

Cena specyfikacji – 20,00 zł

Opłata pocztowa – 13,50 zł

W.Sz.S.DDZ-P-8/2411/ 065 / 11

## SPECYFIKACJA

### ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PRZEKRACZAJĄCEJ 193 000 EURO

#### na dostawę

#### medycznego sprzętu jednorazowego użytku , wyrobów medycznych , materiału do plastyki kości pokrywy czaszki oraz zestawu do zabiegu fakoemulsyfikacji

#### I. ZAMAWIAJĄCY:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP**

Adres do korespondencji: **ul. Bialska 104/118 , 42-200 Częstochowa , woj. Śląskie**

**KRS 000003907**

**NIP 573-22-99-604**

**Regon 001281053**

**Organ Założycielski- Województwo Śląskie**

Telefon: 034 / 367-37-53

Fax: 034 / 365-17-56

[www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl)

e-mail : [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)

Godziny urzędowania Zamawiającego : od poniedziałku do piątku od 7:00 do 14:35

#### II. Tryb udzielenia zamówienia:

1. Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego (zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych - tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759 z późn. zm.), zwaną dalej ustawą Pzp.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia :
  - 2.1. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych.
  - 2.2. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009r w sprawie rodzaju dokumentów , jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form , w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U.z 2009r Nr 226 ,poz.1817).
  - 2.3. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2009r w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczenia wartości zamówień publicznych (Dz.U.z 2009r Nr 224 , poz.1796).
  - 2.4. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2009r w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów , od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Oficjalnych Wspólnot Europejskich (Dz.U. z 2009r nr 224 , poz. 1795).
  - 2.5. Kodeks cywilny.
  - 2.6. Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003r Nr 153 , poz.1503 z późn. .zm.).

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA :

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa „medycznego sprzętu jednorazowego użytku , wyrobów medycznych, materiału do plastyki kości pokrywy czaszki oraz zestawu do zabiegu fakoemulsyfikacji,,- do siedziby Zamawiającego- Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im NMP w Częstochowie w asortymencie i ilościach określonych w **Załącznikach od Nr 1-42** do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot zamówienia muszą być dopuszczone do stosowania na terenie Polski zgodnie z postanowieniami ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. Dz. U.2010. 107 poz.679 oraz muszą odpowiadać opisowi przedmiotu zamówienia.
3. Wyroby nie sklasyfikowane jako wyrób medyczny stanowiące przedmiot zamówienia muszą posiadać wszelkie wymagane dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa .
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych . Oferty można składać odniesieniu do jednej lub więcej części .
5. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.
6. Zamawiający nie dopuszcza do składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
8. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
9. Kody klasyfikacji Wspólnego Słownika Zamówień ( CPV )

**33.14.00.00-3**

### IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Oferowany termin wykonania zamówienia: do wyczerpania wartości jednak nie dłużej niż 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Dostawa towaru nastąpi loco magazyn Apteki Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy w ciągu ( maximum 3 dni roboczych ) licząc od daty złożenia zamówienia telefonicznego lub faxowego przez Kierownika Apteki lub osobę upoważnioną .

### V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU w POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW:

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu , w szczególności dotyczące:**
  - 1.1 **posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności , jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

Zamawiający uzna spełnienie w/w. warunku, jeżeli Wykonawca przedłoży:

- koncesję, zezwolenia lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym

zamówieniem publicznym oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

### **1.2. posiadania wiedzy i doświadczenia**

Zamawiający uzna spełnienie w/w. warunku, jeżeli Wykonawca wykaże:

- iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,( a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie), przed upływem terminu składania ofert wykonał należycie przynajmniej jedną dostawę rodzajowo zbliżoną do oferowanego przedmiotu zamówienia o wartości stanowiącej przedmiot zamówienia .

### **1.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**

Zamawiający uzna spełnienie w/w. warunku, jeżeli Wykonawca przedłoży :

- oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

### **1.4. sytuacji ekonomicznej i finansowej**

Zamawiający uzna spełnienie ww. warunku, jeżeli Wykonawca przedłoży :

-informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**2.**Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia( art. 26 ust. 2b )

## **2. W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków udziału o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy w postępowaniu Zamawiający wymaga dołączenia do oferty :**

### **1) Oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne z art. 22 ust. 1 ustawy zawarte w Załączniku Nr 44**

W przypadku składania ofert przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie podpisuje w imieniu wszystkich Wykonawców Pełnomocnik , wpisując w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy , nazwy i adresy wszystkich

Wykonawców składających ofertę wspólną.

- 2). **Koncesji, zezwoleń lub licencji** na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja , zezwolenie lub licencja należy dołączyć stosowne oświadczenie.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie , powyższy dokument musi być złożony co najmniej przez jednego Wykonawcę.

- 3). **wykaz wykonanych dostaw** w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie , z podaniem ich wartości , przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentów potwierdzających ,że te dostawy zostały wykonane należycie – **wg Załącznika Nr 46 do SIWZ.**

Jeżeli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden Załącznik zobowiązany jest wówczas do złożenia wykazu dostaw zawierającego ,co najmniej jedną dostawę (dla każdego załącznika ) o wartości składanej oferty .

- 4). **Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo- kredytowej** , w których Wykonawca posiada rachunek , potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy.

Jeżeli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden Załącznik zobowiązany jest wówczas do wykazania zdolności kredytowej lub wysokości posiadanych środków finansowych w wysokości równej sumie składanej oferty, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania ofert.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, wyżej wymieniony dokumentów musi być złożony co najmniej przez jednego Wykonawcę.

3. Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu , potencjale technicznym , osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu , iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

4. Jeżeli Wykonawca , wskazując spełnianie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 4 ustawy , polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadzie określonej w art.26 ust. 2 b ustawy, Zamawiający wymaga przedłożenia informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, o której mowa w ust. 2 pkt.3 , dotyczącej tych podmiotów.

5. **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych Wykonawca składa następujące dokumenty:**

- 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy zawarte w Załączniku Nr 45**

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie , powyższy dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

- 2). **Aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

Zamawiający wymaga złożenia:

W przypadku składania ofert przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższy dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

W przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej należy złożyć wyłącznie oświadczenie, którego treść ujęta jest w **Załączniku Nr 45** do siwz.

- 3). **aktualnego zaświadczenia właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego** potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu — wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;  
W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.
  - 4). **aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu — wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;  
W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę
  - 5). **aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4—8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.  
W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę
  - 6). **aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.  
Dotyczy wyłącznie podmiotów zbiorowych w rozumieniu ustawy z dnia 28.10.2002 r. O odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary ( Dz.U.Nr 197, poz. 1661, z późn. zm.), nie dotyczy przedsiębiorców będących osobami fizycznymi, w tym spółek cywilnych utworzonych przez osoby fizyczne. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, wyżej wymieniona informacja musi być złożona przez każdego Wykonawcę.
- 6. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1, oraz stwierdzi brak podstaw do wykluczenia z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1, zgodnie z formułą ( spełnia-nie spełnia ), w oparciu o oświadczenia i dokumenty złożone przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**
7. Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5—8 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5—8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń — zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem są-

dowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób..

8. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 5 pkt. 1)-5) — składa :

- 2) pkt. 1) ;2); 3) ; 5) – dokument lub dokumenty , wystawione w kraju , w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania , potwierdzające odpowiednio ,że :
  - a). nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
  - b).nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
  - c).nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
- 2) pkt.4) – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby , której dokumenty dotyczą , w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4—8 ustawy.
- 3) Dokumenty, o których mowa w punkcie 1) lit. a i c oraz pkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt 1 lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
- 4) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 8, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

9. W celu potwierdzenia ,że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:

1).Dla wyrobów medycznych

Oświadczenie, że cały oferowany asortyment wyrobów medycznych posiada wszelkie wymagane przez polskie prawo dokumenty , na podstawie których, może być dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej , zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U . z 2010 r. nr 107 poz. 679 ) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie zawarte w Załączniku Nr 43 SIWZ

2). Dla wyrobów nie sklasyfikowanych jako wyrób medyczny

Oświadczenie , że oferowany asortyment posiada wszelkie wymagane dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa – zawarte w Załączniku Nr 43 do SIWZ.

3). wykaz aktualnych dokumentów, na podstawie których oferowany asortyment został dopuszczony do obrotu i używania .- Zał. 47 do SIWZ

**Wykonawca dokumenty dopuszczające dla oferowanego asortymentu zamieszczone w „Wykazie „, stanowiącym Zał. Nr 47 do SIWZ**

- **dostarczy wraz z pierwszą dostawą**
- **na każde żądanie Zamawiającego w trakcie trwania postępowania**

4). Ulotki lub etykiety informacyjne oferowanego produktu w języku polskim ,potwierdzone za „zgodność z oryginałem” – zawierające informacje o jego właściwościach oraz potwierdzające jednoznacznie spełnienie przez oferowany produkt wymagań opisu przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ ( Zał. 1-42 ) , z zaznaczeniem którego Załącznika i pozycji dotyczy.

5). Wymóg załączenia do oferty opisanych ( nr Załącznika ; pozycji ) próbek oferowanego przedmiotu zamówienia ( w ilościach reprezentatywnych ) zgodnie z zapisami w formularzach cenowo-asortymentowych – próbki gotowe do użycia w warunkach szpitalnych , opatrzone etykietami zawierającymi wszystkie niezbędne dla wyrobu medycznego dane , jako potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów,  
za wyjątkiem :  
Załącznika Nr 19; 22; 26; 35 ( gdzie Zamawiający nie wymaga próbek )

*Złożenie próbki niezgodnej z wymaganiami Zamawiającego ( nie spełniającej któregokolwiek z parametrów określonych w Załączniku ) spowoduje odrzucenie oferty w Załączniku .*

6). **Informacje o innych oświadczeniach lub dokumentach niezbędnych do przeprowadzenia postępowania , które należy dołączyć do oferty:**

Na ofertę składają się również następujące dokumenty i załączniki

1) wypełniony i podpisany **Formularz ofertowy** stanowiący **Załącznik Nr 43** do SIWZ. , zawierający wszystkie **wprowadzone zmiany w czasie trwania postępowania**

Formularz ten winien być umieszczony bezpośrednio za stroną tytułową oferty lub stanowić jej pierwszą stronę.

- 2) **Pełnomocnictwo** osoby/ osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy , o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów.  
3. Dowód wpłaty wadium.

## **VI. INFORMACJA o SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ z WYKONAWCAMI :**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą faksu, jednak każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania przesłanego dokumentu.

**Pytania do SIWZ , sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy przysyłać na nr faxu 34 / 367-37-53 , 367-32-51 w celu usprawnienia - pocztą elektroniczną na adres e-mail : szp@data.pl**

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, **jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert - 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.** 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. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści siwz.

3. 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.

4. Korespondencję należy kierować na adres:

## Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP

Adres do korespondencji: ul. Bialska 104/118 , 42-200 Częstochowa , woj. Śląskie każdorazowo powołując się na numer postępowania, tj . P-8/ 065 / 11

### 5.Uprawionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

Grażyna Szeps	- sprawy proceduralne	-	tel./ fax	34 / 367-37-53
Ewa Włodarczyk	- sprawy merytoryczne		tel.	34 / 367-37-60
Artur Piekacz	- sprawy Zintegrowanego Systemu Zarządzania		tel.	34 / 367-34-52

## VII . WYMAGANIA DOTYCZĄCE WNIESIENIA WADIUM:

1. Wykonawca przystępujący do postępowania jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w wysokości :

Załącznik Nr 1 -	4,00 zł.
Załącznik Nr 2 -	4,00 zł.
Załącznik Nr 3 -	30,00 zł.
Załącznik Nr 4 -	10,00 zł.
Załącznik Nr 5 -	6,00 zł.
Załącznik Nr 6 -	100,00 zł.
Załącznik Nr 7 -	9,00 zł.
Załącznik Nr 8 -	20,00 zł.
Załącznik Nr 9 -	250,00 zł.
Załącznik Nr 10 -	2,00 zł.
Załącznik Nr 11 -	9,00 zł.
Załącznik Nr 12 -	45,00 zł.
Załącznik Nr 13 -	20,00 zł.
Załącznik Nr 14 -	40,00 zł.
Załącznik Nr 15-	30,00 zł.
Załącznik Nr 16 -	170,00 zł.
Załącznik Nr 17-	120,00 zł.
Załącznik Nr 18 -	60,00 zł.
Załącznik Nr 19-	350,00 zł.
Załącznik Nr 20-	70,00 zł.
Załącznik Nr 21-	45,00 zł.
Załącznik Nr 22-	130,00 zł.
Załącznik Nr 23-	35,00 zł.
Załącznik Nr 24-	75,00 zł.
Załącznik Nr 25-	100,00 zł.
Załącznik Nr 26-	220,00 zł.
Załącznik Nr 27-	130,00 zł.
Załącznik Nr 28-	160,00 zł.
Załącznik Nr 29-	400,00 zł.
Załącznik Nr 30-	480,00 zł.
Załącznik Nr 31-	3.700,00 zł.
Załącznik Nr 32-	270,00 zł.
Załącznik Nr 33-	40,00 zł.
Załącznik Nr 34-	200,00 zł.
Załącznik Nr 35-	1.850,00 zł.
Załącznik Nr 36-	25,00 zł.
Załącznik Nr 37-	20,00 zł.
Załącznik Nr 38-	350,00 zł.
Załącznik Nr 39-	450,00 zł.
Załącznik Nr 40-	180,00 zł.
Załącznik Nr 41-	30,00 zł.



Załącznik Nr 42- 35,00 zł.

**Razem : 10.274,00 zł.**

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- 3) gwarancjach bankowych;
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U.z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późn. zm.).

3. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego **BRE BANK O/Częstochowa 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004** z dopiskiem „**Wadium – Medyczny sprzęt jednorazowego użytku**” - nr sprawy **P-8/ 065 /11**”. Wadium uznaje się za wniesione w momencie uznania rachunku Zamawiającego. Kserokopię polecenia przelewu poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę należy załączyć do oferty. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

4. W przypadku wnoszenia wadium w formie niepieniężnej ( **gwarancji i poręczeń** )oryginał dokumentu świadczącego o jego wniesieniu i kserokopię poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę należy załączyć do oferty.

5. Okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą , przy czym pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.

6. Wykonawca, którego oferta nie będzie zabezpieczona wadium odpowiadającym powyższym wymaganiom, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.

7. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania , z wyjątkiem wykonawcy , którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza , z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a. upzp

8. Wykonawcy , którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza , zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy , jeżeli jego wniesienia żądano.

9. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy , który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

10. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę , któremu zwrócono wadium na podstawie ust.6 , jeżeli w wyniku ostatecznego rozstrzygnięcia protestu jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.

11. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

12. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- 2) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
- 3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

**13. Wadium wniesione przez jednego ze współników Konsorcjum uważa się za wniesione prawidłowo.**

## **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

- 1) Termin związania ofertą wynosi 60 dni.

- 2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 3) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą , z tym , że Zamawiający może tylko raz , co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą , zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o oznaczony okres , nie dłuższy niż 60 dni.
- 4) Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe , z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

## IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

### 1. Oferta.

- 1) Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
- 2) Oferty należy sporządzić dokładnie wg załączonego do specyfikacji formularza ofertowego stanowiącego **Załącznik nr 43** lub na nim.
- 3) Oferta winna być przygotowana w formie pisemnej w języku polskim, zgodnie z treścią SIWZ. W przypadku złożenia przez Wykonawcę dokumentów sporządzonych w języku obcym Zamawiający wymaga złożenia tłumaczenia na język polski poświadczonego przez Wykonawcę
- 4) Wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Wykonawca.
- 5) Zaleca się aby oferta była trwale złączona, miała ponumerowane kolejnymi numerami wszystkie zapisane strony i miała wykazaną łączną liczbę stron oraz liczbę załączników.

### 2. Forma dokumentów.

- 1) Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kopii opatrzonej klauzulą „ za zgodność z oryginałem „ i poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę .
- 2) Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy , gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości , co do jej prawdziwości.

### 3. Podpisy.

- 1) Oferta winna być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w miejscach zaznaczonych w taki sposób aby tożsamość tej osoby / osób była identyfikowalna (np. podpis opatrzony imienną pieczęcią, czy też czytelny podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska).
- 2) **W przypadku , gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik , do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii.**

### 4. Oferta wspólna.

- 1) Wykonawcy występujący wspólnie ( konsorcjum /spółka cywilna ) są zobowiązani do ustanowienia Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego
- 2) Oryginał pełnomocnictwa ( lub notarialnie potwierdzona kopia pełnomocnictwa ) powinien być załączony do oferty i zawierać w szczególności wskazanie :
  - a) postępowania o zamówienie publiczne , którego dotyczy,
  - b) wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia wymienionych z nazwy z określeniem adresu i siedziby,
  - c) ustanowionego Pełnomocnika oraz zakresu jego umocowania

- 3) Dokument pełnomocnictwa musi być podpisany przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia. Podpisy muszą być złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione we właściwym rejestrze lub ewidencji Wykonawców.
- 4) Oświadczenia, formularze, dokumenty sporządzone na załączonych do SIWZ wzorach, składa i podpisuje w imieniu wszystkich Wykonawców PEŁNOMOCNIK, wpisując w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.
- 5) Wszystkie kserokopie dokumentów załączone do oferty muszą być opisane „za zgodność z oryginałem”, i podpisane przez Pełnomocnika.
- 6) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą przez Zamawiającego wyłącznie z Pełnomocnikiem, którego adres należy wpisać w formie oferty.
- 7) Jeżeli oferta Wykonawców występujących wspólnie została wybrana, Zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych podmiotów.

## 5. Forma oferty.

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2) Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- 3) Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
- 4) Zaleca się aby oferta była trwale złączona, miała ponumerowane kolejnymi numerami wszystkie zapisane strony i miała wykazaną łączną liczbę stron oraz liczbę załączników.
- 5) W ofercie Wykonawca winien wskazać części zamówienia, których wykonanie powierzy podwykonawcom. Brak powyższej informacji oznaczać będzie, że całość zamówienia zostanie zrealizowana przez Wykonawcę.
- 6) W przypadku, gdy wykonawca pragnie zastrzec, przed dostępem dla innych uczestników postępowania, informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. 2003 nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), do oferty winien dołączyć wykaz informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa podając precyzyjnie nazwę dokumentu i nr strony oraz podstawę prawną tajemnicy. Wykonawca powinien zastrzeżoną część oferty oznaczyć w sposób nie budzący wątpliwości, iż stanowi ona zastrzeżoną tajemnicę przedsiębiorstwa np. Umieścić ją w odrębnym (wydzielonym) opakowaniu oznaczonym napisem: **"TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA - NIE UDOSTĘPNIĄĆ"**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
- 7) Ofertę przetargową należy dostarczyć w opakowaniu lub kopercie, zaklejonej i opisanej nazwą i adresem Wykonawcy oraz hasłem:  
**OFERTA przetargowa – na dostawę „Medycznego sprzętu jednorazowego użytku oraz wyrobów medycznych – P-8/065/11 -dotyczy Załącznika nr ..... ( wpisuje Wykonawca )  
Nie otwierać przed dniem.....2011 r godz. 10:15 ( wpisuje Wykonawca)**
- 8) W razie braku powyższej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. za otwarcie ofert przed terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.
- 9) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

## 6. Zmiany , wycofanie oferty.

Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę:

- 1) Za skuteczne wprowadzenie zmiany, Zamawiający uzna zmiany wprowadzone przed upływem terminu składania ofert, przez pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian w złożonej ofercie. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób co oferta. Dodatkowo opakowanie (koperta), w którym jest przekazywana zmieniona oferta, należy opatrzyć napisem **"ZMIANA OFERTY"**.
- 2) Za skuteczne wycofanie oferty, Zamawiający uzna pisemne oświadczenie Wykonawcy o wycofaniu oferty, złożone przed upływem terminu składania ofert. Wycofanie oferty powinno być opakowane i zaadresowane w ten sam sposób co oferta. Dodatkowo opakowanie (koperta), w którym jest przekazywane

powiadomienie, należy opatrzyć napisem "**WYCOFANIE OFERTY**".

## **X. ODRZUCENIE OFERTY:**

1 Oferta zostanie odrzucona w przypadku jeżeli :

- 1) jest niezgodna z ustawą PZP
- 2) jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia , z zastrzeżeniem art. 87 ust.2 pkt.3 ustawy PZP
- 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;
- 4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub zaproszonego do składania ofert ;
- 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny;
- 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3;
- 8) Jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów

## **XI. SKŁADANIE OFERT**

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego (Kancelaria pok. 356) w godzinach od 7:30 do 14:30 (w dni robocze, od poniedziałku do piątku) w terminie do dnia **04.10.2011 r. do godz.10:00.**
2. Oferty złożone po terminie zwraca się bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.

## **XII. OTWARCIE OFERT**

- 1.Otwarcie ofert nastąpi w dniu **04.10.2011 r.** o godzinie **10:15** w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. NMP, II piętro , sala 310a , pawilon D.
- 2.Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę , jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia .
4. Po otwarciu oferty Zamawiający poda nazwę firmy oraz adres Wykonawcy , którego oferta jest otwierana , a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia publicznego , okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.
5. W przypadku , gdy Wykonawca nie był obecny przy otwieraniu ofert , na jego wniosek, Zamawiający prześle mu informacje , które zostały odczytane podczas otwarcia ofert.

## **XIII.OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

1.Przez cenę oferty Zamawiający rozumie cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zamawiającego.

2. Cena za realizację całego zamówienia musi zawierać wszystkie elementy kosztów wykonania przedmiotu zamówienia oraz powinna zawierać upusty udzielane Zamawiającemu przez Wykonawcę na czas trwania umowy. Skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty, wynikające z nie uwzględnienia wszystkich okoliczności, które mogą wpływać na cenę, obciążają Wykonawcę.

- 1) cenę przedmiotu zamówienia
- 2) ubezpieczenia i transportu dostawy do siedziby Zamawiającego
- 3) należności celne ( cło ; podatek graniczny )
- 4) podatek VAT i akcyzę

3. Ceny jednostkowe, cena łączna , podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku;

Należy podać łączną wartość brutto zamówienia (liczbowo i pisemnie), wartość netto oraz stawkę podatku VAT, zgodnie z formularzem ofertowym. Przy wyliczaniu wartości cen poszczególnych elementów należy ograniczyć się do dwóch miejsc po przecinku na każdym etapie wyliczenia ceny.

Obowiązek podatkowy, w sytuacji nabywania towarów lub usług od podmiotów zagranicznych określonych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54 późn. zm.) spoczywa na nabywcy towarów lub usług odbiorcy, którym w przypadku postępowania o zamówienie publiczne jest Zamawiający.

W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Wpisanie w formularzu asortymentowo-cenowym zera jako wartości pozycji spowoduje odrzucenie oferty;

5. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane w walucie PLN

6. Zamawiający dokona poprawienia omyłek w ofertach Wykonawców zgodnie z art.87 ust.2 Prawa zamówień publicznych- zgodnie z poniższymi zasadami :

1) **oczywiste omyłki pisarskie** czyli bezsporne , nie budzące wątpliwości omyłki dotyczące wyrazów , w szczególności :

- a) ewidentny błąd gramatyczny;
- b) mylna pisownia wyrazów;
- c) niezamierzone opuszczenie wyrazu lub jego części;
- d) ewentualny błąd rzeczowy;
- e) rozbieżność pomiędzy ceną wpisaną liczbą i słownie;

2) **oczywiste omyłki rachunkowe** ( omyłki dotyczące działań arytmetycznych na liczbach ), a w szczególności :

- a) błędne obliczenie prawidłowo podanej w ofercie stawki podatku od towarów i usług;
- b) błędne zsumowanie w ofercie wartości netto i kwoty podatku od towaru i usług;
- c) błędny wynik działania matematycznego wynikający z dodawania ,odejmowania ,mnożenia i dzielenia

Zamawiający zastrzega , iż katalog wymieniony w lit. a) ; b); c); nie wyczerpuje możliwości poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych – Zamawiający poprawi wszelkie oczywiste omyłki rachunkowe , które wystąpią w ofertach , uwzględni również konsekwencje rachunkowe dokonanych w powyższy sposób poprawek.

3) **inne omyłki** polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia , nie powodujące istotnych zmian w treści oferty , niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę , którego oferta została poprawiona.

#### **XIV. OPIS KRYTERIUM I SPOSOBU OCENY OFERT ORAZ OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY :**

1. Analiza ofert zostanie przeprowadzona komisyjnie przez Zamawiającego.

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

**cena brutto**                    **100%.**

-najniższa wartość        100 pkt

2.Formuła oceny:

(najniższa cena brutto ze wszystkich ważnych ofert/ cena brutto badanej oferty) x 100pkt.  
Najkorzystniejszą będzie oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów oraz spełniająca warunki udziału w postępowaniu.

3.W przypadku złożenia oferty przez Wykonawcę posiadającego swoją siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej Zamawiający doliczy do ceny ofertowej kwotę należnego obciążającego Zamawiającego z tytułu realizacji umowy podatku VAT. W ten sposób obliczona cena ofertowa podmiotu zagranicznego zostanie podstawiona do powyższego wzoru. W przypadku , gdy Wykonawca uwzględni w cenie oferty podatek VAT Zamawiający do przeliczenia przyjmie wartość brutto ( cena oferty z podatkiem VAT).

## **XV. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY**

1.Wzór umowy stanowi załącznik do SIWZ

2.Zamawiający działając zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych informuje , iż umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie zawarta po upływie terminu określonego w art. 94 ust. 1 pkt 1 z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 pkt. 1 a) cytowanej ustawy.

## **XVI. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

**W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy .**

## **XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

- 1 Środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują wykonawcy , uczestnikowi konkursu , a także innemu podmiotowi , jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
- 2 Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę , o której mowa w art. 154 pkt.5 uPzp.
- 3 Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodności z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności , do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
- 4 Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy , zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów , określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 5 Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

## **XVIII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SIWZ**

Załącznikami do niniejszej specyfikacji są :

Przedmiot zamówienia	Załącznik Nr	1-42
Formularz ofertowy	Załącznik Nr	43
Oświadczenia	Załącznik Nr	44,45
Wykaz wykonanych dostaw	Załącznik Nr	46
Wykaz dokumentów	Załącznik Nr	47

Zatwierdził :

Z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
lek. med. Grzegorz Kupczak

Częstochowa, dn. 02.09.2011 r.

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**Igły specjalistyczne I**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	Igła do biopsji cienkoigłowej tarczycy 0,50 x 40 (a=100 szt)	op	24					
<b>RAZEM:</b>						<b>X</b>		<b>X</b>

## ZAŁĄCZNIK NR 2

### Zgłębniki dwunastnicze

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	Zgłębnik dwunastniczy, z prowadnicą, i nitką RTG, sterylny, o długości 120 ÷ 125cm, rozmiar CH 16	szt.	20					
2.	Zgłębnik dwunastniczy, z prowadnicą, i nitką RTG, sterylny, o długości 120 ÷ 125cm, rozmiar CH 18	szt.	25					
3.	Zgłębnik dwunastniczy, z prowadnicą, i nitką RTG, sterylny, o długości 120 ÷ 125cm, rozmiar CH 20	szt.	15					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR 3

### Cewniki do karmienia skalowane

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	Cewnik do karmienia, skalowany o długości 40 ÷ 50 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 5	szt.	300					
2.	Cewnik do karmienia, skalowany o długości 40 ÷ 50 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 6	szt.	750					
3.	Cewnik do karmienia, skalowany o długości 40 ÷ 50 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 8	szt.	500					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR 4

### Cewniki do karmienia

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	Cewnik do karmienia, o długości 40 ÷ 50 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 6	szt.	800					
2.	Cewnik do karmienia, o długości 40 ÷ 50 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 8	szt.	400					
3.	Cewnik do karmienia, o długości 40 ÷ 50 cm, sterylny, z końcówką luer-lock, rozmiar CH 10	szt.	200					
<b>RAZEM:</b>						X		X



## ZAŁĄCZNIK NR 5

### Kanki doodbytnicze

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak n Fakturze Nazwa producer
1.	Kanka doodbytnicza pediatoryczna, sterylna, rozmiar CH 16	szt.	150					
2.	Kanka doodbytnicza pediatoryczna, sterylna, rozmiar CH18	szt.	25					
3.	Kanka doodbytnicza dla dorosłych, sterylna, o długości 36 ÷ 40 cm, w rozmiarach CH 24 x 25cm	szt.	50					
4.	Kanka doodbytnicza dla dorosłych, sterylna, o długości 36 ÷ 40 cm, w rozmiarach CH 28 x 36-40cm	szt.	25					
5.	Kanka doodbytnicza dla dorosłych, sterylna, o długości 36 ÷ 40 cm, w rozmiarach CH 30 x 36-40cm	szt.	40					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR 6

### Irygator do wlewów doodbytnicznych

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak n Fakturze Nazwa producer
1	Irygator do wlewów doodbytnicznych bez kanki, dla dorosłych, o pojemności 1,5÷2,0 l, z drenem o dł. 100÷120 cm, koniec drenu zamknięty + dwa otwory boczne	szt.	3000					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR 7

### Zestaw do płukania żołądka

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak n Fakturze Nazwa producer
1	Zestaw do płukania żołądka, zgłębnik od nr CH24 do CH34, strzykawka 140 ml, sterylny, przezroczysty	szt.	100					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR 8

### Zgłębniki żołądkowe

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak n
-----	-------------------------------------------------	-----	------------------	--------------------------------	-----------------------	----------	------------------------	-------------------------------------------------------

									Fakturze Nazwa producenta
1.	Zgłębnik żołądkowy silikonowy 100%, o długości 60 ÷ 80 cm, do długotrwałego żywienia, pasek RTG, podwójnie pakowany w worek foliowy i opakowanie folia – papier, zintegrowana zatyczka o rozmiarze CH 08	szt.	5						
2.	Zgłębnik żołądkowy silikonowy 100%, j.w., rozmiar CH 14 - 80 ÷ 120 cm	szt.	5						
3.	Zgłębnik żołądkowy silikonowy 100%, j.w., rozmiar CH 16 - 80 ÷ 120 cm	szt.	5						
4.	Zgłębnik żołądkowy silikonowy 100%, j.w. rozmiar CH – 18 - 80 ÷ 120 cm	szt.	5						
5.	Zgłębnik żołądkowy silikonowy 100%, j.w., rozmiar CH 24 - 80 ÷ 120 cm	szt.	20						
6.	Zgłębnik żołądkowy silikonowy 100%, j.w., rozmiar CH 30 - 80 ÷ 120 cm	szt.	15						
<b>RAZEM:</b>								X	X

### ZAŁĄCZNIK NR 9

#### Maski anestetyczne

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta	
1	Maska anestetyczna powietrzna dla noworodków z zaworem	szt.	50						
2.	Maska anestetyczna powietrzna dla niemowląt z zaworem	szt.	150						
3.	Maska anestetyczna powietrzna dla dzieci z zaworem	szt.	400						
4.	Maska anestetyczna powietrzna dla dorosłych z zaworem, mała	szt.	200						
5.	Maska anestetyczna powietrzna dla dorosłych z zaworem, średnia	szt.	1800						
6.	Maska anestetyczna powietrzna dla dorosłych z zaworem, duża	szt.	1700						
<b>RAZEM:</b>								X	X

### ZAŁĄCZNIK NR 10

#### Rurki ustno-gardłowe

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta	
1	Rurka ustno-gardłowa Guedel'a, długość około 8cm sterylna - z kolorowym kodem	szt	100						
<b>RAZEM:</b>								X	X

**ZAŁĄCZNIK NR 11****Igły okulistyczne I**

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa nr katalogowa identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
1.	Kaniula do iniekcji pozagałkowej z ostrzem eliptycznym 0,5 x 30	Szt	100					
<b>RAZEM:</b>						X		X

**ZAŁĄCZNIK NR 12****Igły okulistyczne II**

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa nr katalogowa identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
1.	Kaniula do iniekcji pozagałkowej z ostrzem eliptycznym 0,5 x 40	Szt	500					
<b>RAZEM:</b>						X		X

**ZAŁĄCZNIK NR 13****Igły okulistyczne III**

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa nr katalogowa identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
1.	Kaniula oftalmologiczna do irygacji, tępo zakończona 0,3 x 22	Szt	300					
<b>RAZEM:</b>						X		X

**ZAŁĄCZNIK NR 14****Igły okulistyczne IV**

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa nr katalogowa identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
1.	Kaniula do dróg łzowych z zamkniętym kulistym końcem i bocznym otworem 06 x 25	Szt	500					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR 15

### Igły okulistyczne V

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa nr katalogowa identyczne jak fakturze Nazwa produktu
1.	Kaniula do dróg łzowych z zamkniętym kulistym końcem i bocznym otworem 05 x 25	Szt	500					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR 16

### Sprzęt laryngologiczny

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa nr katalogowa identyczne jak fakturze Nazwa produktu
1.	<b>Przyrząd do drenażu jamy bębenkowej ucha środkowego</b> – kształt przyrządu zapewniający dobre mocowanie nitki, prześwit w osi na wydzielanie się wydzieliny, dobra wentylacja i wprowadzenie leku, wykonany z PTFE, nitka z przędzy, jałowy – <b>rozmiar 0,9 mm</b>	szt	80					
2.	<b>Przyrząd do drenażu jamy bębenkowej ucha środkowego</b> – kształt przyrządu zapewniający dobre mocowanie nitki, prześwit w osi na wydzielanie się wydzieliny, dobra wentylacja i wprowadzenie leku, wykonany z PTFE, nitka z przędzy, jałowy – <b>rozmiar 1,15 mm</b>	szt	80					
3.	<b>Zgłębnik do tamowania krwotoków z jamy nosowej</b> – w dwóch odmianach L i P przeznaczonych do zakładania w lewej lub prawej komorze jamy nosowej, zbudowany z rurki o przekroju owalnym, ze skośnym ścięciem z jednej strony, uciskowy pęcherz lateksowy z zaworkiem zwrotnym, pęcherzyk kontrolny, przewód, tasiemka bawełniana, dolna część pęcherza grubsza, jałowy – <b>rozmiar duży 90mm</b>	szt	60					
4.	<b>Zgłębnik do tamowania krwotoków z jamy nosowej</b> – w dwóch odmianach L i P przeznaczonych do zakładania w lewej lub prawej komorze jamy nosowej, zbudowany z rurki o przekroju owalnym, ze skośnym ścięciem z jednej strony, uciskowy pęcherz lateksowy z zaworkiem zwrotnym, pęcherzyk kontrolny, przewód, tasiemka bawełniana, dolna część pęcherza grubsza, jałowy – <b>rozmiar duży 80mm</b>	szt	60					
5.	<b>Zestaw do leczenia zatok nosa</b> – jałowy, dren z polietylenu, ze spiralnym końcem,							

	dł. od 18cm do 22cm, o średnicy wewnętrznej od 0,6mm do 1,2 mm, igła punkcyjna śr. zw od 1,8 mm do 2,5 mm i dł. od 80 do 120 mm, z końcówką luer, część prosta drenu wewnątrz igły, strzykawka z igłą iniekcyjną: rozm. od 0,8 x 32 do 1,2 x 40 dostosowane do śr. wewn. drenu	szt	50						
<b>RAZEM:</b>							X		X

### ZAŁĄCZNIK NR 17

#### Rurki tracheotomijne

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa nr katalogowy, identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
6.	<b>Rurka tracheotomijna</b> – bez balonu, z polietylenu, jałowa,, zapasowa rurka wewnętrzna, na kołnierzu rurki numer odpowiadający średnicy, opakowanie folia-papier, <b>-rozmiar od 5 do 12 S (standard)</b>	szt	80					
7.	<b>Rurka tracheotomijna</b> – bez balonu, z polietylenu, jałowa,, zapasowa rurka wewnętrzna, na kołnierzu rurki numer odpowiadający średnicy, opakowanie folia-papier, <b>-rozmiar od 5 do 12 L (przedłużona) Od 5 do 12 LL (długa)</b>	szt	50					
<b>RAZEM:</b>							X	X

### ZAŁĄCZNIK NR 18

#### Łącznik Y do drenażu klatki piersiowej

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Łącznik Y do drenażu klatki piersiowej</b> – lateksowy, umożliwiający połączenie z dowolnym zestawem do drenażu, wyposażony w odpowiednio stopniowane końcówki, rozdwojnik Y z plastiku, proksymalne końcówki łączące widoczne radiologicznie	szt	100					
<b>RAZEM:</b>							X	X

### ZAŁĄCZNIK NR 19

#### Materiał do plastyki kości pokrywy czaszki

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Materiał do plastyki kości pokrywy czaszki</b> – materiał plastyczny, umożliwiający śródoperacyjne modelowanie i dopasowanie materiału do kształtu	op	20					

	ubytku kości czaszki - możliwość uzupełniania ubytków o różnych kształtach i wielkości, w tym ubytków dużych (ubytki duże np. 15 x 10 cm)							
<b>RAZEM:</b>						X		X

### ZAŁĄCZNIK NR 20

#### Zestaw do jejunostomii

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak w Fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Zestaw do jejunostomii</b> – przezroczysty poliuretanowy zgłębnik z linią kontrastującą w promieniach RTG, z otworem dystalnym i proksymalnym, stożkowatym łącznikiem z nasadką zamykającą, zewnętrzny silikonowany dysk do przysycia do powłok skórnych, rozszczepiona igła z tępym mandrynem, o średnicy/długości <b>Ch8/70cm</b>	szt	20					
<b>RAZEM:</b>						X		X

### ZAŁĄCZNIK NR 21

#### Zestaw do żywienia dojelitowego

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak w Fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Zestaw do żywienia dojelitowego</b> – do podłączenia opakowania Pack, umożliwiający żywienie pacjenta metodą ciągłego wlewu kroplowego, kompatybilny z pompą Floicare 800	szt	155					
<b>RAZEM:</b>						X		X

### ZAŁĄCZNIK NR 22

#### Zestaw do tracheostomii przezskórnej

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak w Fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Zestaw do tracheostomii przezskórnej – uzupełniający</b> – umożliwiający założenie rurek tracheostomijnych o wym. nr 7, nr 8, nr 9, sterylne, kompatybilny z zestawem podstawowym do tracheostomii przezskórnej firmy Smiths Medical Int (PORTEX)	szt	15					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR 23

### Dren do infuzji kompatybilny z pompą typu Volumat Agilia

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	Dren do infuzji jałowy dł.270cm kompatybilny z pompą perystaltyczną typu Volumat Agilia – nie zawierający DEHP oraz lateksu, z zastawką silikonową, z filtrem 15µ, z końcówką luer-lock, z zaciskiem rolkowym, opakowanie folia-papier	szt	210					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR24

### Zestaw infuzyjny do podawania żywienia pozajelitowego

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	Zestaw infuzyjny dla dorosłych, standardowy kompatybilny z pompą wolumetryczną typu Graseby 3000/3100 Objętość wypełnienia około 20,5 ml	szt	100					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR 25

### Bezigłowe zawory dostępu żylnego

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	Bezigłowe zawory dostępu żylnego nie zawierające lateksu i części metalowych o wysokiej odporności chemicznej (np. na alkohole i lipidy) przepływ około 160 ml/ min, czas stosowania 7 dni, ilość aktywacji 600	szt	2500					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZALĄCZNIK NR 26

## Mikrokuwety do pomiaru poziomu glukozy

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak Fakturze Nazwa producenta
1.	Mikrokuwety do pomiaru poziomu glukozy we krwi, typ Hemo – Cue do analizatora Hemo-Cue Op = 100 szt.	op	70					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZALĄCZNIK NR 27

## NEONATOLOGIA

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Dwukanałowa dotchawicza rurka do podawania surfaktantu do długoterminowej intubacji</b> Rozmiar około 2,0 x 3,4 mm, długość 165mm -przezroczysta -z paskiem kontrastującym RTG, -znacznik co 0,5 cm	szt.	6					
2.	<b>Dwukanałowa dotchawicza rurka do podawania surfaktantu do długoterminowej intubacji</b> Rozmiar około 2,5 x 4,1 mm, długość 165mm -przezroczysta - z paskiem kontrastującym RTG, -znacznik co 0,5 cm	szt.	6					
3.	<b>Dwukanałowa dotchawicza rurka do podawania surfaktantu do długoterminowej intubacji</b> Rozmiar około 3,0 x 4,6 mm, długość 165mm -przezroczysta -z paskiem kontrastującym RTG, -znacznik co 0,5 cm	szt.	6					
4.	<b>Dwukanałowa dotchawicza rurka do podawania surfaktantu do długoterminowej intubacji</b> Rozmiar około 3,5 x 5,2 mm, długość 165mm -przezroczysta -z paskiem kontrastującym RTG, -znacznik co 0,5 cm	szt.	6					
5	<b>Dwukanałowa dotchawicza rurka do podawania surfaktantu do długoterminowej intubacji</b> Rozmiar około 4,0 x 5,7 mm, długość 165mm -przezroczysta - z paskiem kontrastującym RTG, -znacznik co 0,5 cm	szt.	6					
6	<b>Przezskórny mikrocewnik wprowadzany obwodowo za pomocą rozrywalnej igły G-20,</b> przeznaczony do przewlekłego stosowania <b>rozmiar 2F (0,3 x 0,6mm) długość 15cm</b> -wykonany z poliuretanu, cieniujący w RTG, -znaczniki co 5 cm,	szt.	5					



	- cewnik zakończony giętkimi skrzydełkami, -z wbudowana ochrona przed zaginaniem światła cewnika								
7	<b>Przeskórny mikrocewnik wprowadzany obwodowa za pomocą rozrywanej igły G-20,</b> przeznaczony do przewlekłego stosowania <b>rozmiar 2F (0,3 x 0,46mm) długość 30cm</b> -wykonany z poliuretanu, cieniujący w RTG, -znaczniki co 5 cm, - cewnik zakończony giętkimi skrzydełkami, -z wbudowana ochrona przed zaginaniem światła cewnika	szt.	5						
8	<b>Cewnik pępkowy rozmiar 5,0F -długość 40cm,</b> -Wykonany z poliuretanu, -cieniujący w RTG, -znaczniki długości, -z kranikiem Luer-Lock	Szt	20						
9	<b>Kranik trójdrożny z wyczuwalnym indykatoem jednorazowy, sterylny, bezlateksowy,</b> -z niebieskim i czerwonym znacznikiem określającym rodzaj linii żyły lub tętnicy, -wszystkie wyjścia kranika zabezpieczone koreczkami, - pakowany pojedynczo, opakowanie folia-papier, - mankiet łatwy do otwierania, -widoczna i czytelna data ważności	Szt	100						
10	<b>Fitr płaski 0,2 microns - 96 godzinny</b>	Szt	100						
11	<b>Sonda do żywienia rozmiar 6Fr, dł. 40cm</b> -wykonana z medycznego PVC, -zamknięty koniec dwa otwory boczne, - z linią RTG wyposażone w korek, -znaczniki dł. co 1 cm od 5 do 35cm, sondy znakowane kolorem	Szt	50						
12	<b>Sonda do żywienia rozmiar 8Fr, dł. 40cm</b> -wykonana z medycznego PVC, -zamknięty koniec dwa otwory boczne, - z linią RTG wyposażone w korek, -znaczniki dł. co 1 cm od 5 do 35cm, sondy znakowane kolorem	Szt	50						
13	<b>Neonatologiczny filtr żywieniowy do lipidów -1,2 microns</b> - bez przedłużeń	Szt	100						
14	<b>Igła motylek – rozmiar 23 G (niebieska),dł.17mm</b> - z jednym skrzydełkiem - z dren przedłużającym 30 cm zakończonym złączką typu Luer Lock	Szt	100						
15	<b>Wysokociśnieniowy lekki dren przedłużający, średnica wewnętrzna 1,0mm, średnica zewnętrzna 2,0mm, długość 11 cm</b> - wytrzymujący ciśnienie min. 40 barów - wykonany z poliuretanu	Szt	100						
16.	<b>Trzyświatłowy lekki dren przekształcający wejście centralne w cewnik kilku kanałowy, średnica 1,5 x 2,5 mm, długość 10 cm</b> - zakończony samozamykającym się zaworem	szt	20						
<b>RAZEM:</b>								X	X

## ZAŁĄCZNIK NR 28

### Filtry antybakteryjne i przeciwwirusowe dla wcześniaków, noworodków, niemowląt i dla starszych dzieci

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	Filtr dla wcześniaków, noworodków i niemowląt o masie ciała pomiędzy 3 ÷ 8 kg lub o zakresie objętości oddechowej 25÷100 ml, skuteczność filtracji bakterii i wirusów min. 99,99%, filtracja elektrostatyczna, wymiennik ciepła i wilgoci, martwa przestrzeń max 10 ml, wydajność termiczna około 30,2°C, wydajność nawilżania po 2 godzinach około 27 mg/ l dla objętości oddechowej 50ml, czas stosowania 24 h, masa max. 9g, sterylny –	szt	800					
2.	Filtr dla starszych dzieci o masie ciała pomiędzy 8 ÷ 30 kg lub o zakresie objętości oddechowej 75÷300 ml, skuteczność filtracji bakterii i wirusów min. 99,99%, filtracja elektrostatyczna, wymiennik ciepła i wilgoci, martwa przestrzeń max 26 ml, z portem kapno Luer–Lock, wydajność termiczna około 31,6°C, wydajność nawilżania po 2 godzinach około 32 mg/ l dla objętości oddechowej 250ml, czas stosowania 24 h, masa max. 21g, sterylny –	szt	600					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR 29

### Filtry p/bakteryjne i p/ wirusowe

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
1.	Filtr p/ bakteryjny i p/ wirusowy o skuteczności filtracji bakterii i wirusów min. 99,99%, filtracja elektrostatyczno-mechaniczna, z portem do kapnografu, z celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci (dla anestezjologii i wybudzeńówki), czas stosowania 24 h, o	szt.	7000					

	wadze max 35 g, –filtr winien posiadać kod kolorystyczny							
2.	Filtr p/ bakteryjny i p/ wirusowy o skuteczności filtracji bakterii i wirusów min. 99,99%, filtracja elektrostatyczno-mechaniczna, z portem do kapnografu, (dla anestezjologii i wybudzeniówki), czas stosowania 24 h, o wadze max 35 g, –filtr winien posiadać kod kolorystyczny ułatwiający identyfikację	szt.	200					
3.	Filtr p/ bakteryjny i p/ wirusowy z celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci do respiratorów dla Intensywnej Terapii, zagięty pod kątem 90°, z portem do kapnografu, o skuteczności filtracji bakterii i wirusów min. 99,99%, czas stosowania 24 h, o wadze max. 35 g – filtr winien posiadać kod kolorystyczny ułatwiający identyfikację	szt.	4000					
<b>RAZEM:</b>							X	X

### ZAŁĄCZNIK NR 30

#### Wymienniki ciepła i wilgoci

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
1.	Wymiennik ciepła i wilgoci do rurek tracheostomijnych i intubacyjnych, celulozowy, okrągły, z portem do podawania tlenu (wysoka skuteczność nawilżania $\geq 28$ mg H <sub>2</sub> O/l dla Vt 50ml, waga max. 6 g, bez czwórdzielnej zastawki uwalniania ciśnienia z końcówką pasującą do maski tlenowej z drenem, bezlatexowy), sterylne	szt.	2400					
2.	Wymiennik ciepła i wilgoci do rurek tracheostomijnych i intubacyjnych z portem do podawania tlenu (wysoka skuteczność nawilżania $\geq 28$ mg H <sub>2</sub> O/l dla Vt 50ml waga max. 6 g, z końcówką pasującą do maski tlenowej z drenem, z czwórdzielną zastawką uwalniania ciśnienia ( bezlatexowy), z końcówką pasującą do maski tlenowej z drenem,	szt.	6800					

	bezląteksowy, sterylny							
<b>RAZEM:</b>						X		X

### ZAŁĄCZNIK NR 31

#### Wkłady do Pracowni Tomografii komputerowej

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Zestaw -Wkłady o pojemności max. 200 ml w ilości 2 sztuki, z rurką do naciągania środka cieniującego z drenem min. 150cm z Y łącznikiem z dwiema zastawkami wstrzymującymi – kompatybilne ze strzykawką automatyczną Optivantage</b>	szt.	4900					
2.	<b>Wkład o pojemności max 200 ml z rurką do naciągania środka cieniującego kompatybilny ze strzykawką automatyczną Optivantage</b>	szt.	3000					
3.	<b>Dren Y o długości min. 150cm z dwiema zastawkami wstrzymującymi</b>	szt.	10000					
<b>RAZEM:</b>						X		X

### ZAŁĄCZNIK NR 32

#### Wkłady do Pracowni Rezonansu Magnetycznego

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Zestaw do strzykawki automatycznej OPTI STARLE do RM składający się: - z dwóch wkładów o poj.. max 60 ml - Y – łącznika z drenem min. 230cm z zastawką dwudzielną</b>	szt.	700					
<b>RAZEM:</b>						X		X

**ZAŁĄCZNIK NR33**

**Wkłady do Pracowni Badań Naczyniowych**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Wkład o pojemności 150ml z drenem i łącznikiem kompatybilny ze strzykawką automatyczną ANGIOMAT LLUMENA</b>	szt.	60					
2.	<b>Łącznik wysokociśnieniowy kompatybilny z wkładem do strzykawki automatycznej ANGIOMAT LLUMENA o długości około 150cm</b>	szt.	70					
<b>RAZEM:</b>						X		X

**ZAŁĄCZNIK NR 34**

**Sprzęt j.u. do badań naczyniowych**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Prowadnik sterowalny, obwodowy o pokryciu teflonowym, hydrofilny 0.035" o parametrach:</b> - końcówka prowadnika atraumatyczna giętka, prosta „J”; - prowadnik o trzonie stalowym pokryty PTFE wyposażony w torker; -o ruchomym stalowym rdzeniu; - prowadnik zapewniający dobrą manewralność; - długości 180 cm; - dostępne różne sztywności końcówek: super soft, soft, standard tip; - dobre kontrastowanie w RTG	szt	15					
2.	<b>Prowadnik diagnostyczny obwodowy o pokryciu teflonowym 0.035" o parametrach:</b> - końcówka prowadnika atraumatyczna: prosta „J”; - prowadnik o trzonie stalowym pokryty PTFE; - o ruchomym stalowym rdzeniu; - prowadnik zapewniający dobrą manewralność; -długości 150 cm; - dobre kontrastowanie w RTG	szt	30					
3.	<b>Cewniki angiograficzne o parametrach:</b> - długość cewnika 90, 125 cm; - średnica cewnika 5 F; - akceptujące prowadnik 0.035”; -od 2 – 8 otworów bocznych na końcu dalszym; - różne kształty do selektywnego cewnikowania naczyń	szt	40					
4.	<b>Igły do arteriografii o parametrach:</b> - jednoczęściowe ze skrzydełkami - o średnicy wewnętrznej 0.035” - 0.038”	szt	20					
	<b>Igły do arteriografii o parametrach:</b>							

5.	dwuczęściowe ze skrzydełkami - o średnicy wewnętrznej 0.035" - 0.038"	szt	20					
6.	<b>Koszulki diagnostyczne, wprowadzające – BRITE TIP o parametrach:</b> - średnica 5 F; - długość 5,5 cm ; - koszulka z mini przewodnikiem; - z widocznym markerem na końcu koszulki; - duża średnica wewnętrzna przy zminimalizowanej grubości ścian koszulki; - zatrzask pomiędzy dilatatorem i koszulką; - silikonowa sześciopłatkowa zastawka uszczelniająca - pokrycie koszulki z zewnątrz oraz ścian kanału wewnętrznego silikonem; - duża odporność na zagięcie; - dilatator stopniowo zwężający się w odcinku dystalnym koszulki	Szt	20					
7.	<b>Koszulki diagnostyczne, wprowadzające – BRITE TIP o parametrach:</b> - średnica 5 F; - długość 11 cm ; - koszulka z mini przewodnikiem; - z widocznym markerem na końcu koszulki; - duża średnica wewnętrzna przy zminimalizowanej grubości ścian koszulki; - zatrzask pomiędzy dilatatorem i koszulką; - silikonowa sześciopłatkowa zastawka uszczelniająca - pokrycie koszulki z zewnątrz oraz ścian kanału wewnętrznego silikonem; - duża odporność na zagięcie; - dilatator stopniowo zwężający się w odcinku dystalnym koszulki	Szt	20					
<b>RAZEM:</b>							X	X

## ZAŁĄCZNIK Nr 35

### Zestawy do zabiegu fakoemulsyfikacji

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa lub nr katalogowa zgodne jak w wystawianych fakturach
1.	Zestaw do przeprowadzenia zabiegu fakoemulsyfikacji, jednorazowy, jałowy o składzie:  - serweta wodoodporna na stół operacyjny o wymiarach min. <b>140 x 160cm</b> - szt. 1 - obłożenie podłokietnika fotela - szt.2 - serweta okulistyczna z folią do nacięcia i z zbiornikiem na płyn min. <b>400 ml</b> o wym. min. 120x140cm - szt. 1	szt.	600					

- fartuch operacyjny średni	- szt. 3							
- strzykawka 2-3ml z tłokiem plastikowym	- szt. 6							
- strzykawka 10 ml z tłokiem plastikowym	- szt. 1							
- strzykawka 5ml z tłokiem plastikowym	- szt. 1							
- zasłonka plastikowa na oko uniwersalna	- szt.1							
- kaniula do hydrodysseksji 25 G	- szt. 1							
- kaniula 25G	- szt. 2							
-kaniula 27G	- szt. 2							
- cystotom 25G	- szt. 1							
- ręcznik min. 40 x 35 cm	- szt. 4							
- kubeczek 60ml	- szt. 2							
- gazik 5 x 5 cm (op= 5 szt.)	- op. 4							
- opatrunek na oko	- szt. 1							
- strzałka (op.=5szt.)	- op. 1							
- igła 25G	- szt. 2							
-nóż okulistyczny typu SIDE PORT, nóż grotowy, zakrzywiony do paracentezy, o poprzecznej kalibracji 1,2mm, o obu stronnie ostrzonej krawędzi tnącej, wykończony matowo	- szt. 1							
- nóż typu SLIT Clear Cut HP Dual Bevel zakrzywiony, do otwarcia komory przedniej oka, o kalibracji 2,8mm	- szt.1							
- kasetka dp fakoemulsyfikatora typ Inifiniti™ Vision System z drenami i workami odpływowymi	- szt. 1							
- Tip 0,9 mm	- szt. 1							
<b>Razem:</b>							X	X

**Uwaga:** dopuszczamy możliwość dostawy zestawów złożonych z kilku pakietów tzn. osobno jednorazowe akcesoria do oferowanego systemu i osobno serwety, strzykawki, itp.

### ZAŁĄCZNIK NR 36

#### Tupfery I

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Tupfer z gazy 24-nitkowej, z nitką RTG, jałowy, fasolka 6cm x 6 cm (±0,2cm)</b> (100% gaza bawełniana, hydrofilowa, bielona bezchlorkowo, op=10 szt	szt.	1200					
2.	<b>Tupfer z gazy 24-nitkowej, z nitką RTG, jałowy, fasolka, 12cm x 12 cm (±0,2cm)</b> (100% gaza bawełniana, hydrofilowa, bielona bezchlorkowo	szt.	1600					
3.	<b>Tupfer z gazy 24-nitkowej, z nitką RTG, jałowy, fasolka 8cm x 8 cm (±0,2cm)</b> (100% gaza bawełniana, hydrofilowa, bielona bezchlorkowo	szt.	1500					
<b>RAZEM:</b>							X	X

## ZAŁĄCZNIK NR 37

### TUPFERY II

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Tupfer z gazy 20-nitkowej, jałowy, z nitką RTG, fasolka 20 x 20 cm (±0,2cm</b> (100% gaza bawełniana, hydrofilowa, bielona bezchlorkowo	szt.	1800					
2	<b>Tupfer z gazy 20-nitkowej, z nitką RTG, jałowy, kula, z nitką RTG, 13 x 13 cm (± 5%)</b> (100% gaza bawełniana, hydrofilowa, bielona bezchlorkowo	Szt.	1200					
<b>RAZEM:</b>						X		X

## ZAŁĄCZNIK NR 38

### PLASTRY

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	<b>Plaster na tkaninie wiskozowej 5m x 2,5cm (pakowany a=12 szt)</b>	szt.	7600					
2.	<b>Plaster na tkaninie wiskozowej 5m x 5cm (pakowany a=6 szt)</b>	szt.	600					
3.	<b>Plaster W, włókninowy na kleju akrylowym 5m x 2,5cm</b> dobra przyczepność i wytrzymałość, hipoalergiczne, , nie maceruje skóry, wysoka przepuszczalność powietrza i pary wodnej, łatwy do usunięcia bez pozostawiania resztek przylepca, łatwy do dzielenia	szt.	17500					
4.	<b>Plaster na włókninie z opatrunkiem szer.6cm x 5m</b>	mb	1000					
5	<b>Opaska wyściełająca pod gips z waty syntetycznej szer. 10 cm</b>	mb	24000					
<b>RAZEM</b>						XXXX		

## ZAŁĄCZNIK NR 39

### Paski do glukometru Optium Xido

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa Nr katalogowy, identyczne jak Fakturze
----	-------------------------------------------------	----	------------------	-------------------------------	-----------------------	----------	------------------------	----------------------------------------------------------------



									Nazwa producenta
1.	Paski do glukometru typu Optium Xido op=50szt.	op	1200						
<b>RAZEM:</b>							X		X

**Uwaga:** Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na inny typ pasków do pomiaru glukozy pod warunkiem nieodpłatnego przekazania przez Wykonawców 60 sztuk glukometrów spełniających następujące wymagania:

- dopuszczony do stosowania w warunkach szpitalnych tzn. do stosowania u więcej niż jednego pacjenta;
- dokładny w pomiarze stężenia glukozy w osoczu krwi (błąd oznaczenia nie może przekraczać 10%);
- odporny na poddawanie się wpływom czynników zakłócających pomiar glukozy we krwi tj. automatycznie dokonywane korekty hematokrytu, nie reagować krzyżowo z maltozą i galaktozą, a enzym zawarty w pasku testowym nie powinien wchodzić w reakcję z tlenem;
- automatycznie uruchamiany i kodowany po włożeniu paska testowego do aparatu;
- wyświetlacz wyników czytelny;
- powinien spełniać wymagania Normy ISO 15197;
- fabrycznie nowy;
- gwarancja minimum 12 miesięcy;
- instrukcja obsługi w języku polskim wraz z aparatem;
- bezpłatna wymiana niesprawnych glukometrów.

#### ZAŁĄCZNIK NR 40

#### Paski do glukometru Microdot

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn.netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak w Fakturze, Nazwa producenta
1.	Paski do glukometru typu Microdot op=50szt.	op	600					
<b>RAZEM:</b>							X	X

**Uwaga:** Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na inny typ pasków do pomiaru glukozy pod warunkiem nieodpłatnego przekazania przez Wykonawców 60 sztuk glukometrów spełniających następujące wymagania:

- dopuszczony do stosowania w warunkach szpitalnych tzn. do stosowania u więcej niż jednego pacjenta;
- dokładny w pomiarze stężenia glukozy w osoczu krwi (błąd oznaczenia nie może przekraczać 10%);
- odporny na poddawanie się wpływom czynników zakłócających pomiar glukozy we krwi tj. automatycznie dokonywane korekty hematokrytu, nie reagować krzyżowo z maltozą i galaktozą, a enzym zawarty w pasku testowym nie powinien wchodzić w reakcję z tlenem;
- automatycznie uruchamiany i kodowany po włożeniu paska testowego do aparatu;
- wyświetlacz wyników czytelny;
- powinien spełniać wymagania Normy ISO 15197;
- fabrycznie nowy;
- gwarancja minimum 12 miesięcy;
- instrukcja obsługi w języku polskim wraz z aparatem;
- bezpłatna wymiana niesprawnych glukometrów.

**ZAŁĄCZNIK NR 41****Zestaw infuzyjny uniwersalny**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	Zestaw infuzyjny uniwersalny – kompatybilny i współpracujący z pompą objętościową firmy Arcomed typu Volumed 7000 Premium	szt	200					
<b>RAZEM:</b>						X		X

**ZAŁĄCZNIK NR 42****Nebulizator do podawania leku**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia zgodna z S.I.W.Z	JM	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1.	Nebulizator do podawania leku- z antyprzelewową konstrukcją pozwalającą na skuteczne działanie w zakresie 0-90 stopni, o pojemności 6 ml, skalowany z podziałką co 1ml, z łącznikiem T posiadającym jedno złącze podwójne o średnicy 15/18mm, z drenem tlenowym, z ustnikiem	szt	300					
<b>RAZEM:</b>						X		X

.....  
 Pieczęć Wykonawcy

....., dnia .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej powyżej 193.000 EURO**

**Dostawa „, MEDYCZNEGO SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU ,WYROBÓW MEDYCZNYCH , MATERIAŁU DO PLASTYKI KOŚCI POKRYWY CZASZKI ORAZ ZESTAWU DO ZABIEGU FAKOEMULSYFIKACJI.**

**Dane dotyczące Wykonawcy :**

Nazwa .....  
 Adres .....  
 Nr telefonu /fax .....

**Zobowiązania Wykonawcy**

1.Zobowiązuję się dostarczyć przedmiot zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym "Specyfikacją istotnych warunków zamówienia" za kwotę wyliczoną na podstawie przedmiotu zamówienia do SIWZ stanowiącego cenę oferty :

<b>ZAŁĄCZNIK Nr 1</b> .....zł. netto VAT % ..... ..... zł. brutto	słownie : ..... słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 2</b> .....zł. netto VAT % ..... ..... zł. brutto	słownie : ..... słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 3</b> .....zł. netto VAT % ..... ..... zł. brutto	słownie : ..... słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 4</b> .....zł. netto VAT % ..... ..... zł. brutto	słownie : ..... słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 5</b>	

.....zł. netto VAT % .....	słownie : .....
.....zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 6</b>	
.....zł. netto VAT % .....	słownie : .....
.....zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 7</b>	
.....zł. netto VAT % .....	słownie : .....
.....zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 8</b>	
.....zł. netto VAT % .....	słownie : .....
.....zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 9</b>	
.....zł. netto VAT % .....	słownie : .....
.....zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 10</b>	
.....zł. netto VAT % .....	słownie : .....
.....zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 11</b>	
.....zł. netto VAT % .....	słownie : .....
.....zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 12</b>	
.....zł. netto VAT % .....	słownie : .....
.....zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 13</b>	
.....zł. netto VAT % .....	słownie : .....
.....zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 14</b>	
.....zł. netto VAT % .....	słownie : .....
.....zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 15</b>	
.....zł. netto VAT % .....	słownie : .....
.....zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 16</b>	
.....zł. netto	słownie : .....

VAT % .....	..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 17</b>	.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 18</b>	.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 19</b>	.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 20</b>	.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 21</b>	.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 22</b>	.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 23</b>	.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 24</b>	.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 25</b>	.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 26</b>	.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 27</b>	.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....		

..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 28</b>	
.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	
..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 29</b>	
.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	
..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 30</b>	
.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	
..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 31</b>	
.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	
..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 32</b>	
.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	
..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 33</b>	
.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	
..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 34</b>	
.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	
..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 35</b>	
.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	
..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 36</b>	
.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	
..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 37</b>	
.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	
..... zł. brutto	słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 38</b>	
.....zł. netto	słownie : .....
VAT % .....	
..... zł. brutto	słownie: .....

<b>ZAŁĄCZNIK Nr 39</b> .....zł. netto VAT % ..... ..... zł. brutto	słownie : ..... słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 40</b> .....zł. netto VAT % ..... ..... zł. brutto	słownie : ..... słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 41</b> .....zł. netto VAT % ..... ..... zł. brutto	słownie : ..... słownie: .....
<b>ZAŁĄCZNIK Nr 42</b> .....zł. netto VAT % ..... ..... zł. brutto	słownie : ..... słownie: .....

**Oświadczamy , że :**

2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

3. Oferta nie zawiera / zawiera ( **niepotrzebne skreślić** ) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .

Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

4. Okres gwarancji na asortyment objęty umową wynosi ( minimum 12 miesięcy ) od daty dostawy

Załącznik Nr 1 - ..... m-ce/y od daty dostawy

Załącznik Nr 2 - ..... m-ce/y od daty dostawy itd.....

5.Płatności: przelewem po dostawie w terminie do ..... dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT (minimum 30 dni)

6.Oferowany termin wykonania zamówienia: do wyczerpania wartości jednak nie dłużej niż 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

7.Oferowany termin dostawy ..... dni od zamówienia telefonicznego lub faxowego ( maksimum 3 dni robocze), na koszt i ryzyko Wykonawcy.

8. Przedkładamy potwierdzenie wniesienia wadium w formie :

.....w wysokości .....

a).Zamawiający zwróci wadium na konto Wykonawcy nr .....  
w banku .....

9. Zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy :

a) Zakres wykonywanych prac

.....  
.....

\*w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna ,że Wykonawca całość zamówienia publicznego będzie wykonywał osobiście.

10.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.

11.Oświadczamy, że projekt umowy wraz z protokołem koordynacyjnym stanowiący załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12.Oświadczam/y , że Wykonawca:

1.spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych;

Dla wyrobów medycznych

2.Oświadczamy ,że oferowany asortyment wyrobów medycznych posiada aktualne wszelkie wymagane przez polskie prawo dokumenty , na podstawie których, może być dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej , zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U . z 2010 r. nr 107 poz. 679 ) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie .

Oświadczamy, że oferowany asortyment w Załączniku Nr.....poz. ....

.....

jest wyrobem medycznym

Dla wyrobów nie sklasyfikowanych jako wyrób medyczny

3.Oświadczamy , że oferowany asortyment posiada aktualne wszelkie wymagane dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa .

Oświadczamy, że oferowany asortyment w Załączniku Nr.....poz. ....

.....

jest wyrobem niemedycznym.

\* właściwe uzupełnić , niewłaściwe skreślić lub wpisać nie dotyczy.

4. Oświadczamy, że dokumenty dopuszczające dla oferowanego asortymentu zamieszczone w „Wykazie „, stanowiącym Zał. Nr 47 do SIWZ

- dostarczymy wraz z pierwszą dostawą
- na każde ządanie Zamawiającego w trakcie trwania postępowania

5.uważa się za związane ofertą przez okres 60 dni od daty otwarcia ofert;

13.Oświadczamy ,że na prowadzenie naszej działalności :

- nie jest wymagana koncesja , zezwolenie lub licencja
- jest wymagana koncesja ,zezwolenie lub licencja i została ona dołączona do oferty

\*niewłaściwe skreślić

14. Oświadczamy, że osoby ,które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia , posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania



15. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie:  
.....( imię i nazwisko ) ,tel. .kontaktowy .....

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

Oferta wraz załącznikami zawiera..... ponumerowanych i parafowanych stron.

.....  
podpis uprawnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

.....  
pieczęć firmowa

.....  
miejsowość, data

**Oświadczenie z art. 22 ust. 1 U pzp**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

.....  
( należy podać nazwę lub numer postępowania )

oświadczam(y), że Wykonawca / Wykonawcy

.....  
.....  
( należy podać nazwę i adres Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia )

Spełnia/spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j- Dz.U. z 2007r.nr 223 poz. 1655 z późn. zm.); dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności , jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania ,
- posiadania wiedzy i doświadczenia,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy )

**Oświadczenia**  
**o braku podstaw do wykluczenia**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na :

.....  
(należy podać nazwę lub numer postępowania )

oświadczam, że nie ma podstaw do wykluczenia Wykonawcy

.....  
.....  
(należy podać nazwę i adres Wykonawcy )

a) z postępowania na podstawie **art. 24 ust. 1pkt.1 ustawy Pzp** z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2007 r. nr 223 poz. 1655 z późn. zm.),

b) w zakresie **art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp (dotyczy osób fizycznych):**

Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp, zgodnie z którym z postępowania wyklucza się wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( czytelny podpis lub podpis z pieczętą imienną  
osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do  
reprezentowania Wykonawcy )

## Załącznik Nr 46

P-8/ 065 /11

### WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę „, medycznego sprzętu jednorazowego użytku , wyrobów medycznych ,materiału do plastyki kości pokrywy czaszki oraz zestawu do zabiegu fakoemulsyfikacji „, w imieniu Wykonawcy przedstawiam/y, wykaz wykonanych usług/dostaw\*\*:

Lp.	Nazwa i adres Zleceniodawcy	Opis /dostawy	Termin wykonywania	Wartość (w zł brutto)

**Uwaga: do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty ( np. referencje , itp.)  
potwierdzające należyte wykonanie wykazanych dostaw .**

....., dnia .....

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

.....

pieczęć firmowa

**Załącznik nr 47 do SIWZ**

P-8/ 065 /11

**WYKAZ DOPUSZCZEŃ OFEROWANEGO SPRZĘTU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę ; „ **Medycznego sprzętu jednorazowego użytku , wyrobów medycznych, materiału do plastyki kości pokrywy czaszki oraz zestawu do zabiegu fakoemulsyfikacji,**

I. przedstawiam/y, wykaz dopuszczeń do używania oferowanego asortymentu :

Lp.	Nr Załącznika	Nazwa asortymentu	Nr. katal	Nazwa jednostki dopuszczającej	Rodzaj dokumentu dopuszczenia (np.wpis, CE itp.)	Nr.dokumentu lub data wystawienia

....., dnia .....

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

.....  
*pieczęć firmowa*

**UMOWA**  
**WZÓR Nr W.Sz.S / DDZ- P-8 / /11**

zawarta w dniu .....2011 r. w Częstochowie,  
pomiędzy **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,**  
KRS 0000003907 NIP 573-22-99-604, Regon 001281053-00012  
zwanym dalej „Z a m a w i a j ą c y m”, w imieniu którego działa:

Dyrektor .....  
a  
firmą.....  
NIP ....., REGON ....., KRS .....,  
zwaną dalej „Wykonawcą”, w imieniu której działają:

1.....  
2.....

**§1.**

Przedmiotem umowy zawartej w wyniku przetargu nieograniczonego (art. 39 PZP) , jest sprzedaż materiałów ujętych w Załącznikach nr 1- 42. do niniejszej umowy  
Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania Stron.

**§2.**

1.Wartość brutto przedmiotu umowy wynosi: .....zł,( słownie: .....  
.....).  
2. Wartość brutto umowy zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

**§3**

1.Ceny netto w trakcie trwania umowy są stałe.  
2. Zamawiający dopuszcza w następujących przypadkach możliwość wprowadzenia zmian do umowy:  
a).gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidywalne zdarzenia lub okoliczności, które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób , w zakresie i w terminie przewidzianym w ofercie ;  
b). w przypadku zmian obciążeń publiczno-prawnych ( np. cła , podatek VAT ) skutkujących zmianą wysokości wynagrodzenia wykonawcy z tytułu zawartej umowy  
c).w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie, po wcześniejszym udokumentowaniu pismem przed dostawą zaistniałej sytuacji.  
d).gdy Wykonawca zaoferuje niższą cenę  
e).przedłużenie obowiązywania umowy w związku z niewykorzystaniem przez Zamawiającego przedmiotu umowy  
f). skrócenie okresu obowiązywania umowy w przypadku wcześniejszego jej zrealizowania  
g). Zmiany ilościowe w asortymencie w ramach wartości brutto przedmiotu umowy , zgodnie z potrzebami Zamawiającego  
h).w zakresie nr katalogowego produktu ,  
i).zmiana osób upoważnionych do odbioru / kontaktów;

j).zmiana rachunku bankowego i innych danych stron;

3.Zmiany określone w ust. 2 nie mogą skutkować wzrostem wartości umowy i być niekorzystne dla Zamawiającego z zastrzeżeniem § 3 ust.2 pkt b

#### **§4.**

Płatności: przelewem po dostawie w terminie do ..... dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT z konta: Zamawiającego na konto Wykonawcy uwidocznione w wystawionej przez niego fakturze VAT.

#### **§5.**

- 1.Przeniesienie wierzytelności w sposób określony trybem art. 509 do 518 Kodeksu Cywilnego , a wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody organu założycielskiego Zamawiającego.
- 2.Ponadto bez zgody Organu założycielskiego Zamawiającego wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w art. 876 do art. 887 Kodeksu Cywilnego ani jakiegokolwiek innej umowy zmieniającej Strony stosunku zobowiązaniowego wynikające z realizacji niniejszej umowy.

#### **§6.**

- 1.Dostawa przedmiotu umowy wraz z fakturą VAT i dwiema kopiami nastąpi loco magazyn Apteki Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy w terminie do ..... dni roboczych licząc od dnia telefonicznego lub faksowego złożenia zamówienia przez upoważnionego pracownika Apteki.
2. Dostawa przedmiotu określonego w Załącznikach od Nr 1-42 odbywać się będzie w ilościach i asortymencie wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego.
- 3.Wykonawca gwarantuje ,że wyroby te są dopuszczone do stosowania w publicznych zakładach opieki w Polsce , posiadają wymagane certyfikaty , atesty oraz wraz z pierwszą dostawą dostarczy świadectwa rejestracji dla asortymentu objętego niniejszą umową.
4. Wykonawca zapewnia, że dostarczony asortyment jest fabrycznie nowy, kompletny, o wysokim standardzie zarówno pod względem jakości , a także wolny od wad.
- 5.Osoba Wykonawcy do kontaktu w sprawie realizacji umowy  
.....
6. Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie szpitala stanowi załącznik do niniejszej umowy.

#### **§7.**

1. Reklamacje wad jakościowych lub braków ilościowych Wykonawca zobowiązuje się rozpatrzyć niezwłocznie po zgłoszeniu wady lub braku przez Zamawiającego i w przypadku uznania reklamacji za zasadną w terminie do siedmiu dni od zgłoszenia wady lub braku , towar wadliwy wymienić na wolny od wad lub w tym samym czasie dostarczyć brakującą część towaru.
2. W przypadku różnicy zdań co do uznania reklamacji Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia reklamowanego towaru do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia reklamacji.

#### **§8.**

Okres gwarancji na asortyment objęty umową wynosi ..... m-cy od daty dostawy.

#### **§9.**

- 1.Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od części umowy w przypadku wystąpienia u niego braku środków finansowych na zapłatę za towar stanowiący przedmiot niniejszej umowy.
- 2.Wykonawcy przysługuje prawo wypowiedzenia umowy za okresem wypowiedzenia, dokonanego na piśmie, w razie zaistnienia istotnych okoliczności , na które Wykonawca nie miał wpływu w dniu składania ofert z jednoczesnym obowiązkiem zapłaty przez Wykonawcę kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości 5% od wartości netto niezrealizowanej części umowy .

#### **§10.**

1. Strony ustalają, że w razie nie wykonania umowy lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać będą odszkodowania w postaci kar umownych:
  - a) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za opóźnienie w dostawie określonego w umowie towaru w wysokości 0,1 % wartości niezrealizowanej części zamówienia za każdy dzień opóźnienia jednak nie więcej niż 10 % wartości opóźnionej dostawy.

b) Za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie odstępującego zapłaci on karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 9 i § 11.

c) Strony zastrzegają sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywistej poniesionej szkody i nie wykluczają możliwości kumulacji kar umownych.

#### **§11.**

Zamawiający może odstąpić od umowy w następujących przypadkach:

a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy na podstawie art.145 ust.2 prawa zamówień publicznych.

b) wydania nakazu zajęcia majątku Dostawcy.

#### **§12.**

Umowa obowiązuje do czasu wyczerpania wartości, jednak nie dłużej niż 12 miesięcy licząc od daty jej zawarcia.

#### **§13.**

Strony ustalają, że w sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy usta wy prawo zamówień publicznych i przepisy kodeksu cywilnego.

#### **§14.**

Spory wynikłe ze stosunku prawnego objętego niniejszą umową, strony po wyczerpaniu drogi reklamacyjnej, poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.


#### **§15.**

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

W Y K O N A W C A:

Z A M A W I A J A C Y



	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Dokument Zintegrowanego Systemu Zarządzania	
	ZAL-105-000-001 <b>Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala</b>	Nr edycji: 1  Strona 49 z 50

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

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

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

**Wykonawca:**

**Zlecający:**

Przedstawiciel Wykonawcy:		Przedstawiciel Szpitala:	Pełnomocnik Dyrektora ds.ZSZ – mgr inż. Artur Piekacz tel. 34/367-34-52
Data:		Data:	
Podpis		Podpis	

