankowe do aparatu micro Seletron

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto (zł) wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aplikator jednorazowy śródkankowy do aparatu micro Selectron HDR, 189.300, 6 F 30 cm, SL kpl=36szt	Kpl.	15					
RAZEM:								

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 2 - Zestaw przewodniczek do przystawki biopsyjnej do sondy

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT%	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw przewodniczek do przystawki biopsyjnej do sondy do aparatu USG typ HD-15 – firmy PHILIPS	szt.	48					
RAZEM:						X		X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 3 - Pętla do polipów nosa

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Pętla do polipów nosa - wykonana z drucika metalowego o grubości 0,3mm oraz długości 75mm	szt.	200					
RAZEM:						X		X

1. Oświadczamy, że:

1) oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy*.

2) oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie*.

***wykreślić jeżeli nie dotyczy**

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 1 szt.**

Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZEŚĆ NR 4-Przyrządy do drenażu jamy bębenkowej ucha środkowego, zgłębniki do tamowania krwotoków z jamy nosowej

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Przyrząd do drenażu jamy bębenkowej ucha środkowego –kształt przyrządu zapewniający dobre mocowanie nitki, prześwit w osi na wydzielenie się wydzieliny, dobra wentylacja i wprowadzenie leku, wykonany z PTFE, nitka z przędzy, jałowy – rozmiar 1,15 mm	szt.	60					
2.	Zgłębnik do tamowania krwotoków z jamy nosowej – w dwóch odmianach L i P przeznaczonych do zakładania w lewej lub prawej komorze jamy nosowej, zbudowany z rurki o przekroju owalnym, ze skośnym ścięciem z jednej strony, uciskowy pęcherz lateksowy z zaworkiem zwrotnym, pęcherzyk kontrolny, przewód, tasiemka bawełniana, dolna część pęcherza grubsza, jałowy – rozmiar duży 90 mm	szt.	25					
3.	Zgłębnik do tamowania krwotoków z jamy nosowej – w dwóch odmianach L i P przeznaczonych do zakładania w lewej lub prawej komorze jamy nosowej, zbudowany z rurki o przekroju owalnym, ze skośnym ścięciem z jednej strony, uciskowy pęcherz lateksowy z zaworkiem zwrotnym, pęcherzyk kontrolny, przewód, tasiemka bawełniana, dolna część pęcherza grubsza, jałowy – rozmiar mały 80 mm	szt.	25					
RAZEM:							X	X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1,2,3, jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 1 szt., poz.2-1szt**

Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 5 - Zgłębnik żołądkowy skalowany z zatyczką

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT%	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zgłębnik żołądkowy sterylny j.u., skalowany wykonany z elastycznego PCV, konektor zgłębnika wyposażony we wkładki redukcyjne luer oraz zatyczki, przewód z wyraźną cyfrową podziałką głębokości znakowaną od dystalnego końca CH18/800	szt.	30					
2.	Zgłębnik żołądkowy sterylny j.u., skalowany wykonany z elastycznego PCV, konektor zgłębnika wyposażony we wkładki redukcyjne luer oraz zatyczki, przewód z wyraźną cyfrową podziałką głębokości znakowaną od dystalnego końca CH 20/800	szt.	30					
RAZEM:							X	X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1,2 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 1 szt. , poz.2-1 szt.**

Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 6 - Rurka tracheotomijna specjalistyczna

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rurka tracheotomijna – bez balonu, z polietylenu, jałowa,, zapasowa rurka wewnętrzna, na kołnierzu rurki numer odpowiadający średnicy, opakowanie folia-papier, -rozmiar od 5 do 12 S (standard)	szt.	50					
2.	Rurka tracheotomijna – bez balonu, z polietylenu, jałowa,, zapasowa rurka wewnętrzna, na kołnierzu rurki numer odpowiadający średnicy, opakowanie folia-papier, -rozmiar od 5 do 12 L (przedłużona)	szt.	5					
RAZEM:						X		X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1,2 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.(Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 1 szt.**

Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Część 7 - CEWNIKI DO KARMIENTA

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Cewnik do karmienia , o długości 40 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 6	szt.	2300					
2	Cewnik do karmienia , o długości 60 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 6	szt.	50					
3	Cewnik do karmienia , o długości 100 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 6	szt.	20					
4	Cewnik do karmienia , o długości 40 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 8	szt.	200					
5	Cewnik do karmienia , o długości 60 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 8	szt.	50					
6	Cewnik do karmienia , o długości 100 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 8	szt.	20					
7.	Cewnik do karmienia , o długości 40 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 10	szt.	100					
8.	Cewnik do karmienia , o długości 60 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 10	szt.	10					
9.	Cewnik do karmienia , o długości 100 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 10	szt.	20					
RAZEM:						X		X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. od 1 do 9 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości 1 szt dla poz. od 1 do 9 – w przypadku tego samego producenta
Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.
UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZEŚĆ 8 - Akcesoria anestezyjologiczne

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Martwa przestrzeń – rurka karbowana, gładka wewnątrz, wykonana z PCV o dł. 150 mm, z wejściem prostym 22F i wyjściem kątowym obrotowym 22M/15F, z portem do odsysania 22F, z portem do bronchoskopii o minimalnym wymiarze 9,5mm, z kapturkiem uszczelniającym, sterylna, z silikonową zatyczką, otwór do bronchoskopu nie uszkodzający sprzętu	szt.	4000					
2.	Łącznik obrotowy kątowy z możliwością odsysania oraz wprowadzania bronchoskopu - sterylny	szt.	50					
RAZEM:						X		X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1,2 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.(Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 2 szt., poz.2 – 2 szt.**

Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 9 – Mikrokuwety do pomiaru poziomu glukozy we krwi do analizatora typu Hemo-Cue.

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Mikrokuwety do pomiaru poziomu glukozy we krwi do analizatora typu Hemo-Cue firmy Hemo-Cue op = 100 szt.	op.	50					
RAZEM:						X		X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 10 – Dren do chłodzenia motoru w wiertarce laryngologicznej typu NOUVAG

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Dren do chłodzenia motoru w wiertarce laryngologicznej typu NOUVAG MD20 Sterylny, jednorazowy o długości 3 m	szt.	65					
RAZEM:						X		X

1. Oświadczamy, że:

1) oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy*.

2) oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie*.

***wykreślić jeżeli nie dotyczy**

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 11 –Maski ochronne I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Maska ochronna typ FFP3 dla personelu z zaworem wydechowym i filtrem chirurgicznym, trójwarstwowy filtr wykonany z polipropylenu, posiadająca gumki na głowę, klasa ochrony FFP3, min. Zdolność filtracyjna 99%, filtracja cząstek 0,3-0,5 mikrometra, Wyrób medyczny zgodny z EN 14683:2005, do ochrony dróg oddechowych przy kontakcie z chorym pacjentem (zwłaszcza na gruźlicę, zapalenie płuc, błonicę..) winien stanowić ochronę zarówno użytkownika jak i jego otoczenie	Szt.	4000					
RAZEM:						x		x

1.Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.(Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 1 szt.**

Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 12 –Maski ochronne II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Maska ochronna typ FFP2 dla personelu z zaworem wydechowym umieszczonym na wprost ust i nosa, trójwarstwowy filtr wykonany z polipropylenu, gumki na głowę, klasa ochrony FFP2, min zdolność filtracyjna 94%, filtacja cząstek 0,5-1 mikrometra, wyrób zgodny z normą EN 149:2001+A1:2009.	Szt.	600					
RAZEM:						x		x

1.Oświadczamy, że:

- 1) oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.(Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy*.
- 2) oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie*.

***wykreślić jeżeli nie dotyczy**

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 1 szt.**

Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 13 – Elektroda powierzchniowa i igłowa j.u.

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Elektroda powierzchniowa jednorazowa do badania przewodnictwa włókien ruchowych i czuciowych nerwów na obwodzie, kabelek o długości 20 cm ze złączem kompatybilnym z aparatem Keypoint 4c firmy Dantec	szt.	3300					
2.	Elektroda igłowa jednorazowa sterylna koncentryczna (DCN) do badania mięśni, końcówki elektrod kompatybilne z aparatem Keypoint 4c firmy Dante, rozmiar 38mm x 0,45mm (26G)	szt.	190					
RAZEM:						X		X

1. Oświadczamy, że:

1) oferowany przedmiot zamówienia w poz. jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy*.

2) oferowany przedmiot zamówienia w poz. nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie*.

***wykreślić jeżeli nie dotyczy**

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 1 szt., poz. 2 -1 szt.**

Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ Nr 14 - PAKIET ZABIEGOWY DO DIALIZ

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto (zł) wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<p>Pakiet zabiegowy jałowy na rozpoczęcie i zakończenie dializy w opakowaniu dwudzielnym typu blister składający się z:</p> <p>I -Opakowanie na rozpoczęcie dializy o składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - serweta foliowana chłonna, nieprzemakalna 50cmx35cm- 1 szt - rękawica lateksowa bezpudrowa, rozmiar M - 2 szt - kompres z włókniny 30g/m², 4-warstw, o wym. 7,5cmx7,5cm - 6 szt; - plaster włókninowy z wycięciem i poduszczką do zabezpieczenia kaniuli o wym. 8cmx 5,8cm - 2 szt - plaster włókninowy 2,5cmx15cm - 4 szt <p>II. Opakowanie na zakończenie dializy: o składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rękawica lateksowa bezpudrowa, rozmiar M - 2 szt - rękawica winylowa bezpudrowa, rozmiar L - 1 szt -kompres z włókniny 30g/m² o wym. 7,5cmx7,5cm - 4 szt - przylepiec włókninowy z opatrunkiem 5cm x 7,2cm - 2 szt 	op.	23 000					
RAZEM:						X		X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 2 op.**

Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 15 – Igły chirurgiczne

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Igła chirurgiczna okrągła 1/2 koła, długość 76mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
2	Igła chirurgiczna okrągła 1/2 koła, długość 72mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
3	Igła chirurgiczna okrągła 1/2 koła, długość 68mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
4	Igła chirurgiczna okrągła 1/2 koła, długość 63mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
5	Igła chirurgiczna okrągła 1/2 koła, długość 58mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
6	Igła chirurgiczna okrągła 1/2 koła, długość 50mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
7	Igła chirurgiczna okrągła 1/2 koła, długość 46mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
8	Igła chirurgiczna okrągła 1/2 koła, długość 37 mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
9	Igła chirurgiczna okrągła 1/2 koła, długość 32 mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
10	Igła chirurgiczna tnąca 1/2 koła, długość 88mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
11	Igła chirurgiczna tnąca 1/2 koła, długość 73mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
12	Igła chirurgiczna tnąca 1/2 koła, długość 68mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
13	Igła chirurgiczna tnąca 1/2 koła, długość 63mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					
14	Igła chirurgiczna tnąca 1/2 koła, długość 58mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20					

15	Igła chirurgiczna tnąca 1/2 koła, długość 50mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20				
16	Igła chirurgiczna tnąca 1/2 koła, długość 46mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20				
17	Igła chirurgiczna tnąca 3/8 koła, długość 80mm +/- 3mm a12szt.	Op.	20				
RAZEM:						x	x

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. od 1 do 17 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ Nr 16 - TUPFERY Z GAZY

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto (zł) wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Tupfer z gazy 20-nitkowej z nitką RTG, jałowy, miękki, chłonny, orzech włoski 13cm x 13 cm (±0,2cm) a=5szt (100% gaza bawełniana, bielona bezchlorkowo	op.	900					
2	Tupfer z gazy 20-nitkowej z nitką RTG, jałowy, miękki, chłonny, kula 24cm x 24 cm (± 5%) a=5szt (100% gaza bawełniana, bielona bezchlorkowo	op.	1 200					
RAZEM:							X	X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 i 2 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1, 2, – po 1 op.** do każdej pozycji Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ Nr 17 - Przylepiec do mocowania opatrunków

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto (zł) wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Przylepiec włókninowy do mocowania opatrunków 10cm x 10m, hipoalergiczny, na kleju kauczukowym, przepuszczający powietrze i parę wodną. Łatwy do usunięcia bez pozostawiania resztek kleju, nieabsorbujący promieni RTG	szt	40					
2	Przylepiec włókninowy do mocowania opatrunków 15cm x 10m, hipoalergiczny, na kleju kauczukowym, przepuszczający powietrze i parę wodną. Łatwy do usunięcia bez pozostawiania resztek kleju, nieabsorbujący promieni RTG	szt	40					
RAZEM:							X	X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 i 2 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1, 2, – po 2 szt.** do każdej pozycji. Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ Nr 18 - MASKA DO PODAWANIA TLENU DO TLENOTERAPII BIERNEJ

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto (zł) wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Maska do podawania tlenu do tlenoterapii biernej dla dorosłych: z przezroczystym rezerwuarem tlenu, z drenem łączącym o długości 2,1m, pakowana pojedynczo, mikrobiologicznie czysta	Szt.	300					
2.	Maska do podawania tlenu do tlenoterapii biernej dla dzieci z przezroczystym rezerwuarem tlenu, z drenem łączącym o długości 2,1m, pakowana pojedynczo, mikrobiologicznie czysta	Szt.	150					
RAZEM:						X		X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1 i 2 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1 – 1 szt. , poz.2 – 1 szt**
 Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ Nr 19 - OPATRUNEK JAŁOWY

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto (zł) wg j.m.	Wartość netto w zł poz. (4x5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Opatrunek jałowy 5cm x 7 cm z włókniny, elastyczny, dopasowujący się do każdej części ciała, ułatwiający skórze swobodne oddychanie, z wkładem chłonnym posiadającym właściwości absorpcyjne i zapobiegające przywieraniu opatrunku do powierzchni rany, szwów, miejsca nakłucia (np.. po punkcji szpiku); powierzchnia klejąca nie powodująca podrażnień naskórka oraz nie pozostawiająca śladów na ciele po jego usunięciu; posiadający zaokrąglone krawędzie zapobiegające możliwość odklejenia się brzegów; posiadający szeroką zakładkę papieru ochronnego umożliwiając łatwe zakładanie opatrunku nawet w rękawiczkach	szt.	600					
2	Opatrunek jałowy 5cm x 12 cm z włókniny, elastyczny, dopasowujący się do każdej części ciała, ułatwiający skórze swobodne oddychanie, z wkładem chłonnym posiadającym właściwości absorpcyjne i zapobiegające przywieraniu opatrunku do powierzchni rany, szwów, miejsca nakłucia (np.. po punkcji szpiku); powierzchnia klejąca nie powodująca podrażnień naskórka oraz nie pozostawiająca śladów na ciele po jego usunięciu; posiadający zaokrąglone krawędzie zapobiegające możliwość odklejenia się brzegów; posiadający szeroką zakładkę papieru ochronnego umożliwiając łatwe zakładanie opatrunku nawet w rękawiczkach.	szt.	600					
RAZEM:						X		X

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w poz. 1,2 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

3. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

4. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: **poz. 1, 2 – po 2 szt.** do każdej pozycji Zamawiający wymaga aby próbki były zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy.

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

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

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
art. 22 ust. 1 pkt 1)-4) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2015 r. poz. 2164)

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

DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

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

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

.....
miejsowość i data

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

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

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

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

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

DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III

w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia Mnie/Nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164).

.....
miejsowość i data

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

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

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

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

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

DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III

w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

Informuję, że na dzień składania ofert:

1) **nie należą do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz.184)*

2) **należą do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz.184) i poniżej przekładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*

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

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

.....
Miejscowość i data

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

*** niepotrzebne skreślić.**

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

UMOWA- WZÓR
NR DAZ.26.068.....2016

zawarta w dniu**2016 r.**, w Częstochowie, pomiędzy:
WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY,
UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,
KRS:0000003907,REGON: 001281053,NIP: 573-22-99-604,
który reprezentuje:

Dyrektor -

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

firmą:.....

KRS Nr/ Wpis do ewidencji działalności gospodarczej,

REGON:, NIP:

którą reprezentuje:

.....

zwaną dalej „WYKONAWCĄ”

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

§1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa „**DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III**” w ilościach i asortymencie określonym w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 do SIWZ Część Nr 1-19), stanowiącym (Załącznik nr 1) do niniejszej umowy.

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

§2

1. Umowa obowiązuje:

1.1. od daty zawarcia umowy przez okres 15 miesięcy - **dla Części od Nr 1 - 13,**

1.2. od daty zawarcia umowy przez okres 18 miesięcy - **dla Części od Nr 14 do 19.**

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

§3

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

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

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

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

§4

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

2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie **.... tygodni (część nr 1), w terminiedni roboczych (część 2-19)** od dnia złożenia zamówienia faksem, przez osobę wskazaną w ust. 3 niniejszego paragrafu. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

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

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

§5

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

- 1) jakkolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin gwarancji/ ważności / przydatności do użycia krótszy niż określony w §6 ust. 3,
- 2) jakkolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
- 3) dostawa została zrealizowana bez zamówienia Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 1,
- 4) Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami i dniami określonymi w § 4 ust. 4.
- 5) Wykonawca dostarczył zamówiony towar bez faktury VAT.

Zamawiający dopuszcza przesłanie w dniu dostawy towaru kopii/skanu faktury na podany przez Zamawiającego nr faxu lub adres e-mail, a oryginału faktury pocztą.

§6

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

2. W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osób wymienionych w § 4 ust. 3 do:

- 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu **3-ch dni roboczych** od daty zgłoszenia tych braków,
- 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu **7 dni roboczych** od daty zgłoszenia tych wad.
3. Termin gwarancji/ważności/przydatności do użycia (minimum 12 miesięcy)m-cy /ce od daty dostawy do Magazynu Apteki Zamawiającego.

§7

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę za każdą część zrealizowanego zamówienia.

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

3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu, na rachunek bankowy wskazany na fakturze w terminie **do 60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.

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

5. W razie dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 5 niniejszej umowy zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ust. 3 niniejszego paragrafu.

6. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym towarem. Zamawiający dopuszcza przesłanie faktury na podany przez Zamawiającego nr faxu lub adres e-mail w dniu dostawy towaru, oraz dostarczenie oryginału faktury pocztą.

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

§ 8

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

- 1) dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,
- 2) dopuszcza się zwiększenie lub zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług lub akcyzowego na przedmiot zamówienia lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy, pod warunkiem niezmienności cen netto. W przypadku zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę. Powyższa zmiana nie wymaga sporządzenia Aneksu do umowy.

- 3)** dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularz asortymentowo-cenowy),
- 4)** dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości brutto przedmiotu umowy,
- 5)** dopuszcza się przesunięcia ilościowo- asortymentowe w przedmiocie zamówienia, stanowiącym załącznik do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,
- 6)** dopuszczalna jest zmiana nazwy, oznaczenia co do ilości sztuk przedmiotu świadczenia Wykonawcy, przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości. W tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,
- 7)** 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,
- 8)** dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,
- 9)** dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy,
- 10)** dopuszcza się odstępniem od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,
- 11)** dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy, np. zmiana siedziby, adresu, nazwy.
- 12)** w przypadku, gdy Wykonawca nie jest w stanie dostarczyć przedmiotu umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu od innego dostawcy w ilości i asortymencie dostawy niezrealizowanej (zakup zastępczy).
- 13)** w przypadku zakupu zastępczego zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
- 14)** w przypadku dokonania zakupu zastępczego Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tzn. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówiony towar a ceną, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym. Obowiązek ten zostanie spełniony przez Wykonawcę w terminie 30 dni kalendarzowych od daty otrzymania wezwania do zapłaty. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt zakupu towaru w trybie nabycia zastępczego.
- 15)** zamawiający zastrzega sobie prawo do korzystania z okresowych promocji i upustów wprowadzonych przez producenta (ceny niższe niż zawarte w umowie).
- 16)** dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.
- 17)** dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.
- 2.** Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej, z zastrzeżeniem ust. 1 pkt.2 niniejszego paragrafu. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany, Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

§ 9

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

- a) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust. 2, każdorazowo karę umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,
- b) za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w § 6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,
- c) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,
- d) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.

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

3. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

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

§10

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

2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:

- 1) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,
- 2) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
- 3) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji,

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

§11

1. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności, z zastrzeżeniem § 8 ust. 1 pkt.2 .

2. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.

3. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 2 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości brutto zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

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

6. Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 2 i 3 niniejszego paragrafu.

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

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

§12

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

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY