



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
tel. centrala: 34 367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04
fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: szp@data.pl

Znak sprawy: DEZ.26.040.2019

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
/SIWZ/
DOSTAWA
ZESTAWÓW OBŁOŻEŃ JEDNORAZOWYCH DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH
ORAZ OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Postępowanie o wartości **poniżej** kwot określonych w przepisach
wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
- Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 1986 ze zm.)
prowadzone w trybie

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
zgodnie z przepisami ww. ustawy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.

ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

Załącznik Nr 1 - Formularz oferty
Załącznik Nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy
Załącznik Nr 3 - Oświadczenie przedmiotowe
Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
Załącznik Nr 5 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej
Załącznik Nr 6 - Umowa wzór

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY
UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,
KRS 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON 001281053,
tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, pn.-pt.: 7.00-14.35.
www.szpitalparkitka.com.pl szp@data.pl.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 1986 ze zm., dalej – ustawa PZP).
2. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Nazwa przedmiotu zamówienia: **DOSTAWA ZESTAWÓW OBŁOŻEŃ JEDNORAZOWYCH DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH ORAZ OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**. Przedmiot zamówienia został podzielony na części opisane szczegółowo w ilościach i asortymencie w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym **Załącznik Nr 2** do SIWZ.
2. Przedmiot zamówienia opisany szczegółowo w **Załączniku Nr 2 SIWZ**. Pozostałe warunki zostały określone w **Załączniku Nr 6** – wzór umowy.
3. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.**
4. **Kod CPV: 33.14.10.00-0.**
5. Ilekroć w niniejszej treści SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie lub pochodzeniu, źródle lub szczególnym procesie, który charakteryzuje produkty, o których mowa w art. 29 ust. 3 ustawy PZP przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna ten, który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie asortymentu zgodnie z jego przeznaczeniem.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający ustala następujący termin wykonania przedmiotu zamówienia: **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.
2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

c) zdolności technicznej i zawodowej;

Zamawiający w ppkt. a), b) i c) **nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.**

2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, stosownie do zapisów zawartych w art. 23 ustawy Pzp. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. **W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

1) brak istnienia podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu musi być wykazany wobec każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

VI. FAKULTATYWNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5 USTAWY PZP

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

a) o którym mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP, tj. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2017 r., poz. 1508 z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 2344, z późn. zm.).

VII. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy PZP, Wykonawca załączy do oferty:

1) Wypełnione, aktualne na dzień składania ofert, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, według wzoru na Załączniku Nr 4 do SIWZ.

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

1) oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności stanowi [Załącznik Nr 5 do SIWZ](#).

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, którego wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, **nie krótszym niż 5 dni**, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1.

4. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

[Dokument wskazany w pkt.4\) winien być złożony w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.](#)

5. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

1) Opisy przedmiotu zamówienia np.: karty katalogowe, materiały informacyjne, foldery, prospekty, opisy, instrukcje potwierdzające, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem, wymaganiami i parametrami określonymi w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym [Załącznik Nr 2 do SIWZ](#).

[Dokument wskazany w pkt. 5.1\) winien być złożony w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.](#)

2) Dokumenty wymagane i opisane w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#), stanowiącym formularze asortymentowo – cenowe.

[Dokument wskazany w pkt. 5.2\) winien być złożony w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.](#)

3) Próbki dla oferowanego asortymentu w ilościach wymaganych i opisanych w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#), stanowiącym formularze asortymentowo – cenowe, w celu sprawdzenia parametrów i wymagań

oferowanego przedmiotu zamówienia. Próbkę muszą być zaopatrzone w etykietkę w języku polskim zawierającą dane zgodnie z wymogami w Załączniku Nr 2 do SIWZ, stanowiącym formularze asortymentowo - cenowe. Próbkę nie podlega zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

Sposób przygotowania i dostarczenia próbek:

- Wykonawca **na wezwanie Zamawiającego** winien złożyć, próbki w KANCELARII, mieszczącej się w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, pokój 3.41 (II piętro).
- Próbkę w ilości określonej w **Załączniku Nr 2 do SIWZ**, powinny być szczelnie zapakowane w karton zbiorczy. W kartonie mogą znajdować się **wyłącznie próbki**, które powinny być opisane (wskazanie części i pozycji, której dotyczy).
- Na kartonie powinna być przyklejona kartka na której Wykonawca umieści pieczętkę firmową oraz napis:

**„PRÓBKĘ – do postępowania pn.:
„DOSTAWA ZESTAWÓW OBŁOŻEŃ JEDNORAZOWYCH DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH
ORAZ OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU”**

Znak sprawy: DEZ.26.040.2019

4) Oświadczenie przedmiotowe (wzór Załącznik Nr 3 do SIWZ).

Oświadczenie wskazane w pkt.5.4) winno być złożone w oryginale.

6. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

7. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w Rozdz. VII pkt 1 - dotyczące podwykonawców. Zamawiający nie żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentów, o których mowa w Rozdz. VII pkt 4) dotyczących podwykonawcy, **któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy.**

8. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie wg wzoru na **Załączniku Nr 4 do SIWZ** składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

9. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

10. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu, wymienionym w Rozdz. VII pkt 20 ppkt 1 i 2 niniejszej SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.

11. Oświadczenie, o którym mowa Rozdz. VII. pkt 1.1) SIWZ wymagane zgodnie z art. 25a ustawy Pzp składane jest w oryginale, zgodnie z Załącznikiem Nr 4 do SIWZ.

12. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.

13. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.

14. Zamawiający będzie żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentów lub oświadczeń, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

15. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 4) - składa dokument lub dokumenty wystawione w

kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

16. Dokumenty, o których mowa w pkt 15 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

17. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 15 zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt 16 stosuje się.

18. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

19. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U z 2017 r., poz. 570 z póź.zm.) W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty, oświadczenia się znajdują, o ile są one aktualne.

20. W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy:

1) Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126),

2) Rozporządzenie Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2018 r., poz. 1993).

21. Dokumenty składane w ofercie:

1) formularz ofertowy stanowiący [Załącznik Nr 1 do SIWZ](#) – podpisany i wypełniony w sposób czytelny, z należytą starannością. Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe przeniesienie do formularza ofertowego ceny zaoferowanej w załączonym do oferty formularzu asortymentowo-cenowym.

Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii potwierdzonej notarialnie.

2) formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący [Załącznik Nr 2 do SIWZ](#) – podpisany i wypełniony w sposób czytelny, z należytą starannością. Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe obliczenie ceny i sumy formularza asortymentowo-cenowego oraz prawidłowe przeniesienie jej do formularza ofertowego.

Formularz asortymentowo-cenowy powinien być umieszczony bezpośrednio za formularzem ofertowym;

3) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, według wzoru w [Załączniku Nr 4 do SIWZ](#);

4) pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie), ustanowione do reprezentowania Wykonawcy/ów ubiegającego/-ch się o udzielenie zamówienia publicznego:

- gdy Wykonawca dokonuje jakichkolwiek czynności w postępowaniu przez osobę, której uprawnienie do dokonania tych czynności nie wynika z ustawy lub wpisu do rejestru przedsiębiorców (np. podpisanie i złożenie oferty lub innych oświadczeń w imieniu i na rzecz Wykonawcy, poświadczanie za zgodność z oryginałem kopii dokumentów);

- Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum/spółka cywilna) – podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.

22. Ofertę należy sporządzić pod rygorem nieważności w formie pisemnej, podpisaną własnoręcznym podpisem. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

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

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać faksem na nr: 34 367 37 53, 34 367 36 74 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: szp@data.pl.
3. Dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa uzupełniane na wezwanie Zamawiającego na podstawie art. 26 ust. 3 i 3a ustawy PZP, muszą zostać złożone w wyznaczonym terminie w formie przewidzianej w § VII SIWZ.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
5. Korespondencję w formie pisemnej w niniejszym postępowaniu, należy kierować na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych.
6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
7. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji.
8. W sprawie procedury przetargowej należy kontaktować się:
 - sprawy proceduralne – [Dział Zamówień Publicznych](mailto:szp@data.pl), tel./fax 34 367 36 74, 34 367 37 53 w godz. 7:00-14:35,
 - adres e-mail: szp@data.pl.

X. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl, od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
2. **Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy PZP** - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert, licząc - zgodnie z zapisami art. 43 ust. 1 ustawy PZP od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych. **Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do Biuletynu Zamówień Publicznych w dniu 08-05-2019r.** Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy PZP - Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, **Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Połowa terminu składania ofert upływa w dniu 13-05-2019r.** Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
3. Pytania odnośnie zapisów treści SIWZ **należy przysyłać faksem na numer 34 367 36 74 lub 34 367 37 53 lub pocztą elektroniczną na adres: szp@data.pl (jednocześnie - w celu usprawnienia postępowania - te same pytania należy przesłać pocztą elektroniczną - szp@data.pl - w formie edytowalnej)**. Korespondencja powinna być opatrzona tytułem oraz numerem sprawy.
4. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami, zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy PZP, Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Pozostali Wykonawcy, stosownie do zapisu art. 38 ust. 2 ustawy PZP, zobowiązani są do zapoznania się z treścią wyjaśnień zamieszczanych na stronie internetowej Zamawiającego.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

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

7. 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.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 83 ust. 1 zdanie drugie ustawy PZP.

3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

4. Wymaga się aby oferta była sporządzona na piśmie, w języku polskim, trwałym i czytelnym pismem.

5. Wymagane w SIWZ dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

6. Wszystkie zmiany w tekście oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) naniesione przez Wykonawcę po sporządzeniu oferty powinny być podpisane lub parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

7. Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione, jednak treść oferty winna odpowiadać treści SIWZ.

8. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT, podaną cyfrowo i słownie.

9. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

10. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Wymagane, a nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegają będą uzupełnieniu na warunkach określonych w art. 26 ust. 3a ustawy PZP.

11. Dokumenty lub oświadczenia złożone w formie kserokopii powinny być opatrzone klauzulą: „za zgodność z oryginałem” i poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

12. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i trwale spięte.

13. Zaleca się opracowanie pierwszych stron oferty według załączonego do SIWZ wzoru. Niezastosowanie ww. wzoru nie spowoduje odrzucenia oferty. Jednakże Zamawiający wymaga, żeby w złożonej ofercie znalazły się wszystkie oświadczenia zawarte we wzorze formularza ofertowego.

14. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej trwale 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:

**„DOSTAWA ZESTAWÓW OBŁOŻEŃ JEDNORAZOWYCH DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH ORAZ OCHRONNYCH
I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU - DEZ.26.040.2019”**

„Nie otwierać przed dniem 2019 r. godz.....”

(Wykonawca wpisuje datę i godzinę otwarcia ofert)

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. Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy PZP Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

1) Zmiana złożonej oferty.

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

2) Wycofanie złożonej oferty.

Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez Wykonawcę. W celu potwierdzenia uprawnienia osób do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty, do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i jeśli to konieczne - pełnomocnictwo). Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisaną kopertę (paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.

16. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

1) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 419 ze zm.), rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich poufności.

2) Przedstawiając wyjaśnienia i ewentualne dowody Wykonawca powinien szczegółowo wykazać:

a) czy informacja stanowi informację techniczną, organizacyjną lub inną posiadającą wartość gospodarczą, np. poprzez wskazanie, które z danych technicznych zawarte w tych dokumentach stanowią taką wartość,

b) czy informacja nie została ujawniona do informacji publicznej (w szczególności czy w/w informacje nie są dostępne na stronach internetowych),

c) czy przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania informacji w poufności (poprzez wskazanie sposobu ochrony fizycznej dokumentów np. monitoring, sejfy oraz ochrony prawnej np. umowy cywilnoprawne z pracownikami dot. zachowania tajemnicy, odpowiednie akty wewnętrzne dotyczące obiegu dokumentów).

3) Stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć na Formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego podmiotu. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty,

4) Brak wykazania bądź niewystarczające wyjaśnienia i dowody, iż informacje złożone wraz z ofertą stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie powodowało, iż art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie będzie miał zastosowania, a dokumenty (informacje), które zostały w nieprawidłowy sposób zastrzeżone zostaną udostępnione innym Wykonawcom oraz podmiotom składającym wnioski o ich udostępnienie.

5) Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

17. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w KANCELARII (pok. 3.41 – II piętro) Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

2. Termin składania ofert upływa dnia **17-05-2019r. o godz. 09:00.**

3. Zamawiający zwraca ofertę, która została złożona po terminie zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.

4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **17-05-2019r. o godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 3.29 (II piętro).

5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Opis sposobu obliczenia ceny został podany w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym **Załącznik Nr 2 do SIWZ**.

2. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz obejmować wszystkie koszty związane z należytą realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami wynikającymi ze wzoru umowy i z obowiązującymi przepisami.

3. Wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia określają postanowienia umowy, której wzór stanowi **Załącznik Nr 6 do SIWZ**.

5. Wszystkie ceny w ofercie należy przedstawić do 2 miejsc po przecinku.

6. Zgodnie z ob. 91 ust. 3a ustawy PZP, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując, nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

7. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie zastosowanie mają przepisy ob. 90 ustawy PZP. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.

XV. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERTY

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium	Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania w kryterium
1	Cena brutto	60%	60 pkt
2	Termin dostawy zamówienia	40%	40 pkt
Razem			100 pkt

1.1. Kryterium „Cena brutto” – 60%.

a) Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 60 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 60$$

1.2. Kryterium „Termin dostawy zamówienia”- 40%

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

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najkrótszy zadeklarowany termin dostawy zamówienia}}{\text{Zadeklarowany termin dostawy oferty rozpatrywanej}} \times 40$$

b) Wykonawca, musi, zaoferować termin dostawy zamówienia:

- liczony w pełnych dniach,

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

c) w przypadku zadeklarowania terminu dostawy zamówienia 2 dni robocze lub krótszego niż 2 dni robocze Wykonawca otrzyma maksymalną liczbę punktów tj. 40,

d) w przypadku zadeklarowania terminu dostawy zamówienia dłuższego niż 4 dni robocze lub nie zadeklarowanie żadnego terminu dostawy zamówienia, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie ob. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP.

1.3. Zamawiający przy obliczaniu oceny punktowej oferty dla kryterium „Cena brutto” i „Termin dostawy zamówienia” w celu oceny dokona zaokrąglenia wyniku do dwóch miejsc po przecinku – jeżeli

trzecia cyfra po przecinku (i/lub następne) jest mniejsza od 5 wynik zostanie zaokrąglony w dół, a jeżeli cyfra jest równa lub większa od 5 wynik zostanie zaokrąglony w górę.
Ocena końcowa oferty to suma uzyskanych punktów w kryteriach „Cena brutto” i „Termin dostawy zamówienia”.

2. 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 pkt. 1. Ppkt. 1.1. i 1.2. niniejszego paragrafu.

XVI. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie PZP oraz w niniejszej SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ kryteria wyboru.

2. O odrzuceniu ofert/-y oraz wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, określone w ob. 92 ust. 1 pkt. 1 i 5-7 ustawy PZP na własnej stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl.

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

XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający przystąpi do zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą w trybie ob. 94 ustawy PZP z uwzględnieniem zapisów ob. 139 ustawy PZP.

2. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy, na wezwanie Zamawiającego powinien przedłożyć umowę regulującą współpracę Wykonawców.

3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w ob. 93 ust. 1 ustawy PZP.

XVIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Do umów o zamówienie publiczne stosuje się przepisy DZIAŁU IV ustawy PZP – Umowy w sprawach zamówień publicznych.

2. Zamawiający przedstawia wzór umowy – jako [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#) w oparciu o który zostanie zawarta umowa.

XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.

2. Zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz.U. z 2010r. poz. 1092),

b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (Dz. U. z 2010 r., poz. 972).

XX. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

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

3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

5. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

6. Zamawiający nie przewiduje szczegółowego określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w ob. 29 ust. 4 pkt. 1-4 ustawy PZP.

7. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w Formularzu oferty części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcy i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. W przypadku braku takiego oświadczenia Zamawiający uzna iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawcy.

XXI. KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z ob. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

▪ administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

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

▪ w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa – adres e-mail: iod@szpitalparkitka.com.pl, telefon: 34 367 37 55.*

▪ Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ob. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ob. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), dalej Pzp;

▪ odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ob. 8 oraz ob. 96 ust. 3 ustawy Pzp;

▪ Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z ob. 97 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawa i regulacji obowiązujących u Zamawiającego;

▪ obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;

▪ w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do ob. 22 RODO;

▪ posiada Pani/Pan:

– na podstawie ob. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

– na podstawie ob. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;

– na podstawie ob. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w ob. 18 ust. 2 RODO ***;

– prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

▪ nie przysługuje Pani/Panu:

– w związku z ob. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

– prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w ob. 20 RODO;

– na podstawie ob. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ob. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

XXII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

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

XXIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. W sprawach nieuregulowanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jedn. Dz. U. Z 2018 r., poz. 1025 ze zm.).

Częstochowa, dnia 08-05-2019r.

ZATWIERDZIŁ:

p.o. DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
mgr inż. Bogusława Miłkowska

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

OFERTA

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy

.....
adres do korespondencji

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/*

NIP; REGON

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:
**DOSTAWA ZESTAWÓW OBŁOŻEŃ JEDNORAZOWYCH DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH ORAZ
OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
(DEZ.26.040.2019)**

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

2. Oświadczam/-y*, że spełniam/-y* wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i składam/-y* ofertę zgodnie z zasadami określonymi w ustawie – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. Z 2018, poz. 1986 ze zm.).

3. Oferuję/-my*

1) wykonanie zamówienia za cenę:

Część Nr	Cena brutto /PLN/	Słownie
1		
2		

2) Deklarujemy termin dostawy zamówienia: (w pełnych dniach roboczych): dni (nie dłuższy niż 4 dni).

Punktacja za zaoferowany termin dostawy zamówienia zostanie przyznana na podstawie Rozdz. XV SIWZ „OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERTY”.

4. Przyjmujemy termin wykonania zamówienia – **12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

5. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia objęty jest terminem przydatności do użycia/ ważności określonym zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

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

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

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

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

9. Oświadczam/-y*, iż wybór niniejszej oferty

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

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

- nazwa przedmiotu zamówienia

- wartość przedmiotu zamówienia

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

.....
w zakresie:

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

12. Jestem/-y*, Wykonawcą określonym jako mikroprzedsiębiorstwo bądź małe lub średnie przedsiębiorstwo, zgodnie z zaleceniami Komisji z dnia 6 maja 2003 r. (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36), dotyczącymi definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

- tak*

- nie*

(Mikroprzedsiębiorca – zatrudnia mniej niż 10 osób, jego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów Euro; Małe przedsiębiorstwo – zatrudnia mniej niż 50 osób, jego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów Euro; Średnie przedsiębiorstwo – nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem, zatrudnia mniej niż 250 osób, jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów Euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO).

13. Oświadczam/y*, że wypełniłem/wypełniliśmy* obowiązki informacyjne przewidziane w ob. 13 lub ob. 14 [RODO^{1\)}](#) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.(**)

(**) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do ob. 13 ust. 4 lub ob. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia ob. przez jego wykreślenie).

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

1) FORMULARZ OFERTOWY str. 1

2) FORMULARZ ASORT.-CENOWY str. 2

3) UPOWAŻNIENIE/PEŁNOMOCNICTWO str.

5) OŚWIADCZENIE o braku podstaw do wykluczenia z postępowania Str.

6) str.

15. Oświadczamy/-y*, pod groźbą odpowiedzialności karnej (ob. 297 KK), iż wszystkie składane w przedmiotowym postępowaniu dokumenty i oświadczenia są aktualne oraz opisują rzeczywisty stan faktyczny i prawny.

.....
miejsce i data

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

* *niepotrzebne skreślić, wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca lub wpisać nie dotyczy*

.....
 Pieczęć Wykonawcy

.....
 miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ Nr 1 - Obłożenie do operacji brzuszno kroczych - 10 kompl.
Zestaw serwet do artroskopii - 150 kompl.
Przyrząd do odsysania płynów z podłogi - 10 szt.

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>Obłożenie do operacji brzuszno kroczych – zestaw, sterylny o następującym składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - serweta 180/280 cm x 220 cm zintegrowana z osłonami na kończyny, z otworem samoprzylepnym w kształcie trapezu o wymiarach 30 cm x 20 cm x 20 cm oraz otworem samoprzylepnym w okolicy krocza o wymiarach 10 cm x 15 cm zabezpieczonym klapką, wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego o gramaturze 56 g/m2 - 1 szt. - serweta 150 cm x 190 cm, wzmocniona, na stół instrumentalny, stanowiąca owinięcie zestawu, wykonana z warstwy nieprzemakalnej o gramaturze 35 g/m2 oraz włókninowej warstwy chłonnej o gramaturze 28 g/m2. Łączna gramatura w strefie chłonnej - 63 g/m2. - 1 szt. <p>Opakowanie typu folia-papier wyposażone w 4 etykiety samoprzylepne typu TAG służące do archiwizacji danych. Na każdej etykiecie samoprzylepnej, winny być umieszczone następujące informacje: numer katalogowy (jeżeli posiada), datę ważności, numer serii, nazwę producenta oraz kod kreskowy. Wymagane jest potwierdzenie, że zestaw obłożenia spełnia wymogi aktualnej normy PN-EN 13795</p>	kpl.	10					

2.	<p>Zestaw serwet do artroskopii, sterylny, o następującym składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - serweta 230cm x 300cm z samouszczelniającym się otworem o średnicy 7 cm, wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego o gramaturze 57 g/m², w strefie krytycznej wyposażona we wzmocnienie wysokochłonne o gramaturze 80 g/m² i wymiarach 100 cm x 50 cm, zintegrowana z ośmioma podwójnymi organizatorami przewodów. Łączna gramatura w strefie wzmocnionej 137 g/m² - 1 szt. - ręcznik chłonny o wymiarach 30,4 cm x 34 cm- 4 szt - taśma samoprzylepna o wymiarach 10 cm x 50 cm, wykonana z włókniny typu spunlace - 3 szt. - serweta elastyczna osłona na kończynę o wymiarach 22 cm x 75 cm - 1 szt. - wzmocniona osłona (serweta) na stół Mayo o wymiarach 80 cm x 145 cm, wykonana z folii PE o gramaturze 47 g/m² i 2-warstwowego laminatu chłonnego w obszarze wzmocnionym o gramaturze 57 g/m² oraz wymiarach 60 cm x 85 cm, łączna gramatura w strefie wzmocnionej 104 g/m². Osłona w postaci worka w kolorze niebieskim, składana teleskopowo z zaznaczonym kierunkiem rozwijania- 1 szt. -serweta wzmocniona na stół instrumentalny stanowiąca owinięcie zestawu o wymiarach 150 cm x 190 cm, wykonana z warstwy nieprzemakalnej o gramaturze 50 g/m² oraz włókninowej warstwy chłonnej o wymiarach 75 cm x 190 cm i gramaturze 30 g/m². Łączna gramatura w strefie chłonnej - 80 g/m² - 2 szt. <p>Opakowanie typu folia-papier wyposażone w 4 etykiety samoprzylepne typu TAG służące do archiwizacji danych. Na każdej etykietce samoprzylepnej, winny być umieszczone następujące informacje: numer katalogowy, datę ważności, numer serii, nazwę producenta oraz kod kreskowy. Wymagane jest potwierdzenie, że zestaw spełnia wymogi aktualnej normy PN-EN 13795.</p>	kpl.	150					
----	---	------	------------	--	--	--	--	--

3.	Jednorazowy przyrząd do odsysania płynów z podłogi z drenem o dł. 182 cm. Nie przywierający do podłogi dzięki wypustkom na spodniej części talerza ssącego. Każdy przyrząd winien posiadać możliwość wyposażenia w uchwyt, dostępny również osobno. Przyrząd bezłateksowy, bezftalanowy, bez PCV, bez plastyfikatorów	szt.	10						
RAZEM:							X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów i wymagań Zamawiający wymaga:
do pozycji 1, 2, 3 - po 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu do każdej pozycji

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

.....
 miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ Nr 2 - Sterylny zestaw ginekologiczno –urologiczny - 50 kompl.
Sterylny zestaw uniwersalny - 1000 kompl.
Sterylny zestaw do operacji kończyn - 50 kpl.

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>Zestaw ginekologiczno –urologiczny, sterylny j.u – o następującym składzie: - serweta na stolik narzędziowy 140x190 cm (owinięcie zestawu) - 1 szt. -osłona na stolik Mayo 80x142cm ze wzmocnieniem z polipropylenu 55x88 cm - 1 szt. - ręcznik chłonny 20x30 cm - 2 szt. - taśma przylepna 9 x 50 cm - 1 szt. - serweta ginekologiczna przylepna 35/40x114 cm z otworem przylepnym w kształcie serca 9x12 cm - 1 szt. - serweta ginekologiczna 175/280x242 cm z otworem 12x25 cm, ze zintegrowanymi osłonami na kończyny - 1 szt.. Serwety okrywające pacjenta winny być wykonane z chłonnego, 2-warstwowego laminatu (polipropylen, polietylen) o gramaturze 58g/m², pozbawionego pyłących włókien celulozy i jej pochodnych (pylenie ≤1,9 log₁₀), odpornego na penetrację krwi wg ASTM F1670, odpornego na przenikanie płynów (> 200 cm H₂O) , odpornego na rozerwanie sucho/mokro (powyżej 190 kPa). Zestaw winien spełniać wymagania dla procedur wysokiego ryzyka wg normy EN 13795:1,2,3, pakowany sterylnie w przezroczystą, foliową torbę z portami do sterylizacji, winien</p>	kpl.	50					

	posiadać min. 3 etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej zawierające: numer katalogowy, numer lot, datę ważności oraz nazwę producenta.							
2.	<p>Sterylny zestaw uniwersalny –o następującym składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - serweta na stolik instrumentariuszki 140 x 190 cm 50 μ(owinięcie zestawu) - 1 szt. - serweta na stolik Mayo 80 x 142 cm składana rewersowo – 1 szt. -serweta 75 x 98 cm, przylepna na całej długości dłuższego boku - 2 szt. - serweta 196x 200 cm, przylepna – 1 szt. - serweta 160x260 cm, przylepna - 1 szt. <p>-1 Skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - uchwyt na przewody typu rzep 2,5 cm x 13 cm z nitką radiacyjną - 1 szt. - ręcznik chłonny 20x30 cm. Tolerancja rozmiarów +/-2 cm - 4 szt. <p>Serwety okrywające pacjenta winny być wykonane na całej powierzchni z jednorodnego, chłonnego laminatu, trójwarstwowego (polipropylen, polietylen, polipropylen) o gramaturze 66 g/m2 , pozbawione pyłących i łatwopalnych włókien celulozy i wiskozy. Materiał winien dobrze układać się na pacjencie, odporny na przenikanie płynów (> 200 cm H2O), wytrzymały na rozrywanie na mokro/sucho (min. 190kPa), wytrzymały na rozciąganie wzdłużne na mokro/sucho (min.88 N) .</p> <p>Warstwa wzmocnienia w serwetach na stolik narzędziowy i Mayo winna być zespolona z folią na całej powierzchni wzmocnienia bez zawartości celulozy lub wiskozy. Zestaw winien spełniać wymagania dla procedur wysokiego ryzyka wg normy EN 13795, pakowany sterylnie w przezroczystą, foliową torbę z portami do sterylizacji, posiadający min. 3 etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej zawierające: numer katalogowy (jeżeli posiada) ,numer LOT, datę ważności oraz nazwę producenta.</p>	kpl.	1000					
3.	<p>Sterylny zestaw do operacji kończyn –o następującym składzie:</p>	Kpl.	50					

<p>-serweta na stolik narzędziowy o wymiarach 152 x 190 cm - 2 szt. -serweta na stolik Mayo o wymiarach 80 x 142cm - 1 szt. - osłona na kończyne o wymiarach 40 x 75 cm ± 5 cm wykonana z bilaminatu - 1 szt; - taśma przylepna o wymiarach 9 x 50 cm - 1 szt; - ręcznik chłonny o wymiarach 20 x 30 cm - 2 szt. Serweta do operacji kończyzny 200 x 300 cm, z elastycznym otworem Ø 5 cm, wykonana z chłonnego bilaminatu bez zawartości pyłących włókien celulozy i wiskozy (współczynnik pylenia ≤1,9 log₁₀) o gramaturze max.58g/m², odpornego na przenikanie płynów (> 200 cm H₂O, odpornego na rozrywanie na sucho/mlkro (> 195 kPa), odpornego na penetrację mikrobiologiczną na mokro-/ b6,0. Zestaw winien spełniać wymagania dla procedur wysokiego ryzyka wg normy EN 13795, winien być pakowany sterylne w przezroczystą, foliową torbę z portami do sterylizacji, winien posiadać 4 etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej zawierające: numer katalogowy, numer LOT, datę ważności oraz nazwę producenta, winien być sterylizowany E). Zestawy winne być pakowane zbiorczo w worek foliowy, następnie karton. Producent zestawów do operacji kończyn winien spełniać wymogi normy środowiskowej ISO 14001 potwierdzonej certyfikatem.</p>						
RAZEM:					X	X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów i wymagań Zamawiający wymaga:
do pozycji 1, 2,3 - po 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu do każdej poz

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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ Nr 3 - Zestaw do laparoskopii - 80 kompl.
Zestaw do laparoskopii (pozycja ginekologiczna) - 30 kompl.

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>Zestaw do laparoskopii sterylny j.u. – 0 kpl.</p> <p>następującym składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> -serweta na stół instrumentariuszki 150x190cm – 1 szt. - ręczniki 30x40cm - 2 szt. - serweta na stół Mayo 80x145cm – 1 szt. - serweta do laparoskopii 260/200cm x 335cm w pozycji poziomej pacjenta z otworem w okolicy jamy brzusznej 28x32 z osłoną podpórek na kończyny górne ze zintegrowanymi uchwytami do przewodów i drenów - 1 szt. <p>Obłożenie wykonane z laminatu 3-warstwowego w strefie krytycznej (włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa) o gramaturze 109,5g/m2, obszar niekrytyczny laminat 2-warstwowo o gramaturze 57,5g/m2.</p> <p>Materiał obłożenia musi spełniać normy EN 13795, posiadać co najmniej 2 etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji, zawierające numer katalogowy, numer LOT, datę ważności oraz nazwę producenta. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania.</p>	kpl.	80					

2.	Zestaw do laparoskopii (pozycja ginekologiczna), sterylny j.u. - o następującym składzie: - serweta na stół instrumentariuszki 150x190cm – 1 szt. - ręcznik 30x40cm - 2 szt. - serweta na stół Mayo 80x145cm - 1 szt. -serweta do laparoskopii 260x310cm ze zintegrowanymi osłonami na kończyny dolne 125cm z otworem w okolicy jamy brzusznej 28x32cm, z osłoną podpórek kończyn górnych, ze zintegrowanymi uchwytami do przewodów i drenów. - 1 szt. Obłożenie winno być wykonane z laminatu 3-warstwowego w strefie krytycznej (włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa) o gramaturze 109,5g/m ² , obszar niekrytyczny laminat 2-warstwowy o gramaturze 57,5g/m ² . Materiał obłożenia musi spełniać normy EN 13795, posiadać co najmniej 2 etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji, zawierające numer katalogowy, numer LOT, datę ważności oraz nazwę producenta. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania.	kpl.	30					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów i wymagań Zamawiający wymaga:
 - do pozycji 1 - 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu
 - do pozycji 2 - 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu

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

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

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZZnak sprawy: **DEZ.26.040.2019****(Załącznik Nr 1 do umowy Numer DEZ.26.040.....2019)**.....
Pieczęć Wykonawcy.....
miejsce i data**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

- CZĘŚĆ Nr 4 - Zestaw do operacji stawu biodrowego na wyciągu - 30 kompl.**
Zestaw do operacji biodra z torbami dyslokacyjnymi - 30 kompl.
Kieszka do przechwytywania płynów z wycięciem U - 100 szt.
Zestaw do artroskopii barku - 50 kpl.
Zestaw uniwersalny wzmocniony - 500 kpl.
Zestaw do operacji na kończynie górnej - 50 kpl.
Zestaw izolacyjny - 50 kpl.
Zestaw do zabiegów hybrydowych - 20 kpl.

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.	Zestaw do operacji stawu biodrowego na wyciągu j.u. sterylny - o następującym składzie: -serweta chirurgiczna do zespołów śródszpikowych o wymiarach 240x290 cm, zintegrowana z nogawicami, wyposażona w dwa symetrycznie usytuowane otwory o wymiarach 15x45 cm wypełnione folią chirurgiczną. Wzmocnienie w strefie krytycznej o wymiarach 75x210 cm - 1 szt. - taśma samoprzylepna - 1 szt. - ręcznik chłonny - szt. - kieszka jednokomorowa samoprzylepna ze sztywnikiem 30 x 50 cm - 1 szt. - osłona na stół MAYO 79 x 145 cm - 1 szt. - serweta na stół - (owinięcie zestawu) 150 x 200 cm - 1 szt Wymagania: Zestaw musi spełniać wymagania wysokie wg normy PN EN	kpl.	30					

	13795 1-3 przy jednoczesnej nieprzemakalności w strefie krytycznej serwety głównej na poziomie min. 340 cm H ₂ O i wytrzymałości na wypychanie w strefie krytycznej min. 150 Kpa. Serweta główna wykonana z laminatu min. dwuwarstwowego o gramaturze min 62 g/m ² w strefie mniej krytycznej, wzmocnionego w strefie krytycznej laminatem min. dwuwarstwowym, o gramaturze min. 100 g/m ²						
2.	<p>Zestaw do operacji biodra z torbami dyslokacyjnymi j.u. sterylny - o następującym składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - osłona na stolik Mayo wzmocniona 79x145cm z warstwą chłonną 65x85cm - 1szt - ręcznik chłonny celulozowy o wym. 19x25cm - 4szt. - serweta na stolik o wym. 150x190cm z warstwą chłonna 75x190cm - 1szt - serweta z taśmą lepną o wym, 75x75cm - 2szt. - duża osłona na kończyne o wym. 32x120cm z wewnętrzną warstwą chłonną z włókniny wiskozowo-poliestrowej o gramaturze min 30g/m² - 1szt - taśma lepna dwuwarstwowa 9x49cm, elastyczna, nieprzepuszczalna - 2szt - serweta chirurgiczna do zabiegów w okolicy stawu biodrowego o wymiarach 230/300x330 cm, posiadająca samouszczelniający otwór o wymiarach 18x22 cm i dwie symetrycznie rozmieszczone torby dyslokacyjne z możliwością podłączenia drenu. Serweta winna być wyposażona w dwie zintegrowane dwukomorowe kieszenie na ssak i koagulację i dwa zintegrowane organizatory przewodów typu RZEP - 1 szt. h)wzmocniona serweta na stolik 150x190cm z warstwą chłonną 65x190cm - 1szt <p>Wymagania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zestaw wykonany z laminatu trójwarstwowego o gramaturze min 115 g/m² w strefie krytycznej, Wymagane jest aby jedną z warstw materiału stanowiła folia PE. -wytrzymałość na rozerwanie na sucho/mokro: 214/154kPa w strefie krytycznej 	kpl.	30				

	-wytrzymałość na penetrację płynów min 140 cm H2O w strefie krytycznej Opakowanie torebka papierowo-foliowa lub folia-folia z etykietą w języku polskim z przynajmniej dwoma naklejkami do wklejenia do dokumentacji medycznej zawierającymi: numer LOT. Zestaw sterylizowany zgodnie z normami wymaganymi prawem.						
3.	Kieszon do przechwytywania płynów z wycięciem U , wyposażona w dwa zawory do podłączenia drenu o wymiarach 83 x 88cm i wycięciem 15 x 22cm	szt.	100				
4.	Zestaw do artroskopii barku o następującym składzie: - serweta chirurgiczna z taśmą samoprzylepną o wymiarach 240 170 cm, z wycięciem U o wymiarach 15 x 45 cm, wyposażona w torbę do przechwytywania płynów z możliwością podłączenia drenów - 1 szt; - serweta chirurgiczna o wymiarach 230 x 295 cm z wycięciem „U” o wymiarach 10 x 70 cm, wzmocniona w strefie krytycznej (dodatkowa warstwa chłonna o gramaturze 50 g/m2) - 1 szt; - osłona na kończynę 22 x 75 cm – 1 szt; - dwuwarstwowa taśma lepna rozm. 9 x 49 cm - 2 szt; - ręczniki chłonne celulozowe rozm.18 x 25 cm – 4 szt; osłona na stół Mayo rozm. 79 x 145 cm z warstwą chłonną 65 x 85 cm – 1 szt; - serweta owinięcie zestawu 150 x 190 cm przykrycie na stół instrumentalny – 1 szt; Wymagania: - zestaw wykonany z laminatu trójwarstwowego o gramaturze min. 60 g/m2, Dodatkowa 4 warstwa chłonna w miejscu krytycznym o gramaturze 50g/m2. Jedną z warstw materiału winna stanowić folia PE. - wytrzymałość na rozerwanie na sucho/ mokro: 385/330 kPa w strefie krytycznej; - wytrzymałość na penetrację płynów 820 cm H2O w strefie krytycznej	Kpl.	50				

	Opakowanie zestawu: torebka papierowo-foliowa lub folia-folia z etykietką w języku polskim z przynajmniej dwoma naklejkami do wklejenia do dokumentacji medycznej zaw. Nr lot. Zestaw sterylizowany zgodnie z normami wymaganymi prawem.							
5.	<p>Zestaw uniwersalny wzmocniony o następującym składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - serweta z taśmą samoprzylepną 175 x 175 cm, budowa warstwowa, dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej, w serwetę wkomponowane organizatory przewodów - 1 szt; - serweta z taśmą samoprzylepną 240 x 150 cm, budowa warstwowa, dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej, w serwetę wkomponowane organizatory przewodów - 1 szt; - serweta z taśmą samoprzylepną 75 x 75 cm, budowa warstwowa, dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej – 2 szt; - serweta na stół 150cm x 190 cm, z warstwą chłonną 75 x 190 cm - 1 szt; - taśma samoprzylepna nieprzepuszczalna elastyczna 9 x 49 cm - 1 szt; - ręczniki chłonne o wymiarach 18 x 25 cm – 4 szt; - osłona na stolik Mayo 79 x 145cm, warstwa chłonna 65 x 85 cm –1 szt; <p>Wymagania: Serwety z taśmą samoprzylepną 175x175cm, 240x150cm, 75x75cm winny być wykonane z laminatu min. trójwarstwowego o gramaturze > 79g/m2, winny posiadać dodatkowe wzmocnienie (czwarta warstwa) w strefie krytycznej z włókniny o gram. 50g/m2, całkowita gramatura w strefie krytycznej 129g/m2, odporność na przenikanie cieczy (ciśnienie hydrostatyczne) na całej powierzchni serwet winno wynosić 100 cm H2O, jedną z warstw winna stanowić folia PE, wytrzymałość na wypychanie na sucho/mokro (strefa krytyczna) winna być >280/160 kPa,</p>	Kpl.	500					

	<p>serwety winny spełniać wymagania PN EN 13795-3 Wysoka jakość.</p> <p>Opakowanie zestawu torebka papierowo-foliowa lub folia-folia z etykietką w języku polskim z przynajmniej dwoma naklejkami do wklejenia do dokumentacji medycznej zaw. Nr lot.</p> <p>Zestaw sterylizowany zgodnie z normami wymaganymi prawem</p>						
6.	<p>Zestaw do operacji na kończynie górnej o następującym składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - serweta chirurgiczna 150/370 x 280 cm z elastycznym otworem na dłoń o średnicy 3,5 cm, otoczonym warstwą chłonną o wymiarze 50 x 100 cm, wyposażona w dwa zintegrowane organizatory przewodów typu rzep - 1 szt; - serweta chirurgiczna na stolik Mayo 79 x 145 cm – 1 szt; - całość owinięta w serwetę o wymiarze 150 x 190 cm, która służy jako przykrycie stolika - 1 szt; <p>Wymagania: Serweta chirurgiczna 150/370 x 280cm winna posiadać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gramaturę min. 63g/m2 w obszarze mniej krytycznym (laminat dwuwarstwowy) - gramaturę min. 103g/m2 w obszarze krytycznym (laminat trójwarstwowy) - odporność na rozerwanie na sucho/mokro: 200/160 kPa w strefie krytycznej - - odporność na przenikanie cieczy min. 100cm H2O <p>Opakowanie zestawu torebka papierowo-foliowa lub folia-folia z etykietką w języku polskim z przynajmniej dwoma naklejkami do wklejenia dokumentacji medycznej zaw. Nr lot. Zestaw sterylizowany zgodnie z normami wymaganymi prawem.</p>	Kpl.	50				
7.	<p>Zestaw izolacyjny o następującym składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - serweta chirurgiczna do izolacji pacjenta o wymiarach 330 x 240 cm, transparentna o gramaturze 55 micronów, z 	Kpl.	50				

	<p>otworem wypełnionym folią chirurgiczną o wymiarach 86 x 25 cm - 1 szt;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ręczniki chłonne 18 x 25 cm - 4 szt. - wzmocniona osłona na stół Mayo o wymiarach 79 x 145 cm, z warstwą chłonną 65 x 85 cm, gramatura osłony winna wynosić 140g/m² - 1 szt; - wzmocniona serweta na stół instrumentariuszki o wymiarach 150 x 190 cm - 1 szt <p>Wymagania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gramatura serwety chirurgicznej do izolacji pacjenta winna wynosić min. 55 micronów/ m² - odporność na rozzerwanie na sucho/mokro serwety chirurgicznej do izolacji pacjenta winna wynosić 84/84 kPa w strefie krytycznej - odporność na przenikanie cieczy serwety chirurgicznej do izolacji pacjenta winna wynosić min. 100cm H₂O <p>Opakowanie zestawu torebka papierowo-foliowa lub folia-folia z etykietką w języku polskim z przynajmniej dwoma naklejkami do wklejenia do dokumentacji medycznej zaw. Nr lot.</p> <p>Zestaw winien być sterylizowany zgodnie z normami wymaganymi prawem.</p>							
8.	<p>Zestaw do zabiegów hybrydowych o następującym składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - serweta do zabiegów hybrydowych 240/300/x 450cm z otworem wypełnionym folią chirurgiczną o wymiarach 60 x 40 cm oraz dwoma otworami wypełnionymi folią o wymiarach 15 x 27cm, otoczonych warstwą chłonną o wymiarze 90 x 220 cm - 1 szt. - serweta chirurgiczna z taśmą lepną 75 x 75 cm - 2 szt. - całość winna być owinięta w serwetę o wymiarze 150 x 190 cm, która służy jako przykrycie stolika - 1 szt. <p>Wymagania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - boki serwety do zabiegów hybrydowych winny być 	Kpl.	20					

	<p>wykonane z transparentnej folii o gramaturze 55 micronów</p> <ul style="list-style-type: none"> - gramatura winna wynosić min.63g/m2 w obszarze mniej krytycznym - gramatura wina wynosić min. 103g/mw2 w obszarze krytycznym (laminat trójwarstwowy) - odporność na rozerwanie na sucho/mokro winna wynosić 205/110 kPa w strefie krytycznej - odporność na przenikanie cieczy winna wynosić min. 190 cm/H2O <p>Opakowanie zestawu torebka papierowo-foliowa lub folia-folia z etykietką w języku polskim z przynajmniej dwoma naklejkami do wklejenia do dokumentacji medycznej zaw. Nr lot.</p> <p>Zestaw winien być sterylizowany zgodnie z normami wymaganymi prawem.</p>							
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów i wymagań Zamawiający wymaga:

do pozycji 1, 2, 3, 4. 5, 6, 7, 8 - po 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu do każdej pozycji

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*

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZZnak sprawy: **DEZ.26.040.2019****(Załącznik Nr 1 do umowy Numer DEZ.26.040.....2019**.....
Pieczęć Wykonawcy.....
miejsce i data**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ Nr 5 - Zestaw do operacji stawu biodrowego - 100 kompl.****Zestaw do cięcia cesarskiego - 900 kompl.****Torba na płyny - 50 szt.**

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.	Zestaw do operacji stawu biodrowego, sterylny, j.u. - o następującym składzie: - serweta na stolik Mayo, o wymiarach 78 x 145 cm, wzmocniona(wzmocnienie serwety 65x85cm)– 1 szt. - ręcznik do rąk – 100% celuloza - 4 szt. - taśmy mocujące o wymiarach 9 x 50 cm – 3 szt. - serweta na stół do instrumentarium o wymiarach 150 x 190 cm, wzmocniona (wzmocnienie serwety 75x190cm) - 1 szt. - przylepna serweta średnia o wymiarach 180 x 180 cm(3- warstwowa w części dedykowanej dla pacjenta 75x180cm) z warstwą chłonną 25 x 60 cm i organizatorami przewodów - 1 szt. 1 - elastyczna osłona na nogę 30 x 120 cm wykonana z kratonu - 1 szt. - elastyczny bandaż 12cm x 6m - 1 szt. - przylepna serweta o wymiarach 75 x 90 cm(3-warstwowa na całej powierzchni) z warstwą chłonną 25 x 60 cm - 2 szt. - serweta o wymiarach 230x260cm z wycięciem „U” 20 x 100 cm (3-warstwowa w części dedykowanej dla pacjenta) z warstwą chłonną 75 x 140 cm i organizatorami przewodów – 1 szt. - serweta przylepna duża 150x240cm (3-warstwowa w części dedykowanej dla pacjenta 75x240cm) z warstwą chłonną 25 x 60 cm i organizatorami przewodów - 1 szt.	kpl.	100					

<p>-Zestaw sterylny winien być pakowany w sposób gwarantujący aseptyczny sposób aplikacji zawartości pakietu. Materiał obłożenia musi spełniać wymogi normy PN-EN 13795 1-3.</p> <p>-Serwety, które posiadają lepiące brzegi, mają zapewniać stabilność obłożenia i jego szczelność w obecności stosowanych płynów oraz płynów ustrojowych.</p> <p>-Serwety obłożenia nie mogą zawierać włókien celulozy.</p> <p>-Serweta na stolik MAYO, folia- PE piaskowana 60 µm niebieska, wzmocnienie chłonne - laminat 2 warstwowy, PE+PP (polietylen, polipropylen) foliowany, nieprzemakalny, w części chłonnej polipropylen. Gramatura w części foliowej 55g/m² + gramatura w części chłonnej 85g/m². Całkowita gramatura 140 g/m².</p> <p>-Materiał serwet głównych musi posiadać min. 3 warstwy PE+PP+PP - polietylen, polipropylen foliowany nieprzemakalny (grubość folii 33µ) o min. gramaturze 75 g/m² w części podstawowej. Gramatura łąty chłonnej musi wynosić min. 80 g/m².</p> <p>Odporność na rozerwanie na mokro w obszarze krytycznym 290 kPa.</p> <p>Odporność na rozerwanie na sucho w obszarze krytycznym 314 kPa.</p> <p>Odporność na penetrację płynów (chłonność) 167 cm H₂O.</p> <p>Na opakowaniu minimum 4 repozycjonowalne etykiety samoprzylepne zawierające numer katalogowy, serię, datę ważności oraz informację o producencie służące do archiwizacji danych.</p> <p>W dobrze widocznej części opakowania umieszczona etykieta pokazująca obrazkowo elementy wchodzące w skład zestawu oraz ich rozmiary.</p> <p>Na zestawie powinno być wyraźne oznaczenie kierunku rozkładania (system strzałek), a także miejsce lokalizacji na polu operacyjnym (np. głowa, stopa).</p> <p>Zestaw w kolorze niebieskim.</p> <p>Opakowanie typu TYVEC/Folia.</p> <p>Zestaw winien być zapakowany w opakowanie pośrednie kartonowe – dyspenser z perforowanym jednym brzegiem oraz</p>						
--	--	--	--	--	--	--

	karton transportowy (zawiera etykietę produktu) – w celu zapewnienia bezpieczeństwa transportu i przechowywania w warunkach bloku operacyjnego.							
2.	<p>Zestaw do cięcia cesarskiego, sterylny, j.u. - o następującym składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ręcznik do rąk – 100% celuloza - 4 szt. - taśma przylepna 9 x 50 cm - 1 szt. - serweta stołu Mayo, wzmocniona 78 x 145 cm (wzmocnienie serwety 65x85cm) - 1 szt. - serweta dla dziecka 75 x 120 cm - 1 szt. - serweta do cięcia cesarskiego 186/250 x 330 cm (2-warstwowa na całej powierzchni), z torbą na płyny 72x72cm, folia operacyjna z otworem 18 x 16 cm - 1 szt. - serweta na stół do instrumentarium 150 x 190 cm (wzmocnienie serwety 75x190cm) - 1 szt. <p>Produkt sterylny, winien być pakowany w sposób gwarantujący aseptyczny sposób aplikacji zawartości pakietu. Materiał obłożenia musi spełniać wymogi normy PN-EN 13795 1-3.</p> <p>Serwety obłożenia nie mogą zawierać włókien celulozy.</p> <p>Serweta na stolik MAYO, wykonana z folii- PE piaskowana 60 µm niebieska, wzmocnienie chłonne - laminat 2- warstwowy, PE+PP (polietylen, polipropylen) foliowany, nieprzemakalny, w części chłonnej polipropylen. Gramatura w części foliowej 55g/m2 + gramatura w części chłonnej 85g/m2. Całkowita gramatura 140 g/m2.</p> <p>Materiał serwet głównych musi posiadać min. 2 warstwy PE+PP - polietylen, polipropylen foliowany, nieprzemakalny (grubość folii 33µ) o min. gramaturze 60 g/m2 w części podstawowej.</p> <p>Odporność na rozerwanie na mokro w obszarze krytycznym 168kPa.</p> <p>Odporność na rozerwanie na sucho w obszarze krytycznym 168kPa.</p> <p>Odporność na penetrację płynów (chłonność) 165 cm H2O.</p> <p>Na opakowaniu minimum 4 repositionowalne etykiety samoprzylepne zawierające numer katalogowy, numer serii, datę ważności oraz informację o producencie służące do</p>	kpl.	900					

	<p>archiwizacji danych. W dobrze widocznej części opakowania umieszczona etykieta pokazująca obrazkowo elementy wchodzące w skład zestawu oraz ich rozmiary. Na zestawie powinno być wyraźne oznaczenie kierunku rozkładania (system strzałek), a także miejsce lokalizacji na polu operacyjnym (np. głowa, stopa). Zestaw w kolorze niebieskim. Opakowanie typu TYVEC/Folia. Zestaw winien być zapakowany w opakowanie pośrednie kartonowe – dyspenser z perforowanym jednym brzegiem oraz karton transportowy (zawiera etykietę produktu) – w celu zapewnienia bezpieczeństwa transportu i przechowywania w warunkach bloku operacyjnego.</p>						
3.	<p>Torba na płyny przyklepna z filtrem rozmiar 62 x 50 cm z sitem i podłączeniem drenu: - Wykonana z folii (polietylenu) o grubości 80 mikronów - Filtr z białej włókniny PE/PET 20g/m2 - Sztynnik metalowy dł. 53cm +/- 1cm wyposażony w separator cząstek stałych</p>	szt.	50				
RAZEM:						X	X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów i wymagań Zamawiający wymaga:
do pozycji 1, 2, 3 - po 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu do każdej pozycji

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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 6– CZEPKI CHIRURGICZNE , MASKI 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Czepek chirurgiczny jednorazowy typu furazerka – wykonany z włókniny wiskozowej gładkiej oraz perforowanej o gramaturze min. 26 g/m2, wiązany z tyłu, o głębokości – min. 15 cm, pakowany w kartoniki gwarantujące higieniczne przechowywanie i wyjmowanie	szt.	2000					
2.	Czepek chirurgiczny jednorazowy typu furazerka – wykonany z włókniny wiskozowej gładkiej oraz perforowanej o gramaturze min. 26 g/m2, z gumką z tyłu, o głębokości – min. 15 cm, pakowany w kartoniki gwarantujące higieniczne przechowywanie i wyjmowanie	szt.	20000					
3.	Czepek chirurgiczny jednorazowy z gumką dookoła – wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze nie mniejszej niż 15g/ m2, nieharmonijkowy, pakowany w kartoniki gwarantujące higieniczne przechowywanie i wyjmowanie	szt.	25000					
4.	Maska chirurgiczna jednorazowa trójwarstwowa – wykonana z wysokiej jakości włóknin, wyposażona w dodatkowy sztywniak umożliwiający łatwe dopasowanie do kształtu nosa, wiązana na troki o długości min.40 cm, barierowość bakteryjna maski min.98% (należy udokumentować filtrację bakteryjną maski), pakowana w kartoniki po max 50	szt.	29000					
5.	Maska chirurgiczna jednorazowa trójwarstwowa – wykonana z wysokiej jakości włóknin, wyposażona w dodatkowy sztywniak umożliwiający łatwe dopasowanie do kształtu nosa, z gumkami na uszy, barierowość bakteryjna maski min.98% (należy udokumentować filtrację bakteryjną maski), pakowana w kartoniki po max 50 sztuk	szt.	55000					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

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

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji od 1 do 5 - po 3 sztuki próbek oferowanego asortymentu do każdej pozycji

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
CZĘŚĆ NR 7– PRZEŚCIERADŁA I PODKŁADY HIGIENICZNE NIESTERYLNE

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Prześcieradło higieniczne nieprzemakalne nie sterylne – o wymiarach 80 cm ± 5mm x 210cm ± 5mm cm, foliowo-wiskozowe o gramaturze min. 60 g/m2, wzmocnione dodatkowymi paskami wiskozy, odporne na rozerwanie	szt.	32000					
2.	Podkład higieniczny chłonny, nieprzemakalny nie sterylny – o wymiarach 60cm ± 5mm x 60 cm ± 5mm, wykonany z włókniny polipropylenowej z celulozowym wkładem chłonnym. Brzegi zabezpieczone przed przenikaniem wilgoci na zewnątrz	szt.	30000					
3.	Podkład higieniczny chłonny, nieprzemakalny, nie sterylny o wymiarach 80cm ± 5mm x 140cm ± 5mm, wykonany z laminatu celulozowo-foliowego, o gramaturze min.60g/ m2, odporny na rozerwanie	szt.	17000					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji od 1 do 3 - po 1 sztuce próbek oferowanego asortymentu do każdej pozycji
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
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

.....
 miejsc i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 8 – FARTUCH CHIRURGICZNY STERYLNY 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Fartuch chirurgiczny sterylny – wykonany z włókniny trzywarstwowej typu SMS o minimalnej gramaturze 35g/ m2, rękawy z bawełnianym mankietem, Rozmiar L	szt.	3500					
2	Fartuch chirurgiczny sterylny – wykonany z włókniny trzywarstwowej typu SMS o minimalnej gramaturze 35g/ m2, rękawy z bawełnianym mankietem, Rozmiar M	szt.	3000					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji od 1 do 2 - po 1 sztuce próbki do każdej pozycji oferowanego asortymentu.
 Próbkę powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 9 – FARTUCH CHIRURGICZNY STERYLNY 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Fartuch chirurgiczny sterylny – wykonany z włókniny trzywarstwowej typu SMS o minimalnej gramaturze 35g/ m2, z wstawkami nieprzemakalnymi, paraprzepuszczalnymi o minimalnej gramaturze minimum 38g/ m2 w części przedniej i rękawach do łokci, rękawy z bawełnianym mankietem, ze ściereczką, - rozmiar XL, L, M	szt.	5500					
2	Fartuch chirurgiczny sterylny – wykonany z włókniny bawełnopodobnej typu SONTARA o minimalnej gramaturze 70g/ m2, z wstawkami nieprzemakalnymi, paraprzepuszczalnymi o minimalnej gramaturze minimum 40g/ m2 w części przedniej i rękawach do łokci, rękawy z bawełnianym mankietem, ze ściereczką, - rozmiar XL	szt.	1000					
3	Ściereczka sterylna do rąk – o wymiarach min. 30cm x 40 cm, wykonana z bardzo chłonnej celulozy	szt.	12000					
RAZEM:							X	X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji od 1 do 2 - po 1 sztuce próbki do każdej pozycji, do pozycji 3 – 3 sztuki próbek zaoferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

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

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

.....
 miejsce i data

.....
 Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
CZĘŚĆ NR 10 - FARTUCHY HIGIENICZNE JEDNORAZOWE, NIESTERYLNE

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Fartuch higieniczny, jednorazowy, niesterylny: – wykonany z włókniny typu Spunbond, polipropylenowej o gramaturze nie mniejszej niż 30g/ m2 stanowiący barierę dla cząstek, o dobrej przepuszczalności powietrza, - długie rękawy wykończone dzianymi poliestrowymi mankietami, - wiązany z tyłu w pasie i na szyi. Troki zewnętrzne. - kolor niebieski. - klasa i. Zgodny z MDD 93/42. - pakowany po 5 szt. Rozmiar M, L, XI, XXL	szt.	18 000					
2.	Fartuch higieniczny, jednorazowy, niesterylny: – wykonany z włókniny polipropylenowej pięciowarstwowej typu SMMMS o gramaturze nie mniejszej niż 35g/ m2, odpornej na przenikanie cieczy, stanowiący barierę dla cząstek, - o dobrej przepuszczalności powietrza - długie rękawy o kroju typu raglan wykończone dzianymi poliestrowymi mankietami o długości min. 7cm - oznaczenie rozmiaru w postaci wszywki, dobrze widocznej nawet w nie otwartym opakowaniu - kolor ciemnoniebieski - pakowany po 5 sztuk Rozmiar M, L, XL	szt.	4 000					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:

do pozycji 1 - 2 sztuki próbki oferowanego asortymentu
do pozycji 2 - 2 sztuki próbki oferowanego asortymentu

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą
UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 11 - FARTUCH FOLIOWY

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Fartuch foliowy ochronny L (na szyję) - biały, zawiązywany z tyłu, wykonany z cienkiej i trwałej folii, o grubości min. 0,018 mm, o szerokości min. 81cm±5mm, o długości 140 cm.	szt.	40 000					
RAZEM:							X	X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości:

do pozycji 1 - 3 sztuki próbek oferowanego asortymentu

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą

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

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

.....
 miejsce i data

.....
 Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 12–BLUZA CHIRURGICZNA NIESTERYLNA, SPODNIĘ CHIRURGICZNE NIESTERYLNE

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<p>Bluza chirurgiczna niesterylna o następujących parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> - z antystatycznej bardzo miękkiej włókniny polipropylenowej typu SMMS o gramaturze 45g/ m2 , niepylącej, oddychającej, nieprześwitującej, - z krótkim rękawem prostym, podwiniętym i obszytym - zakładana przez głowę, z wycięciem pod szyją w kształcie V o obwodzie minimalnym 22 cm - z minimum trzema praktycznymi kieszeniami, jedna na piersi, dwie kieszenie w dolnej części bluzy - do stosowania przez personel medyczny w środowisku bloku operacyjnego, - zgodność z dyrektywą medyczną 93/42/EWG, zgodność z normą EN 13795 - klasa I niejałowa - w rozmiarach: XXL, XL, L, M, S, XS - w kolorach: zielonym, niebieskim, fioletowym, itp. do wyboru przez Zamawiającego przy wysłaniu zamówienia 	szt.	5300					

2.	Spodnie chirurgiczne niesterylne o następujących parametrach: - z antystatycznej bardzo miękkiej włókniny polipropylenowej typu SMMS o gramaturze 45g/ m2 , niepylącej, oddychającej, nieprześwitującej, - ściągane trokami w pasie, nogawki bez ściągaczy, podwinięte i obszyte. - do stosowania przez personel medyczny w środowisku bloku operacyjnego, - zgodność z dyrektywą medyczną 93/42/EWG, zgodność z normą EN 13795 - klasa I niejałowa - w rozmiarach: w rozmiarach: XXL, XL, L, M, S, XS - w kolorach: zielonym, niebieskim, fioletowym, itp. do wyboru przez Zamawiającego przy wysłaniu zamówienia	szt.	4500					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:

do pozycji 1 - po 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu w rozmiarach XL, L

do pozycji 2 - po 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu w rozmiarach XL, L

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą
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 13– SERWETY OPERACYJNE STERYLNE 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: około 50 cm (± 5mm) x 60 cm (± 5mm) wykonana z dwuwarstwowego laminatu nieprzemakalnego, z chłonną warstwą zewnętrzną,	Szt.	6 400					
2.	Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: około 50 cm ± 5mm x 60 cm ± 5mm – z otworem owalnym 50x60 mm otoczonym taśmą samoprzylepną, wykonana z dwuwarstwowego laminatu z chłonną warstwą zewnętrzną	Szt.	5000					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:

do pozycji 1, 2 - po 2 sztuki próbki oferowanego asortymentu do każdej pozycji

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą

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 14– SERWETY OPERACYJNE STERYLNE 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: około 75 cm ± 5mm x 90 cm ± 5mm wykonana z dwuwarstwowego laminatu nieprzemakalnego, z chłonną warstwą zewnętrzną	Szt.	2000					
2.	Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: około 75 cm ± 5mm x 90 cm ± 5mm wykonana z dwuwarstwowego laminatu nieprzemakalnego, z chłonną warstwą zewnętrzną z taśmą samoprzylepną z jednej strony	Szt.	2000					
3.	Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: około 75 cm ± 5mm x 75 cm ± 5mm – z otworem 70 mm ± 1mm otoczonym taśmą samoprzylepną, wykonana z dwuwarstwowego laminatu z chłonną warstwą zewnętrzną	Szt.	200					
4.	Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: około 150 cm ± 5mm x 240 cm ± 5mm wykonana z dwuwarstwowego laminatu nieprzemakalnego, z chłonną warstwą zewnętrzną,	Szt.	2 500					
5.	Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: około 150 cm ± 5mm x 240 cm ± 5mm wykonana z dwuwarstwowego laminatu nieprzemakalnego, z chłonną warstwą zewnętrzną, z taśmą samoprzylepną z jednej strony	Szt.	2 500					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

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

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1, 2, 3, 4, 5 - po 1 sztuce próbki do każdej pozycji oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą

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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 15 –POKRYCIE HIGIENICZNE NIEPRZEMAKALNE I

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Pokrycie higieniczne nieprzemakalne na rolce 60 cm x 50 mb perforacja co 40 do 60 cm, o gramaturze ≥ 23 gr – papier + ≥13 gr (PE), jednorazowego użytku	mb.	23 000					
RAZEM:						X		X

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia

w ilości: do pozycji 1 - 2,4m próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą

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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 16 –POKRYCIE HIGIENICZNE NIEPRZEMAKALNE II

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Pokrycie higieniczne nieprzemakalne na rolce 50 cm x 50 mb perforacja co 40 do 60 cm, o gramaturze ≥ 23 gr – papier + ≥ 13 gr (PE), jednorazowego użytku, średnica rolki nasadowej minimum 3 cm (a=rolka 50mb)	rolka	450					
RAZEM:							X	X

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia

w ilości: do pozycji 1 - 1 rolka oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą

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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 17 – OSŁONA NA KOŃCZYNE

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Osłona na kończyne z laminatu nieprzemakalnego o rozmiarze 40 x 60 cm z przylepcem	mb	150					
RAZEM:						X		X

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia

w ilości: do pozycji 1 - 2,4m próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą

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

.....
 miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 18 – OSŁONA NA STOLIK MAYO, POKROWIEC NA PRZEWODY , KIESZEŃ PRZYLEPNA, POKROWIEC NA RAMIĘ C RTG, POKROWIEC NA APARATURĘ - STERYLNE

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Osłona sterylna na stolik Mayo – o wymiarach: 80cm ± 5mm x 140 cm ± 5mm, wykonana z mocnego nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego, z warstwą chłonną , z dużym wywinięciem ułatwiającym czyste nakrycie stolika	Szt.	1300					
2.	Pokrowiec na przewody, sterylny, foliowy – Rozmiar: Ø 16 x 200cm, wykonany z mocnej przezroczystej folii PE, teleskopowo złożony z taśmami do mocowania na końcówkach	Szt.	1400					
3.	Kieszka przylepna sterylna, foliowa – dwukomorowa o wymiarach 2 x 15 x 40 cm, przylepna na ssak i koagulację, wykonana z mocnej, półprzezroczystej folii o grubości min. 0,12 mm, wyposażona w sztywnik	Szt.	1000					
4.	Pokrowiec foliowy sterylny – o wymiarach około 100 cm ± 5mm x 220 cm ± 5mm, składany teleskopowo, z tasiemkami do mocowania na ramieniu C RTG	Szt.	400					
5.	Pokrowiec foliowy sterylny na aparaturę o średnicy 80cm wykonany z mocnej przezroczystej folii PE, ściągnięty bardzo elastyczną gumką umożliwiającą łatwe nałożenie na aparaturę	Szt.	1200					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

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

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji od 1 do 5 - po 1 sztuce próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 19– POŚCIEL JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Pościel j.u. wykonana z włókniny polipropylenowej min 35g/m ² komplet o składzie: - poszwa o wym. 200 x 150cm - poszewka o wymiarach 90x 75cm - prześcieradło o wymiarach 210 x 150cm	Kpl.	7000					
Razem:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
 2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
 3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu.
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczy.
- UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 20 – PRZEŚCIERADŁO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Prześcieradło j.u. o następujących parametrach: - wykonane z włókniny polipropylenowej o gramaturze min 35g/m ² - o wymiarach 270 x 150cm	Kpl.	6000					
Razem:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu.
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 21 – PIŻAMA DLA PACJENTA 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Piżama dla pacjenta – komplet o składzie: bluza z krótkim rękawem + spodnie z długimi nogawkami, nieprześwitujące, wykonane z włókniny SMS o gramaturze min. 45g/m ² Rozmiar: S, M, L, XL	kpl	2500					
Razem:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu.
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
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

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ
Znak sprawy: **DEZ.26.040.2019**
(Załącznik Nr 1 do umowy Numer DEZ.26.040.....2019)

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 22 – Myjki jednorazowego użytku 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Myjka prostokątna o wymiarach 20 x 12cm +/- 0,5cm, wykonana z podkładów watolinowych o gramaturze 100g/m2 nasączona środkiem myjącym z neutralnym pH 5,5 aktywowanym pod wpływem wody, jednorazowego użytku	szt.	34 000					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 3 sztuki próbki oferowanego asortymentu.
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
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*

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ
Znak sprawy: **DEZ.26.040.2019**
(Załącznik Nr 1 do umowy Numer DEZ.26.040.....2019)

.....
Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 23– Myjki jednorazowego użytku 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Myjka w kształcie rękawicy zwięzana w nadgarstku o wymiarach 24,5 x 16,5cm +/- 0,5cm, o grubości nie mniejszej niż 0,5cm wykonana z podkładów watinowych o gramaturze 100g/m2, z dwóch warstw, nasączona środkiem myjącym z neutralnym pH 5,5 aktywowanym pod wpływem wody, jednorazowego użytku	szt.	25 000					
RAZEM:							X	X

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
 - W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
 - W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 3 sztuki próbki oferowanego asortymentu.
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
- 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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
CZĘŚĆ NR 24 – Myjki jednorazowego użytku III

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Myjka do higieny pacjenta jednorazowego użytku wykonana z podfoliowanej celulozy o gramaturze min. 50g/m ² . , rozmiar 15cm x 23cm prostokątna, z możliwością założenia na dłoń, odporna na rozrywanie, sucha nie nasączona żadnymi substancjami myjącymi	szt.	1500					
RAZEM:						X		X

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

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 3 sztuki próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ Nr 25 -OPATRUNEK DO ZABEZPIECZENIA CEWNIKÓW CZASOWYCH I PERMANENTNYCH

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Opatrunek do zabezpieczenia cewników czasowych i permanentnych wykonany z kieszonki włókninowej o wymiarach 16cm x 5 cm oraz zintegrowanego mocowania z folii poliuretanowej 10xm x 7 cm wzmocnionej paskiem włókniny	op.	5500					
RAZEM:							X	X

UWAGA:

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

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 3 sztuki próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 26 - OCHRANIACZE NA OBUWIE

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Ochraniacze foliowe na obuwie jednorazowego użytku miejałowe z gumką wykonane z folii polietylenowej PE o gramaturze 20g/m2	szt.	2000					
RAZEM:						X		X

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości:

do pozycji 1 - 5 sztuk próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

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

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ
Znak sprawy: **DEZ.26.040.2019**
(Załącznik Nr 1 do umowy Numer DEZ.26.040.....2019)

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 27 – Maska ochronna

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Maska ochronna typ FFP3, spełniająca wymogi EN149:2001 dla ochrony personelu medycznego, z zakrytym zaworem wydechowym i filtrem chirurgicznym, trójwarstwowy filtr elektrytowy wykonany z polipropylenu, trójpanelowa składana konstrukcja półmasksi zapewniająca doskonałe przyleganie do twarzy, posiadająca dwie taśmy nagłowia wykonane z poliizopropylenu, zapewniające równomierny nacisk i dopasowanie półmasksi, zawór wydechowy wykonany z poliizopropylenu, klasa ochrony maski FFP3, min. Zdolność filtracyjna min. 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.	2800					
RAZEM:							x	x

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia

w ilości: do pozycji 1 - 2 sztuki próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą

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 28 - ZESTAW DO PORODU, ZESTAW DLA NOWORODKA

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do porodu sterylny o składzie: - serweta nieprzemakalna chłonna wykonana z folii antypoślizgowej o wymiarach 60cm ±1 cm x 60cm ±1 cm - serweta kompresowa o wym. 80cm ±1 cm x 60cm ±1 cm wykonana w całości z chłonnej włókniny kompresowej o min. gramaturze 40g/m ² – szt 6 - kocyk flanelowy o wymiarach 160cm ±1 cm x 75cm ±1 cm - czapeczka dla noworodka	Szt.	2 000					
2.	Zestaw dla noworodka sterylny o składzie: - serweta nieprzemakalna chłonna wykonana z folii antypoślizgowej o wymiarach 60cm ±1 cm x 60cm ±1 cm - serweta kompresowa o wym. 80cm ±1 cm x 60cm ±1 cm wykonana w całości z chłonnej włókniny kompresowej o min. gramaturze 40g/m ² – szt 1 - kocyk flanelowy o wymiarach 160cm ±1 cm x 75cm ±1 cm - czapeczka dla noworodka	Szt.	400					
RAZEM:						X		X

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów Zamawiający wymaga:

do pozycji od 1, 2 - po 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu do każdej pozycji

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą
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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 29 – OSŁONA NA MIKROSKOP- STERYLNA

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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Osłona na mikroskop, foliowa, sterylna – o wymiarach; 115cm ± 5mm x260cm± 5mm , wykonana z folii polietylenowej o grubości minimum 0,05 mm, z osłoną soczewki 65 mm, wykonaną z przezroczystego polimeru nie dającego odbić pryzmatycznych światła, wyposażona w wyprowadzenie na okular operatora i okular podglądu aseptycznego, jak też kamerę	Szt.	60					
RAZEM:						X		X

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

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

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia

w ilości: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczy
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*

OŚWIADCZENIE

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

**„DOSTAWĘ ZESTAWÓW OBŁOŻEŃ JEDNORAZOWYCH DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH ORAZ
OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU”
(DEZ.26.040.2019)**

w imieniu:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

1.1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr poz..... jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 (Dz. U z 2019r., poz. 175 ze zmianami) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego w terminie 3-ch dni roboczych od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty przez cały okres trwania umowy*

1.2. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia w części Nr..... poz. nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie*.

(*) wykreślić jeżeli nie dotyczy w zależności dla której części i dla jakiego przedmiotu zamówienia będzie składana oferta

.....
miejscowość i data

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

..... dnia

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

Wykonawca:

.....

.....

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

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
**DOSTAWA ZESTAWÓW OBŁOŻEŃ JEDNORAZOWYCH DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH ORAZ
OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
(DEZ.26.040.2019)**

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

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

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

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

.....

.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

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

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

[UWAGA: Zastosować wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt. 2 ustawy PZP]

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

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

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

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

**DOSTAWA ZESTAWÓW OBŁOŻEŃ JEDNORAZOWYCH DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH ORAZ
OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
(DEZ.26.040.2019)**

w imieniu:

.....
nazwa Wykonawcy

I. Oświadczam/-y, że*:

1) nie należę/-my* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 1986 ze zm.), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2018r., poz. 798 ze zm.)*

2) należę/-my* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 1986 ze zm.), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2018r., poz. 798 ze zm.)*

II. Oświadczam/-y, że*:

nie należę/-my* do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2018r., poz. 798 ze zm.)*

.....
miejsce i data

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

* niepotrzebne skreślić

UWAGA

Wykonawcy zobowiązani są do złożenia oświadczenia w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP. Wraz z oświadczeniem, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
tel. centrala: 34 367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04
fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: szp@data.pl

ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ
Znak sprawy: **DEZ.26.040.2019**

UMOWA- WZÓR
NR DEZ.26.040.....2019

zawarta w dniu**2019r.**, 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zmianami), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1.Przedmiotem umowy jest dostawa: **ZESTAWÓW OBŁOŻEŃ JEDNORAZOWYCH DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH (część Nr 1-5) ORAZ OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU (część Nr 6-29)** w ilościach i asortymencie określonym w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 do SIWZ części od Nr 1 do Nr 29), stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2.Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot umowy będący wyrobem medycznym posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019r., poz. 175 ze zmianami) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć dokumenty dla przedmiotu umowy zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do niniejszej umowy, stanowiącym Załącznik Nr 3 w SIWZ.

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

§2

1. Umowa obowiązuje od daty zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy.

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 dni roboczych (nie dłuższy niż 4 dni robocze) od dnia złożenia zamówienia faksem, przez osobę wskazaną w ust. 3 niniejszego paragrafu. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

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

4.Dostawa przedmiotu zamówienia wraz z oryginałem oraz kopią prawidłowo wystawionej faktury VAT nastąpi do magazynu Apteki przy ul. Białskiej 104/118 w Częstochowie na koszt i ryzyko Wykonawcy w godz. 8.00-14.00 w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku). Jeżeli dostawa przypada w dniu ustawowo wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

§5

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

1)jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin przydatności do użycia/ ważności krótszy niż określony w §6 ust. 3,

2)jakikolwiek 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.

2. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych odmówi przyjęcia dostawy jeżeli dostawa została zrealizowana niezgodnie z złożonym zamówieniem, asortymentu w zakresie ilości lub rodzaju asortymentu.

§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 (tzn. od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy oraz sobót),

2)wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu **7 dni roboczych** (od daty zgłoszenia tych wad (tzn. od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy oraz sobót).

3. Termin przydatności do użycia/ ważności nie krótszy niż 12 m-cy, licząc od daty dostawy do Magazynu Apteki Zamawiającego.

§7

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w §3 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę.

Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia jednej zbiorczej faktury VAT obejmującej wszystkie pozycje z zamówień otrzymywanych od Zamawiającego w danym dniu. Zamawiający nie wyraża zgody na wystawianie kilku faktur do jednego złożonego zamówienia lub kilku zamówień złożonych tego samego dnia. Faktura zostanie dostarczona w terminie realizacji zamówienia. Faktury wystawione niezgodnie z treścią niniejszej umowy nie będą akceptowane.

Zapłata nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy

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 dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w §6 ust. 2 zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ustępie 3 niniejszego paragrafu.
- 5.** W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia usług objętych niniejszą umową. W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
- 6.** Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną. Zastrzeżenie nie dotyczy udzielenia pełnomocnictwa adwokatowi lub radcy prawnemu na etapie postępowania sądowego.
- 7.** Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 8.** Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym towarem.
- 9.** Faktura niezgodna z postanowieniami §7, niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§8

- 1.** Zamawiający, w oparciu o art. 144 ust. 1 pkt 1) ustawy PZP przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:
 - 1)** dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego, np. przejściowe obniżenie ceny produktu, w przypadkach korzystania z okresowych promocji i upustów wprowadzonych przez producenta (ceny niższe niż zawarte w umowie),
 - 2)** dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularza asortymentowo-cenowego); w tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,
 - 3)** dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości przedmiotu umowy, np. w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy (sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub wyłączenie tego produktu z umowy, przy czym musi być to poparte przedłożeniem stosownych dokumentów o zakończeniu produkcji lub wycofaniu produktu),

- 4)** dopuszcza się zamianę towaru na inny - synonimowy i tańszy,
 - 5)** dopuszczalna jest zmiana nazwy przedmiotu zamówienia przy zachowaniu jego parametrów, zmiana numeru katalogowego,
 - 6)** dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,
 - 7)** przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi załącznika Nr 1 do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,
 - 8)** dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,
 - 9)** dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy, np. w przypadku zakończenia stosowania przedmiotu umowy,
 - 10)** dopuszcza się 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, numeru rachunku bankowego. W takim przypadku Wykonawca wraz z informacją o zaistniałych zmianach zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu projektu aneksu.
- 2.** 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).
 - 3.** W przypadku zakupu zastępczego zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
 - 4.** 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.
 - 5.** Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w następujących przypadkach:
 - 1)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia (zmianie ulega stawka VAT i cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian) lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,
 - 2)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U, z 2017 r., poz. 847 ze zm.) - 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.
 - 3)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.
 - 4)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody

potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.

§9

- 1.** Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej, z zastrzeżeniem §8 ust. 5 pkt 1) niniejszej umowy.
- 2.** Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.
- 3.** Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.
- 4.** Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy pocztą.
- 5.** W przypadku zmiany formy organizacyjno-prawnej Zamawiającego, bądź jego reorganizacji, zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 90-dniowego okresu wypowiedzenia, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek skutków finansowych, zwłaszcza w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

§10

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, karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,
- b)** za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w §6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,2% 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, z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu,
- d)** za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy. Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy po uprzednim pisemnym wezwaniu do należytego wykonania umowy.

za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.

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

3. W przypadku, gdy strata spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

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

§11

1. Klauzula informacyjna dla Kontrahentów/Wykonawców stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

2. Oświadczenie w sprawie podzielnej płatności (MPP) stanowi Załącznik Nr 4 do niniejszej umowy.

§12

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

2. Zamawiającemu, niezależnie od przypadku określonego w art. 145a 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.
- 4.Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ppkt. b-c niniejszego ustępu.

§13

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

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

§14

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. 5 pkt 1) niniejszej umowy.

§15

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

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

Klauzula informacyjna dla Kontrahentów/Wykonawców

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu zawarcia i wykonania umów, dla wykonania obowiązków prawnych, realizacji prawnie uzasadnionych interesów i na podstawie udzielonych zgód oraz informujemy o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych jest:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa tel. 34/367-30-00 e-mail: kancelariawszs@data.pl

2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie Inspektorem Ochrony Danych Osobowych za pomocą adresu: iod@szpitalparkitka.com.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów, w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora oraz na podstawie udzielonej zgody.

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

1) zawarcia i wykonania umów z kontrahentami Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1b RODO) - przez okres trwania umowy i rozliczeń po jej zakończeniu;

2) spełnienia ciężących na Administratorze obowiązków prawnych np. wystawienia lub przechowywania faktur i innych dokumentów księgowych, udzielanie odpowiedzi na reklamacje (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c RODO) – przez okres jaki przepisy prawa nakazują przechowywać dane,

3) ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres, po którym przedawnią się roszczenia ,

4) weryfikacji wiarygodności płatniczej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres niezbędny do dokonania takiej oceny przy zawarciu, przedłużeniu lub rozszerzeniu zakresu umowy,

5) wykrywania nadużyć i zapobiegania im (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c i 1f RODO) – przez okres trwania umowy, a następnie przez okres po którym przedawnią się roszczenia lub przez czas trwania postępowań prowadzonych przez właściwe organy publiczne,

6) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1a RODO) – przez okres od udzielenia zgody do jej cofnięcia.

5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty z następujących kategorii:

1) pracownicy administracji w zakresie swoich obowiązków służbowych na podstawie upoważnienia,

2) podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie stosownych umów m.in. obsługujące systemy informatyczne Administratora, podwykonawcy, pośrednicy, podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi doradcze, audytorskie oraz usługi doręczania korespondencji i przesyłek

3) podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa np. sądy i organy państwowe.

6. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres określony obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

7. WSzS im. NMP w Częstochowie nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych poza EOG (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), za wyjątkiem przypadku gdy dane zostały pozyskane za pośrednictwem stron internetowych Administratora oraz po uzyskaniu Pani/Pana zgody na otrzymywanie informacji handlowych, lub akceptacji stosowania plików cookies, kiedy to dane te będą przekazywane do państwa trzeciego np. USA w związku z tworzeniem profili przy wykorzystaniu Google Analytics.

8. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny. W przypadku zawierania umowy podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonania umowy.

9. Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania a także usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO.

10. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dawniej GIODO) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania tzn. żadne decyzje wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią istotnie wpływające nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.

Zatwierdził:

OŚWIADCZENIE

W związku z wejściem w życie od 1 lipca 2018 r. mechanizmu podzielonej płatności (MPP), stosownie do przepisów regulujących zasady MPP wprowadzonych ustawą z dnia 15 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw, Dz.U. z 2018 r. poz. 62 ze zm.), informujemy, że Wykonawca:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

Wprowadza / nie wprowadza mechanizm podzielonej płatności.*

.....
(miejsowość i data)

.....
*(podpis osoby upoważnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy)*

**Niepotrzebne skreślić*