

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

Zamawiający:

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

Znak sprawy: DAZ.26.018.2015

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

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

Postępowanie o wartości powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zmianami)

prowadzone w trybie

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

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

UWAGA:

PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ NINIEJSZĄ SIWZ.

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,
tel. 034 367-36-74, faks: 034 367-36-74.
Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl.
Adres poczty elektronicznej: szp@data.pl.
NIP: 573-22-99-604

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zmianami), zwaną dalej ustawą.

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego: **DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI.**

2. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę:

- 1) Stentów dowieńcowych antymitotycznych (DES) do cienkich naczyń,
- 2) Stentów dowieńcowych antymitotycznych (DES) do długich zwężeń,
- 3) Stentów dowieńcowych antymitotycznych (DES) do krętych naczyń,
- 4) Stentów dowieńcowych antymitotycznych (DES) do zwapniałych naczyń,
- 5) Zestawów angioplastycznych do bifurkacji,
- 6) Stentów dowieńcowych do zwapniałych zwężeń i zmian ostialnych,
- 7) Stentów dowieńcowych do krętych naczyń,
- 8) Cewników balonowych do predylatacji,
- 9) Cewników balonowych do zmian prostych,
- 10) Cewników balonowych do doprężania stentów i zmian twardych,
- 11) Cewników balonowych do udrożeń,
- 12) Cewników balonowych nacinająco- pozycjonujących,
- 13) Cewników balonowych tnących,
- 14) Prowadników angioplastycznych do udrożeń,
- 15) Prowadników angioplastycznych do zabiegów stentowania,
- 16) Prowadników angioplastycznych do krętych naczyń,
- 17) Cewników prowadzących,
- 18) Cewników diagnostycznych,
- 19) Zestawów obłożeniowych,
- 20) Akcesoriów do zabiegów koronarografii i angioplastyki,
- 21) Zestawów promieniowych,
- 22) Lini do pomiaru ciśnienia,
- 23) Systemów do aspiracji skrzeplin,
- 24) Kuwet do pomiaru ACT,
- 25) Stentgraftów wieńcowych,
- 26) Zestawów do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS),
- 27) Systemów do protekcji przeciw mikroembolizacji,
- 28) Cewników balonowych uwalniających lek antymitotyczny (DEB),
- 29) Cewników balonowych do kontrapulsacji,
- 30) Stentów samorozprężalnych antymitotycznych,
- 31) Stentów ułatwiających gojenie.
- 32) Pętli do usuwania ciał obcych z krwioobiegu

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera [Załącznik Nr 2 do SIWZ](#). Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy.

4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części wymienionych w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#).

5. Ilekroć w niniejszej treści SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie, lub pochodzeniu, przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszy wyraz „lub równoważne”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna ten, który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie asortymentu zgodnie z jego przeznaczeniem.

6. Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej, niezwłocznie po zawarciu umowy, asortyment określony w [Załączniku Nr 2](#).

7. Klasyfikacja według Wspólnego Słownika Zamówień CPV: 33.11.17.30-7

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

1. Termin wykonania zamówienia wynosi **12 miesięcy**.

2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

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

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

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

2) posiadania wiedzy i doświadczenia.

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

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

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

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

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

1) oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy, wg wzoru - [Załącznik Nr 3 do SIWZ \(oryginał\)](#).

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, do oferty należy załączyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:

1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg wzoru - [Załącznik Nr 4 do SIWZ \(oryginał\)](#);

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

3) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

4) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie,

odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku spółek cywilnych w ofercie należy złożyć zaświadczenie z Urzędu Skarbowego oraz z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zarówno na spółkę, jak i na każdego ze współników.

5) aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4–8 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

6) aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

Uwaga: dotyczy wyłącznie podmiotów zbiorowych w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity Dz.U. z 2014r poz. 1417 z późn. zm), nie dotyczy przedsiębiorstw będących osobami fizycznymi, w tym spółek cywilnych utworzonych przez osoby fizyczne.

7) aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 10 i 11 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

3. W celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych do oferty należy załączyć w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:

1) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych albo **informację, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej – (Załącznik Nr 5 do SIWZ).**

Przez pojęcie „Grupa Kapitałowa” rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę – zgodnie z Ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. 2015 poz. 184).

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

5. Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych.

6. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinionemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązań się do ich naprawienia.

7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów:

1) o których mowa w:

a) § 6 ust. 2 pkt. 2), 3), 4), 6) - składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

- 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,

- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie,

b) § 6 ust. 2 pkt. 5) i 7) - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8, 10 i 11 ustawy.

2) Dokumenty, o których mowa w ust. 7 pkt. 1) lit. a) tiret pierwsze i trzecie, lit. b) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 4 pkt. 1 lit. a) tiret drugie, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3) Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 7 pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub

gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Przepis ust. 7 pkt. 2) stosuje się odpowiednio.

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

8. Jeżeli w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

9. W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. Konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 i ust. 3 niniejszej specyfikacji (lub w § 6 ust.2 pkt. 1), § 6 ust.3 oraz ust. 5 – jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej).

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

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

10. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. Ww. zobowiązanie musi zostać załączone do oferty przetargowej w oryginale.

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

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

13. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, wymaga się dołączenia do oferty w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:

1) Opisu przedmiotu zamówienia np.: opisy, foldery, prospekty, karty katalogowe dotyczące oferowanego asortymentu w języku polskim, potwierdzające spełnienie opisanych przez Zamawiającego parametrów, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczą.

W przypadku materiałów obcojęzycznych należy dołączyć opis w j. polskim.

2) Oświadczenie Wykonawcy o dopuszczeniu zaoferowanego asortymentu do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (treść oświadczenia zawarta w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących Załącznik Nr 2 część 1 – 32 SIWZ).

3) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny, o wysokim standardzie pod względem jakości oraz wolny od wad (treść oświadczenia zawiera Załącznik Nr 1 do SIWZ).

14. Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego:

1) Uzupełniony i podpisany formularz oferty stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ (oryginał).

2) Uzupelniony i podpisany formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący Załącznik Nr 2 do SIWZ (oryginał). Wykonawca wypełnia formularz wg wzoru, zamieszczając w ofercie tylko te części, na które składana jest oferta.

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

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

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem ust. 3. Dokumenty stanowiące uzupełnienie złożonej oferty winny być przekazane Zamawiającemu także w formie pisemnej.

3. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego oraz pełnomocnictwa. Dokumenty stanowiące uzupełnianie złożonej oferty winny być przekazane Zamawiającemu także w formie pisemnej.

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

5. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych, faks: (34) 367-36-74, e-mail: szp@data.pl.**

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

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

8. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

w zakresie opisu przedmiotu zamówienia:

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

w zakresie procedury przetargowej:

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

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępnia się na stronie internetowej Zamawiającego – www.szpitalparkitka.com.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 – art. 38 ust. 1 pkt. 3 ustawy. **Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu 24.02.2015r.**

3. 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 – art. 38 ust.1a ustawy. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ. **Połowa terminu składania ofert upływa w dniu 20.03.2015r.**

4. Pytania odnośnie zapisów treści SIWZ należy przesyłać **faksem** na numer **34 367 36 74** lub 34 367 37 53 **oraz w celu usprawnienia postępowania – pocztą elektroniczną (szp@data.pl).**

5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, oraz tym, którzy zgłoszą pisemny wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

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

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

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

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

Część 1 - 3.900,00zł	Część 11 - 680,00zł	Część 21 - 400,00zł
Część 2 - 5.200,00zł	Część 12 - 594,00zł	Część 22 - 55,00zł
Część 3 - 1.800,00zł	Część 13 - 640,00zł	Część 23 - 700,00zł
Część 4 - 650,00zł	Część 14 - 845,00zł	Część 24 - 25,00zł
Część 5 - 3.150,00zł	Część 15 - 875,00zł	Część 25 - 140,00zł
Część 6 - 400,00zł	Część 16 - 850,00zł	Część 26 - 650,00zł
Część 7 - 1.260,00zł	Część 17 - 2.145,00zł	Część 27 - 125,00zł
Część 8 - 1.400,00zł	Część 18 - 690,00zł	Część 28 - 1.150,00zł
Część 9 - 650,00zł	Część 19 - 1.980,00zł	Część 29 - 615,00zł
Część 10 - 1.008,00zł	Część 20 - 1.425,00zł	Część 30 - 720,00zł
		Część 31 - 480,00zł
		Część 32 - 40,00zł

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 (tekst jednolity Dz.U. 2014r. poz. 1804).

3. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego **mBANK o/Częstochowa 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004** z dopiskiem **Wadium – DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI (DAZ.26.018.2015)**. Wadium uważa się za wniesione w momencie uznania rachunku Zamawiającego. Kserokopię polecenia przelewu poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę należy załączyć do oferty. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

4. W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna, oryginał dokumentu świadczącego o jego wniesieniu należy złożyć wraz z ofertą (dokument nie złączony trwale z ofertą), a **kserokopię poświadczoną przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem” załączyć do oferty.**

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

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

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

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

9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

10. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;

2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

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

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

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

2. 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 tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w ust. 2, nie powoduje utraty wadium.

4. Przedłużenie terminu 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. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.

3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

4. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).

5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

6. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

7. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc. powinny być parafowane przez Wykonawcę.

8. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.

9. W przypadku, gdy informacje zwarte w ofercie, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 z późn. zm) i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

10. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **jeżeli wykonawca**, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, **zastrzegł**, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. Jeżeli Wykonawca dokonał zastrzeżenia części swojej oferty, winien on w takim przypadku udowodnić zamawiającemu zasadność swojego postępowania i w tym celu **załączyć do oferty uzasadnienie zastrzeżenia oferty**.

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

12. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

13. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcom.

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

14. Wykonawca winien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy, oraz napis:

**Oferta przetargowa:
DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI
DAZ.26.018.2015
(nie otwierać przed dniem 2015 r. godz.)
wpisuje Wykonawca**

W przypadku braku ww. danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

15. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty.

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

1) Zmiana złożonej oferty.

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

2) Wycofanie złożonej oferty.

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

§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty muszą być złożone w siedzibie Zamawiającego w Częstochowie, przy ulicy Bialskiej 104/118, KANCELARIA - pokój 356, w terminie **do dnia 13.04.2015r. do godz. 10:00**

§ 13. MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego przy ul. Bialskiej 104/118, w Częstochowie, w pokoju 310, **w dniu 13.04.2015r. o godz. 10:15.**

2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy), adresy Wykonawców, informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

4. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert Zamawiający prześle Wykonawcy informację z otwarcia ofert na pisemny wniosek Wykonawcy.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.

2. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo - cenowym, stanowiącym **Załącznik Nr 2 do SIWZ**, który po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowić będzie załącznik do formularza oferty, według następujących zasad:

1) wszystkie pozycje muszą zawierać cenę,

- 2) ostateczna cena oferty, powinna być liczona z dokładnością **do dwóch miejsc po przecinku**,
- 3) brak wypełnienia i określenia ceny w formularzu asortymentowo-cenowym i druku formularza oferty spowoduje odrzucenie oferty,
- 4) upusty oferowane przez Wykonawcę muszą być zawarte w cenach jednostkowych netto, które po zastosowaniu upustu nie mogą być niższe niż koszty własne lub koszty wytworzenia;
3. Przy obliczeniu ceny oferty należy przyjąć stawkę podatku VAT od towarów i usług właściwą dla przedmiotu zamówienia obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
5. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Jeżeli cena oferty wyda się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i wzbudzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
- 1) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3–5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314);
- 2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

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

1. Kryterium wyboru oferty dla części 1 – 4; 6-10; 12; 15-18; 23; 29-30

1) cena brutto - 80%.

Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 80 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 80 \text{ pkt}$$

2) jakość - 20%

Ocena będzie prowadzona na podstawie punktów za parametry techniczne uwidocznione w Załączniku nr 2 do SIWZ. Suma uzyskanych punktów przez poszczególne oferty zostanie przeliczona wg poniższego wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{największa ilość uzyskanych punktów}}{\text{ilość punktów oferty rozpatrywanej}} \times 20 \text{ pkt}$$

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

2. Kryterium wyboru oferty dla części 5, 11, 13-14, 25-28; 31-32.

1) cena brutto - 80%.

Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 80 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 80 \text{ pkt}$$

2) termin uzupełnienia depozytu - 20%

Oferta z najkrótszym terminem uzupełnienia depozytu spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 20 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najkrótszy termin uzupełnienia depozytu}}{\text{termin uzupełnienia depozytu oferty rozpatrywanej}} \times 20 \text{ pkt}$$

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

Uwaga: W przypadku zaoferowania terminu uzupełnienia depozytu krótszego niż 18 godz/dni robocze i dłuższego niż 48 godz/dni robocze lub braku jego podania Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art.89 ust. 1 pkt.2 „ jej treść nie odpowiada treści SIWZ.

3. Kryterium wyboru oferty dla części 19-22; 24.

1) cena brutto - 80%.

Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 80 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 80 \text{ pkt}$$

2) termin dostawy - 20%

Oferta z najkrótszym terminem dostawy spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 20 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najkrótszy termin dostawy}}{\text{termin dostawy oferty rozpatrywanej}} \times 20 \text{ pkt}$$

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

Uwaga: W przypadku zaoferowania terminu dostawy krótszego niż 3 dni robocze i dłuższego niż 5 dni roboczych lub braku jego podania Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art.89 ust. 1 pkt.2 „ jej treść nie odpowiada treści SIWZ.

§ 16. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

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

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

3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści i informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na własnej stronie internetowej www.szpitalparkitka.com, oraz w swojej siedzibie na „Tablicy informacyjnej”.

4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty faksem lub drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt.1 a uPzp.

5. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana w terminie określonym w ust. 4 niniejszego paragrafu. Zamawiający prześle umowę do podpisu Wykonawcy (za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty

przesyłki lub odebranej - w uzgodnieniu z Zamawiającym - przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę i na koszt Wykonawcy). Istnieje możliwość podpisania umowy przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z zapisem pkt. 6 formularza oferty (Załącznik Nr 1 do SIWZ).

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

W przypadku udzielenia zamówienia konsorcjum (tzw. Wykonawcy określone w art. 23 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych) – Zamawiający przed podpisaniem umowy zażąda złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

§ 18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

Z Wykonawcą który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa, której treść stanowi **Załącznik Nr 6 i 7 do SIWZ.**

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

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

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

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

b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (Dz. U. Nr 41, poz. 238).

§ 21. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Adresy poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego znajdują się w paragrafie 1 niniejszej specyfikacji.

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

3. Zamawiający nie przewiduje dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

4. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

5. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 pkt. 1) - 4) ustawy Prawo zamówień publicznych.

6. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.

7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

8. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej

9. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

10. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

§ 22. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

Załącznik Nr 1 - Formularz Oferta

Załącznik Nr 2 - Formularze asortymentowo-cenowe dla Części od Nr 1 do Nr 32

Załącznik Nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Załącznik Nr 5 - Informacja o przynależności do grupy kapitałowej

Załącznik Nr 6, 7 - Umowa - wzór

Częstochowa, dnia 24.02.2015r.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres siedziby Wykonawcy

REGON; NIP

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/*

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

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

.....
adres do korespondencji

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

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

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących warunkach

Część Nr	Cena brutto /PLN/	słownie
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		

2. Oferujemy

1) termin dostawy dni roboczych od dnia złożenia zamówienia dla asortymentu ujętego w części 19-22; 24.

Uwaga:

- Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin dostawy w pełnych dniach.
- Maksymalny termin realizacji dostawy to 5 dni roboczych, a minimalny to 3 dni robocze od dnia złożenia zamówienia.

2) termin dostawy 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia dla asortymentu ujętego w części 18,

3) termin uzupełnienia depozytu godz./dni roboczych od dnia przesłania raportu/protokołu zużycia dla asortymentu ujętego dla części 5, 11, 13-14, 25-28; 31-32.

Uwaga:

- Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin uzupełnienia asortymentu w godzinach.
- Maksymalny termin uzupełnienia depozytu 48 godz./2 dni robocze od dnia przesłania raportu/protokołu zużycia, a minimalny to 18 godz./dni robocze od dnia przesłania raportu/protokołu zużycia.

4) termin uzupełnienia depozytu od dnia przesłania raportu/protokołu zużycia 48 godz./dni roboczych dla asortymentu ujętego w części 1-4; 6-10; 12; 15-17; 23; 29, 30

3. Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: sukcesywnie w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

4. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest objęty terminem ważności/ przydatności do użycia/ gwarancją zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.
5. Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny o wysokim standardzie pod względem jakości oraz wolny od wad.
6. Przyjmujemy termin płatności do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzory umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy (wg Załączników Nr 6 i 7 do SIWZ),
 - a) przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/*
 - b) odebranej - w uzgodnieniu z Zamawiającym
 - przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę/*
 - przez osobę upoważnioną do odbioru ze strony Wykonawcy/*
 - c) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Bialska104/118, w Częstochowie)./*

*niepotrzebne skreślić

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

zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia *:

- a) wykonanie
- b) wykonanie

nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia *.

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

10. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

.....

Z uwagi na to, że nasza Firma ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składamy, zgodnie z zapisami § 6 ust.7 SIWZ następujące dokumenty, wystawione zgodnie z prawem w kraju, w którym Firma ma siedzibę/*:

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

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

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon fakse-mail

.....
miejsowość i data

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

*** *wykreślić jeżeli nie dotyczy***

wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca lub wpisać: nie dotyczy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 1: Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do cienkich naczyń

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do cienkich naczyń w ilości 40 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do cienkich naczyń. Ilość: 300 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Stenty dowieńcowe pokrywane, uwalniające lek o działaniu antyproliferacyjnym:		
Stent kobaltowo-chromowy	Parametr konieczny	
Brak powłoki polimerowej- mniejsza aktywacja stanu zapalnego	Parametr konieczny	
Substancja czynna- sirolimus, zawartość minimum 1,2 µg/mm ²	Parametr konieczny	
Pokrycie stentu substancją czynną w technologii abluminalnej- od strony ściany naczynia	50 punktów, brak 0 punktów	
Minimalny wymagany przedział średnic: 2,0-4,0 mm	Parametr konieczny	
Minimalny wymagany przedział długości: 9-32 mm dla wszystkich przedziałów średnic		

Grubość ściany stentu nie więcej niż 0,0020" dla średnic 2,0-2,5 mm oraz nie więcej niż 0,0024" dla pozostałych średnic	Parametr konieczny	
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 10 atm		
Ciśnienie RBP nie mniej niż 18 atm dla średnic 2,0-3,5 mm		
Profil wejścia nie więcej niż 0,016"	Parametr konieczny	
Profil przejścia nie więcej niż 0,035" dla stentu średnicy 3,0 mm	Parametr konieczny	
Shaft proksymalny nie więcej niż 1,9 F, dystalny nie więcej niż 2,5 F	50 punktów, brak 0 punktów	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 2: Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do długich zwężeń

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do długich zwężeń w ilości 60 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

* **wykreślić jeżeli nie dotyczy**

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

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

Wymagania - Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do długich zwężeń. Ilość: 400 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Stenty dowieńcowe pokrywane, uwalniające lek o działaniu antyproliferacyjnym:		
Uwalniany lek: sirolimus	Parametr konieczny	
Pokrywany biodegradowalnym polimerem	Parametr konieczny	
Platforma stentu kobaltowo -chromowa lub stalowa- do wyboru	Parametr konieczny	
Rozmiary stentu: średnica od 2.00;2.25; 2.5; 2.75; 3.0; 3.5; 4.0; 4,25; 4,50;4,75; 5,0 mm, długość od 8 do 40 mm	Wymagane wszystkie rozmiary- parametr konieczny	

Wymagane ciśnienie nominalne min: 8 atm, RBP nie mniej niż 14 atm		
Profil stentu 3,0 mm mniejszy lub równy 0,034" (0,038" dla stentu na platformie stalowej)	100 punktów, brak 0 punktów	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 3: Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do krętych naczyń

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do krętych naczyń w ilości 40 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

* **wykreślić jeżeli nie dotyczy**

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

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

Wymagania - Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do krętych naczyń. Ilość: 150 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Stenty dowieńcowe pokrywane, uwalniające lek o działaniu antyproliferacyjnym:		
Uwalniany lek: sirolimus	Parametr konieczny	
Pokrywany biodegradowalnym polimerem na bazie PLLA	Parametr konieczny	
Platforma stentu kobaltowo -chromowa	Parametr konieczny	
Pokrycie pasywne substancją przyspieszającą gojenie naczyń i zmniejszającą wykrzepianie krwi	50 punktów, brak 0 punktów	
Wymagane ciśnienie nominalne nie mniej niż 8 atm, RBP nie mniej niż 16 atm		
Profil stentu 3,0 mm mniejszy lub równy 0,039"	50 punktów, brak 0 punktów	

Średnica drutu stentu nie więcej niż 0,0024" dla stentu 2,25-3,0 ; i nie więcej niż 0,0031" dla stentu 3,5-4,0	Parametr konieczny	
Dostępne długości 9-40 mm; średnice 2,25-4,0 mm		
Skracalność stentu po rozprężeniu nie przekracza 0%	Parametr konieczny	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 4: Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do zwapniałych naczyń

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do zwapniałych naczyń	50					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do zwapniałych naczyń w ilości 30 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

* **wykreślić jeżeli nie dotyczy**

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

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

Wymagania - Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do zwapniałych naczyń. Ilość 50 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Stenty dowieńcowe o następujących parametrach:		
Wykonany ze stopu platynowo-chromowego o podwyższonej twardości	Parametr konieczny	
Duża siła radialna, co najmniej 0,27 N/mm	Parametr konieczny	
Zamontowany fabrycznie na balonie, system rapid exchange		
Powlekany polimerem biodegradowalnym, uwalniającym lek antymitotyczny- pochodną syrolimusa (nowej generacji, np.: everolimus)	Parametr konieczny	
Oferowane średnice w zakresie 2,25-4,0 mm		

Oferowane długości 8-38 mm (w zakresie średnic 2,5-4,0 mm)	50 punktów, brak 0 punktów	
Ciśnienie RBP nie mniej niż 18 atm dla średnicy 2,25-2,75 mm i nie mniej niż 16 atm dla pozostałych średnic	50 punktów, brak 0 punktów	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 5: Zestawy angioplastyczne do bifurkacji

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zestawy angioplastyczne do bifurkacji	75					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej zestawy angioplastyczne do bifurkacji w ilości 30 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** wykreślić jeżeli nie dotyczy*

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

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

Wymagania - Zestawy angioplastyczne do bifurkacji. Ilość: 75 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
<p>Zestawy do wykonywania zabiegów angioplastyki bifurkacji tętnic wieńcowych, składające się z:</p> <p>1. Stent do bifurkacji o następujących parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zbudowany ze stali 316L • Pokrywany biodegradowalnym polimerem • Uwalniający czynnik antymitotyczny-paklitaksel • Budowa dwuczęściowa: proksymalnie średnica większa, dystalnie średnica mniejsza, ze strefą przejściową o bardzo szerokim świetle oczka w miejscu odejścia bocznic • Zamontowany fabrycznie na balonie, również o budowie dwuczęściowej, ze zróżnicowanym wymiarem proksymalnym i dystalnym 	Wymagany podany skład- parametr konieczny	

<ul style="list-style-type: none"> • Oferowane długości 15mm i 18mm • Oferowane średnice od 2,5mm do 4,25mm • Kompatybilny z jednym przewodnikiem 0,014" <p>2. Balon do bifurkacji o następujących parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Typu semi-compliant • Taperowany, o budowie dwuczęściowej, z szerszą częścią proksymalną i węższą częścią dystalną, co pozwala na wierniejsze dopasowanie się do bifurkacji • Oferowane długości 10mm i 15mm • Oferowane średnice od 2,5mm do 4,25mm 		
---	--	--

.....
miejscowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

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

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej stenty dowieńcowe do zwapniałych zwężeń i zmian ostialnych w ilości 60 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

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

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Stenty dowieńcowe o następujących parametrach:		
Stent stalowy, stal 316L	Parametr konieczny	
Ciśnienie RBP nie mniej niż 14 atm		
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 8 atm		
Min. wymagany przedział długości stentów od 8 do 40 mm	Wymagane skrajne rozmiary - parametr konieczny	

Min. wymagany przedział średnic nominalnych stentów od 2.00 do 5,0 mm, co 0,25 mm w całym zakresie średnic	Wymagane wszystkie rozmiar-parametr konieczny	
Profil przejścia $\leq 0,036''$ dla stentu o średnicy 3,0 mm	100 punktów, brak 0 punktów	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 7: Stenty dowieńcowe do krętych naczyń

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej stenty dowieńcowe do krętych naczyń w ilości 60 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

* **wykreślić jeżeli nie dotyczy**

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

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

Wymagania - Stenty dowieńcowe do krętych naczyń Ilość: 200 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Stenty dowieńcowe ze stopu kobaltowo-chromowego, o następujących parametrach:		
Montowane fabrycznie na balonie typu "semi compliant"		
Typ monorail (rapid exchange)		
Typ "slotted tube" , wykonane ze stopu kobaltowo-chromowego L-605,	Parametr konieczny	
Nie ferromagnetyczne (bezpieczne w MRI),		
Siła radialna - powyżej 24 PSI		
Skrócenie stentu nie więcej niż 0 %,		
Profil przejścia: nie więcej niż 0,037" dla stentu 3.0,	Parametr konieczny	

Grubość siatki stentu nie więcej niż 0,0024" dla stentu 3.0 mm	Parametr konieczny	
Proximal shaft nie więcej niż 2,0 F, distal shaft nie więcej niż 2,6 i 2,8 F		
Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F(dla wszystkich rozmiarów)		
Oferowane różne średnice: co najmniej od 2,0 mm do 5,0 mm; oraz długości: od min. 9 mm do co najmniej 40mm (dla stentu)	Parametr konieczny	
Dobra widoczność we fluoroskopii (posiada znaczniki)		
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 9 atm, RBP nie mniej niż 16 atm (dla stentów 2,0-4,0 mm)		
Posiada rejestrację do bezpośredniego stentowania	Parametr konieczny	
Specjalne pokrycie pasywne, zmniejszające wykrzepianie krwi na powierzchni stentu i przyspieszające gojenie naczyń	100 punktów, brak 0 punktów	

.....
miejscowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 8: Cewniki balonowe do predylatacji

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej cewniki balonowe do predylatacji w ilości 90 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** wykreślić jeżeli nie dotyczy*

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

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

Wymagania - Cewniki balonowe do predylatacji Ilość: 500 szt

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Cewnik balonowy o następujących parametrach:		
Balon typu semi-compliant		
System doprowadzający typu monorail		
Długość systemu doprowadzającego minimum 145 cm		
Dostępny zakres średnic: od minimalnie 1,25 mm do 4.0 mm	Parametr konieczny	
Dostępny zakres długości: od minimalnie 10 mm do 30 mm	Parametr konieczny	
Profil wejścia balonu nie więcej niż 0,016", z długością czubka minimum 4,5 mm	50 punktów, brak 0 punktów	

Średnica zwiniętego balonu (crossing profile) poniżej 0,026" (dla balonu 4,0 mm) i 0,025" (dla balonu 3,0 mm)	50 punktów, brak 0 punktów	
Kompatybilny z cewnikiem 5 F		
Shaft proxymalny nie więcej niż 1,9 F, shaft dystalny nie więcej niż 2,5 F (dla balonu 3,0)	Parametr konieczny	
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 6 atm, RBP co najmniej 15 atm (balony 2,0-3,5 mm) oraz 18 atm (balony 1,25-1,5 mm)	Parametr konieczny	
Możliwość wykonania procedury „kissing baloon” przy użyciu cewnika prowadzącego 6F		

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 9: Cewniki balonowe do zmian prostych

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej cewniki balonowe do zmian prostych w ilości 90 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

* **wykreślić jeżeli nie dotyczy**

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

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

Wymagania - Cewniki balonowe do zmian prostych Ilość: 500 szt.

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

Proximal shaft nie więcej niż 1,8F; dystal shaft nie więcej niż 2,5F		
Krótki czas deflacji dla balonu 3,5 i 4,0 mm- nie więcej niż 3 sek.		
Pokrycie hydrofilne	Parametr konieczny	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 10: Cewniki balonowe do doprężania stentów i zmian twardych

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej cewniki balonowe do doprężania stentów i zmian twardych w ilości 90 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

* **wykreślić jeżeli nie dotyczy**

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

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

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

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Cewniki balonowe o następujących parametrach:		
Typu non-compliant	Parametr konieczny	
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 10 atm	Parametr konieczny	
Ciśnienie RBP nie mniej niż 20 atm (dla balonu 2,0-4,0 mm), i 18 atm (dla balonu 4,5-5,0 mm średnicy)	Parametr konieczny	
Minimalny wzrost średnicy balonu przy wzroście ciśnienia inflacji od nominalnego do RBP	Parametr konieczny	
Oferowane średnice balonu 2,25-5 mm, długości balonu 6; 10; 15; 20 mm		
Długość użytkowa 145 cm		
Średnica shaftu proksymalnego 2,0F; dystalnego 2,6F		

Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F		
Profil wejścia nie więcej niż 0,016"	100 punktów, brak 0 punktów	
Dostępne balony OTW semicompliant z trwałym pokryciem hydrofilnym na dystalnych 90 cm, długość shaftu 135 - 148 cm, profil wejścia nie więcej niż 0,016"	Parametr konieczny	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 11: Cewniki balonowe do udrożnień

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej cewniki balonowe do udrożnień w ilości 90 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

* **wykreślić jeżeli nie dotyczy**

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

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

Wymagania - Cewniki balonowe do udrożnień. Ilość: 400 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Cewniki balonowe do udrożnień CTO (chronic total occlusion) i zmian subtotalnych o następujących właściwościach:		
Typu non-compliant	Parametr konieczny	
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 12 atm (dla balonu 3,0)	Parametr konieczny	
Ciśnienie RBP nie mniej niż 20 atm (dla balonów 2,0-4,0) oraz nie mniej niż 18 atm dla 4,5-5,0 mm	Parametr konieczny	
Profil natarcia nie więcej niż 0,017"	Parametr konieczny	
Profil przejścia nie więcej niż 0,033" dla balonu 3,0		

Wzrost średnicy balonu (dla wersji 3.0mm) w ramach RBP nie więcej niż 5.5%.	Parametr konieczny	
Oferowane średnice co 0,25 mm w zakresie od 2,0 do 4,0 mm średnicy; ponadto dostępne 4,5 i 5,0 mm	Parametr konieczny	
Oferowane długości: od 6 do 30 mm		
Możliwość zastosowania techniki kissing w cewniku prowadzącym 6.0 F		

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 12: Cewniki balonowe nacinająco- pozycjonujące

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej cewniki balonowe nacinająco- pozycjonujące w ilości 10 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

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

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Cewniki balonowe do poszerzania zwężeń naczyń wieńcowych, o następujących parametrach:		
Balon semi-compliant		
System tnąco-pozycjonujący umieszczony na balonie, składający się z 3 spiralnych ostrzy, wykonanych z nitinolu, wspomagających działanie rozprężające balonu	Parametr konieczny	
Profil przejścia nie więcej niż 2,7F (0,034")	50 punktów, brak 0 punktów	
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 8 atm		
Ciśnienie RBP co najmniej 20 atm (dla balonu 2,0-2,5 mm); 18 atm (dla balonu 3,0 mm); 16 atm (dla balonu 3,5 mm)	50 punktów, brak 0 punktów	

Markery platynowo-irydowe na końcach balonu, bardzo dobrze widoczne w skopii		
Kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 6F		
Oferowane średnice 2,0-3,5 mm, co 0,5 mm		
Oferowane długości 10, 15 i 20 mm		

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR13: Cewniki balonowe tnące

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej cewniki balonowe tnące w ilości 10 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** wykreślić jeżeli nie dotyczy*

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

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

Wymagania - Cewniki balonowe tnące. Ilość: 40 szt.

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

Oferowane długości od 6 mm do 15 mm		
Profil wejścia lesion entry profile nie więcej niż 0,020" dla wszystkich rozmiarów	Parametr konieczny	

.....
miejscowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 14: Prowadniki angioplastyczne do udrożnień

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej prowadniki angioplastyczne do udrożnień w ilości 90 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - Prowadniki angioplastyczne do udrożnień. Ilość: 500 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Prowadniki angioplastyczne do naczyń wieńcowych o następujących parametrach:		
Średnica 0,014"	Parametr konieczny	
Długość nie mniej niż 190 cm, dostępne prowadniki o długości 300 cm	Parametr konieczny	
Wykonane ze stali i innych stopów metali (np.: nitynolowych)	Parametr konieczny	
Doskonale widoczna końcówka prowadnika		
Końcówka typu „J” i prosta		

Szeroki wybór przewodników o różnym stopniu sztywności i twardości końcówki(<u>co najmniej 15 typów, w tym co najmniej 7 typów dedykowanych do CTO</u>)	Parametr konieczny	
Dostępne pokrycie hydrofobowe i hydrofilne	Parametr konieczny	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 15: Prowadniki angioplastyczne do zabiegów stentowania

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej prowadniki angioplastyczne do zabiegów stentowania w ilości 90 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** wykreślić jeżeli nie dotyczy*

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

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

Wymagania - Prowadniki angioplastyczne do zabiegów stentowania. Ilość: 500 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Prowadniki angioplastyczne do naczyń wieńcowych o następujących parametrach:		
Średnica 0,014"	Parametr konieczny	
Oferowane długości 180 cm; przedłużenie o długości co najmniej 150 cm	Parametr konieczny	
Pokrycie hydrofilne na dystalnych 25 cm	Parametr konieczny	
Nitinolowy rdzeń w części dystalnej prowadnika, stalowy w części proksymalnej	50 punktów, brak 0 punktów	
Końcówka prosta		

Typ ze wzmocnionym stałym pokryciem hydrofilnym (np. typu hypercoat)	Parametr konieczny	
Co najmniej dwa stopnie sztywności	50 punktów, brak 0 punktów	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 16: : Prowadniki angioplastyczne do krętych naczyń

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej prowadniki angioplastyczne do krętych naczyń w ilości 90 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - : Prowadniki angioplastyczne do krętych naczyń. Ilość: 500 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Prowadniki angioplastyczne do naczyń wieńcowych o następujących parametrach:		
Średnica 0,014"	Parametr konieczny	
Prowadnik polimerowy	Parametr konieczny	
Pokrycie hydrofilne	Parametr konieczny	
Końcówka prowadnika dobrze widoczna w skopii (wzmocnienie widoczności o długości co najmniej 2 cm)	100 punktów, brak 0 punktów	
Nitinolowy rdzeń w części dystalnej prowadnika	Parametr konieczny	

Oferowane długości 185 i 300 cm, dostępny przewód przedłużający o długości co najmniej 145 cm	Parametr konieczny	
Zakończenie przewodu typu J i proste	Parametr konieczny	
Co najmniej dwa stopnie sztywności		

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR17: Cewniki prowadzące

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanyymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cewniki prowadzące	1300					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxxx

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej cewniki prowadzące w ilości 150 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - Cewniki prowadzące. Ilość: 1300 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Cewniki prowadzące o następujących parametrach:		
Duża średnica wewnętrzna, nie mniej niż: 0,059 dla 5F; 0,071" dla 6F; 0,081" dla 7F	Parametr konieczny	
Oferowane średnice: 5F, 6F, 7F		
Metalowe zbrojenie zachowujące niezmiennie światło wewnątrz na całej długości cewnika	50 punktów, brak 0 punktów	
Miękka atraumatyczna końcówka oraz marker widoczny w skopii,		
Stabilność krzywizny w temp. 37 °C przez okres trwania zabiegu		

Odporność na skręcanie i załamania		
Dobra pamięć kształtu		
Dobra manewrowalność		
Wysoka trwałość cewnika		
Pełna gama krzywizn typowych i nietypowych –w każdej średnicy, w tym z dojścia promieniowego- Ikari Right, Ikari Left, Tig II	50 punktów, brak 0 punktów	
Cewnik 5 F o długości 120 cm z prostą końcówką typu floppy na dystalnych 12 cm, do techniki "mother in child" (5 F in 6 F)	Parametr konieczny	

.....
miejscowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 18: Cewniki diagnostyczne

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

1. Oświadczamy, że:

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

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

** wykreślić jeżeli nie dotyczy*

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

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

Wymagania - Cewniki diagnostyczne. Ilość: 3300 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Cewniki do koronarografii o następujących parametrach:		
Rozmiar od 4 do 6 F		
Konstrukcja zapewniająca dobre manewrowanie i obrót 1:1		
Średnica wewnętrzna co najmniej 0,050" dla 5 F i 0,057" dla 6 F	Parametr konieczny	
Długość minimum 100 cm, dla Pigtail minimum 110 cm, dostępne długości 130 cm dla Judkins Right	Parametr konieczny	
Pokrycie wewnętrzne cewnika gwarantujące duże przepływy kontrastu- minimalnie 15 ml/sek dla cewnika 4F przy odporności na wysokie ciśnienia podania do minimalnie 1200 psi	50 punktów, brak 0 punktów	

Miękka, atraumatyczna końcówka		
Zbrojona ścianka- podwójny oplot stalowy, odporna na załamania i zagięcia	50 punktów, brak 0 punktów	
Duży wybór kształtów i krzywizn (Judkins, Amplatz, Coronary Bypass, IMA, Pigtail; w różnych rozmiarach, w tym JL 6,0 i JR 6,0) oraz typu TIG I, TIG II, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, BLK 4.0		
Dobra widoczność radiologiczna w skopii		

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 19: Zestawy obłożeniowe

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zestaw do koronarografii	1400					
2	Zestawy obłożeniowe do zabiegów implantacji kardiostymulatorów	250					
3	Zestaw sprzętu do implantacji elektrod czasowych	150					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxx

1. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - Zestawy obłożeniowe. Ilość: 1800 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Oferowany parametr
<p>A. Zestaw do koronarografii (1400 szt.):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chusta angiograficzna 244 x 350 cm z otworami, przezroczysta krawędź z obu stron o szerokości 58 cm, z warstwą wysokoabsorbującą 122x154 cm, z trzema otworami o średnicy 12 cm (dostęp udowy i promieniowy)-1 sztuka • fartuch chirurgiczny – 2 sztuki (L, XL) • plastikowa miska 500 ml- 1 sztuka • igła angiologiczna, 18G – 1 sztuka • pokrowiec ochronny typu czapeczka z gumka 85x90 cm – 1 sztuka • strzykawka Omnifix Luer Lock 20 ml – 1 sztuka • rampa 3-kranikowa typu OFF, 35 bar • dreny ciśnieniowe 1,5x2,7mm - 20cm i 150 cm • przewodnik diagnostyczny J3, 0,035"/0,89mm, 175 cm • system oszczędzający srodek kontrastowy, 15 cm • gąbka z plastikowym uchwytem 	

- skalpel jednorazowy ze zintegrowaną osłonką zapobiegającą zakłuciu się personelu; dł. z rączką 14cm- 1 sztuka
- I. Igła Sterican 21G, 0,8x50mm – 1 sztuka
- Strzykawka zwykła Luer - 10 ml, 1 sztuka
- kompres absorbujący 20x40cm – 1 sztuka
- gaziki 75x75mm – 20 sztuk
- kleszczyki metalowe proste; dł. 13 cm- 1 sztuka
- serweta absorbująca 40x60 cm (1 szt.)
- serweta na stolik trójwarstwowa 90x150cm (1 szt.)
- ręczniki białe o rozmiarach 37x57 cm, 2 szt.

B. Zestawy obłożeniowe do zabiegów implantacji kardiostymulatorów, o następującym składzie (250 szt.):

1. Chusta kardiologiczna 218x330cm - 1szt.
 - Dwa otwory o średnicy 12 cm
 - Włóknina trójwarstwowa z warstwą absorbującą 120x80 cm
2. Fartuchy chirurgiczne – 2szt.
 - Rozmiarach L , XL.
3. Plastikowa miska – 500ml. – 1szt.
4. Strzykawki 20ml. – 2szt.
5. Igły Sterican 0,7x50mm – 1szt. + 0,8x50mm - 1szt.
6. Skalpel jednorazowy ze zintegrowaną osłonką zapobiegającą zakłuciu się personelu; dł. z rączką 14cm- 1 szt.
7. Gąbka z plastikowym uchwytem- 2 szt.
8. Gaziki 7,5x7,5 cm - 30szt.
9. Chusta do zawinięcia 140x150cm
10. Serweta absorbująca 40x60 cm
11. Kompres Molinea 40x60 cm
12. Ręczniki- 2 szt
13. Folia przylepna przezroczysta 38x25 cm
14. Opatrunek hemostatyczny do tamowania krwawienia powierzchniowego: gaza impregnowana kaolinem mineralnym (aktywny środek hemostatyczny), z nitką radiologiczną, 10x10 cm

C. Zestaw sprzętu do implantacji elektrod czasowych (150 szt.):

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

.....
miejscowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 20: Akcesoria do zabiegów koronarografii i angioplastyki

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Introducery do wkłuć naczyniowych z igłą w zestawie	1500					
2.	Zestaw do drenażu worka osierdziowego	30					
3.	Przedłużacze wysokociśnieniowe	100					
4.	Konektory typu Y	900					
5.	Torquery	900					
6.	Inflatory- strzykawki ciśnieniowe z manometrem	1000					
7.	Prowadniki diagnostyczne	200					
Ogółem:					xxx		xxxxxxxxx

1. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - Akcesoria do zabiegów koronarografii i angioplastyki

Przedmiot zamówienia (opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
A. Introducery do wkłuć naczyniowych z igłą w zestawie- 1500 szt.: <ul style="list-style-type: none"> • Średnice od 4 F do 13 F • Dostępność średnic co 0,5 F w przedziale od 5 F do 7 F • Długość 11 cm i 23 cm • Zastawka hemostatyczna dająca optymalną hemostazę i niskie opory 	Wymagany podany skład- parametr konieczny	

- Zatrząsek utrzymujący rozszerzacz w koszulce w trakcie zakładania
- Ramię boczne z kranikiem
- Wysoka odporność na zagięcia i załamania
- Zachowuje niezmiennie światło na całej swojej długości
- Gładkie, atraumatyczne przejście pomiędzy przewodnikiem a rozszerzaczem oraz pomiędzy rozszerzaczem a koszulką
- Atraumatyczna końcówka
- Igła prosta, ostro zakończona, kompatybilna z przewodnikiem 0,038"

B. Zestaw do drenażu worka osierdziowego- 30 szt.:

- Cewnik z 6 otworami bocznymi
- Rozmiar cewnika od 7 F do 9 F
- Igła prosta 18 G, długość 7 cm
- Prowadnik 0,038", typ J, długość 48 cm
- Strzykawka 10 ml w zestawie

C. Przedłużacze wysokociśnieniowe- 100 szt.:

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

D. Konektory typu Y- 900 szt.:

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

E. Torquery- 900 szt.:

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

F. Inflatory- strzykawki ciśnieniowe z manometrem- 1000 szt.:

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

G. Prowadniki diagnostyczne - 200 szt.

<ul style="list-style-type: none">• długość od 150 do 260 cm• średnica 0,035"• pokrycie hydrofilne		
--	--	--

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 21: Zestawy promieniowe

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zestawy promieniowe	700					
Ogółem:						xxx	xxxxxxxxx

1. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - Zestawy promieniowe. Ilość: 700 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Zestawy do nakłucia t. promieniowej: <ul style="list-style-type: none"> • koszulka wykonana z ETFE, średnica 4-7 F, długość 7 lub 10 cm • miniprowadnik w zestawie: wykonany ze stali nierdzewnej, długość 45 cm, średnica 0,018", końcówka prosta • metalowa igła 0,7x38 mm, dostępna igła 0,9x51 mm pokryta plastikową, przezroczystą kaniulą z podłużnym rowkiem, ułatwiającym nakłucie (np. typu Surflo Flash) 	Wymagany podany skład- parametr konieczny	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 22: Linie do pomiaru ciśnienia

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

1. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - Linie do pomiaru ciśnienia. Ilość: 250 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Zestawy do ciągłego monitorowania ciśnienia metodą „krwawą”:		
Przetwornik do pomiaru ciśnienia-typ pojedynczy		
Częstotliwość własna przetwornika ≥ 200 Hz	Parametr konieczny	
Linia płuczka z biuretą wyposażoną w szpikulec z trzema otworami, zabezpieczający przed zapowietrzeniem		
Zestaw wyposażony w minimum 2 kraniki trójdrożne		
Linie kodowane kolorystycznie		
System przepłukiwania uruchamiany wielokierunkowo		
Połączenie przetwornika z kablem łączącym z monitorem bezpinowe, chroniące przed zalaniem (wodoodporne)		

Konstrukcja przetwornika zawierająca osobny port do testowania poprawności działania systemu pomiarowego		
Kabel do przetworników, pojedynczy, kompatybilny z monitorami Philips		
Płytką wraz z klamrą do mocowania przetworników		

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 23: System do aspiracji skrzeplin.

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalne system do aspiracji skrzeplin w ilości 10 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - System do aspiracji skrzeplin. Ilość: 150 szt.

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

Średnica aspiracyjna nie mniej niż 1,0 mm dla cewnika kompatybilnego z 6 F, światło ssące co najmniej 0,7 mm ² dla 6 F	50 punktów, brak 10 punktów	
Profil wejścia nie więcej niż 0,019"	Parametr konieczny	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 24: Kuwety do pomiaru ACT.

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

1. Oświadczamy, że:

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

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

** wykreślić jeżeli nie dotyczy*

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

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

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

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

.....
 miejscowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 25: Stentgrafty wieńcowe

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej stentgrafty wieńcowe w ilości 1 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

* **wykreślić jeżeli nie dotyczy**

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

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

Wymagania - Stentgrafty wieńcowe. Ilość: 5 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Stentgrafty wieńcowe stosowane w sytuacjach nagłych- "ratunkowych", przy perforacji naczyń		
Kompatybilny z przewodnikiem 0,014"		
Dostępne długości: 15; 20; 26 mm.	Parametr konieczny	
Dostępne średnice: 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0; 4,5; 5,0 mm	Parametr konieczny	
Crossing profile nie więcej niż 1,19 mm (0,046") dla średnicy 3.0 mm.,	Parametr konieczny	
Siła radialna powyżej 24 PSI	Parametr konieczny	

<p>Możliwość doprężenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • do 3,5 mm. dla średnic 2 – 3 mm. • do 4,65 mm. dla średnic 3.5 – 4 mm. • do 5,63 mm. dla średnic 4.5 – 5 mm. 	<p>Parametr konieczny</p>	
<p>Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F (średnice 2.5 – 4 mm.,) i 6F (średnice 4.5 – 5 mm.)</p>	<p>Parametr konieczny</p>	

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 26: Zestawy do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS)

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej Zestawy do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS) w ilości 2 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

* **wykreślić jeżeli nie dotyczy**

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

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

Wymagania - Zestawy do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS). Ilość: 20 szt.

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

.....
 miejscowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 27: System do protekcji przeciw mikroembolizacji.

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej system do protekcji przeciw mikroembolizacji w ilości 1 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - System do protekcji przeciw mikroembolizacji. Ilość: 5 szt.

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

Kompatybilny ze standardowym przewodnikiem angioplastycznym 0,014"		
Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 6F		
Dobrze widoczny w skopii		

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

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

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej cewniki balonowe uwalniające lek antymitotyczny (DEB) w ilości 15 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

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

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Cewniki balonowe uwalniające lek antymitotyczny:		
Cewnik balonowy typu semi-compliant		
Lek uwalniany: paclitaxel	Parametr konieczny	
Lek uwalniany bez nośnika polimerowego	Parametr konieczny	
Dawka leku: nie mniej niż 3 µg/mm ²	Parametr konieczny	
Konstrukcja cewnika: hypotube		
Materiał balonu: SCP (polimer semi krystaliczny)		
Dostępne długości: od 10 do 30 mm.		
Dostępne średnice: od 2,0 do 4,0 mm		

Crossing profile: nie więcej niż 0,023" dla balonu 3.0 mm.	Parametr konieczny	
Ciśnienie nominalne nie mniej niż 7 atm, ciśnienie RBP nie mniej niż 14 atm.	Parametr konieczny	
Shaft proksymalny – nie więcej niż 2.0F, shaft dystalny nie więcej niż 2.5F		
Fabryczne zabezpieczenie balonu przed ścieraniem się leku, podczas wprowadzania przez introducer		
Kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 5F		

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 29: Cewniki balonowe do kontrapulsacji.

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej cewniki balonowe do kontrapulsacji w ilości 3 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - Cewniki balonowe do kontrapulsacji. Ilość: 30 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Cewniki balonowe do wspomagania krążenia metodą kontrapulsacji wewnątrzaoortalnej:		
Wypełniane helem poprzez pompę sterowaną komputerowo		
Balon wykonany z materiałów nietrombogennych i apirogennych, bez dodatków lateksu		
Różne objętości-rozmiary cewnika balonowego w zależności od wielkości aorty pacjenta (w przeliczeniu na wzrost)		
Specjalna konstrukcja co-lumen cewnika, minimalizująca opory przepływu helu	Parametr konieczny	

Przedłużacz zawarty w zestawie do podłączenia cewnika z urządzeniem oraz zestaw do wkłucia dotętniczego z koszulką		
Średnica zewnętrzna balonu kompatybilna z wkłuciem 7.5 F, dostarczanym w zestawie	Parametr konieczny	
Duża wytrzymałość mechaniczna balonu		
Możliwość wprowadzania cewnika przezskórnie bez koszulki naczyniowej	100 punktów, brak 0 punktów	

.....
miejscowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 30: Stenty samorozprężalne antymitotyczne

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej stenty samorozprężalne antymitotyczne w ilości 6 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

Wymagania - Stenty samorozprężalne antymitotyczne. Ilość: 20 szt.

Przedmiot zamówienia(opis towaru, specyfikacje)	Punktacja/Ocena	Oferowany parametr
Stenty samorozprężalne do użycia w tętnicach wieńcowych i graftach aortalno-wieńcowych o następujących parametrach:		
Stent nitinolowy	Parametr konieczny	
Samopozycjonujący		
Samorozprężalny (zsuniecie osłonki powoduje rozprężenie)	Parametr konieczny	
Występuje w długościach 17, 22 i 27 mm		
Dostępne średnice: 2,5-3,0 ; 3,0-3,5 ; 3,5-4,5 mm		
Pokryty polimerem uwalniającym Paklitaxel	Parametr konieczny	

Możliwość rozłączania oczek w celu lepszego dostępu do gałęzi bocznych	100 punktów, brak 0 punktów	
--	-----------------------------	--

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 31: Stenty ułatwiające gojenie.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) poz. 3x4	% VAT	Wartość brutto(zł) poz. (5+6)	Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Stenty ułatwiające gojenie	15					
Ogółem:						xxx	xxxxxxxxx

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej stenty ułatwiające gojenie w ilości 8 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

* **wykreślić jeżeli nie dotyczy**

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

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

Wymagania - Stenty ułatwiające gojenie. Ilość: 15 szt.

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

Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5 F		
--	--	--

.....
miejsowość i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

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

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się oddać zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej pętle do usuwania ciał obcych z krwioobiegu w ilości 1 szt.

2. Oświadczamy, że:

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

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

** **wykreślić jeżeli nie dotyczy***

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

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

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

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

.....
 miejscowość i data

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

.....
nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

art. 22 ust. 1 pkt 1)-4) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)

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

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

w imieniu:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

Oświadczam/-y, że na dzień składania ofert spełniam/-y warunki dotyczące:

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

.....
miejscowość i data

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

UWAGA:

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

.....
nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

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

NA DOSTAWĘ WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI

w imieniu:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

nie podlegam/-y* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.).

.....
miejsowość i data

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

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

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

.....
nazwa i adres Wykonawcy

**INFORMACJA
O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

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

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

w imieniu:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

Informuję, że na dzień składania ofert:

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

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

i poniżej przekładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*

1.	
2.	
3.	
4.	
...	

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

.....
miejsowość i data

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

*** niepotrzebne skreślić.**

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

UMOWA NR DAZ.26.2015 - wzór umowy
dla część 1-17; 23; 25-32

zawarta w dniu **2015r.**, w Częstochowie, pomiędzy:
Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny,
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, KRS:0000003907, REGON: 001281053, NIP: 573-22-99-604,
który reprezentuje:
Dyrektor -,
zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a firmą:.....,
KRS:....., REGON:, NIP:
którą reprezentuje:

.....
zwaną dalej „WYKONAWCĄ”

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

§1

1. Przedmiotem umowy jest **DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI** obejmująca:

1) Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do cienkich naczyń, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 1 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

2) Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do długich zwężeń, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 2 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

3) Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do krętych naczyń, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 3 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

4) Stenty dowieńcowe antymitotyczne (DES) do zwapniałych naczyń, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 4 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

5) Zestawy angioplastyczne do bifurkacji, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 5 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

6) Stenty dowieńcowe do zwapniałych zwężeń i zmian ostialnych, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 6 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

7) Stenty dowieńcowe do krętych naczyń, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 7 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

8) Cewniki balonowe do predylatacji, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 8 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

9) Cewniki balonowe do zmian prostych, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 9 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

10) Cewniki balonowe do doprężania stentów i zmian twardych, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 10 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

11) Cewniki balonowe do udrożeń, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 11 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

12) Cewniki balonowe nacinająco- pozycjonujące, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 12 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

- 13)** Cewniki balonowe tnące, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 13 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 14)** Prowadniki angioplastyczne do udrożeń, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 14 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 15)** Prowadniki angioplastyczne do zabiegów stentowania, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 15 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 16)** Prowadniki angioplastyczne do krętych naczyń, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 16 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 17)** Cewniki prowadzące, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 17 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 18)** System do aspiracji skrzeplin, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 23 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 19)** Stentgrafty wieńcowe, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 25 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 20)** Zestawy do diagnostyki ultrasonograficznej (IVUS), w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 26 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 21)** System do protekcji przeciw mikroembolizacji, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 27 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 22)** Cewniki balonowe uwalniające lek antymitotyczny (DEB), w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 28 część Nr 3 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 23)** Cewniki balonowe do kontrapulsacji, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 29 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 24)** Stenty samorozprężalne antymitotyczne, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 30 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 25)** Stenty ułatwiające gojenie, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 31 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 26)** Pętle do usuwania ciał obcych z krwioobiegu, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 32 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 2.** Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
- 3.** Wykonawca dostarczy aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami na każde żądanie Zamawiającego w trakcie trwania umowy.
- 4.** Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części (jeśli występują).

§ 2

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

§ 3

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1) i on stanowi podstawę rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 1) ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 9 niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym

zakładany zysk, należne podatki, koszt transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszt opakowania, ubezpieczenia i inne koszty jeśli występują).

4. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę netto..... PLN (słownie:.....) **brutto** **PLN** (słownie:

§4

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

2. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących dostaw jest

§5

1. Wykonawca zobowiązuje się oddać Zamawiającemu w depozyt do Pracowni Hemodynamiki za pośrednictwem Apteki Szpitalnej, niezwłocznie po zawarciu umowy, (nie później niż w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy) przedmiot umowy do wykorzystania wg bieżących potrzeb Pracowni Hemodynamiki określony w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

2. Zamawiający jako miejsce przechowywania depozytu wskazuje Pracownię Hemodynamiki Zamawiającego przy ul. Białskiej 104/118, 42-200 Częstochowa.

3. Osobą odpowiedzialną po stronie Zamawiającego za depozyt będzie Kierownik Oddziału Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

4. Zamawiający jest zobowiązany do zapewnienia asortymentowi znajdującemu się w depozycie właściwych warunków przechowania, w tym do zabezpieczenia ich przed uszkodzeniem, zniszczeniem lub kradzieżą. W przypadku stwierdzenia, że asortyment nie ma zapewnionych warunków, o których mowa wyżej, Wykonawca ma prawo do natychmiastowego jego odebrania z depozytu. Wykonawca ma prawo do kontroli asortymentu znajdującego się w depozycie oraz warunków, w jakich jest przechowywany.

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

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

7. Asortyment znajdujący się w depozycie stanowi własność Wykonawcy, do czasu jego pobrania z depozytu celem udzielenia świadczenia zdrowotnego pacjentowi.

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

.....
9. Zamawiający zobowiązuje się używać asortyment począwszy od asortymentu o najkrótszym terminie przydatności do użycia/ważności/gwarancji w ramach danego asortymentu.

10. Po użyciu asortymentu upoważniony pracownik Pracowni Hemodynamiki Zamawiającego sporządza raporty/protokoły zużycia określające ilość i rodzaj asortymentu oraz jego właściwości (oznaczenie, rozmiar, numer seryjny) i przekazuje je do Apteki Szpitalnej Zamawiającego.

11. Osoba określona w § 4 niniejszej umowy raporty zużycia prześle Wykonawcy.

12. Dostawa uzupełnionego asortymentu wraz z dokumentem przekazania (np.: protokół przekazania, dokument Wz), sporządzonym przez Wykonawcę nastąpi do magazynu Apteki Zamawiającego przy ul. Białskiej 104/118 w Częstochowie w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku).

13. Raporty/protokoły, które Zamawiający prześle Wykonawcy, stanowić będą podstawę do wystawienia faktury i uzupełnienia wykorzystanego asortymentu:

1) nie później niż w ciągu godz./ dni roboczych od otrzymania raportu/protokołu zużycia dla asortymentu ujętego w Załączniku Nr 1 do umowy (część 5, 11, 13-14, 25-28; 31-32),

2) 48 godz./dni roboczych od otrzymania raportu/protokołu zużycia dla asortymentu ujętego w Załączniku Nr 1 do umowy (części 1-4; 6-10; 12; 15-17; 23; 29, 30).

14. Po wygaśnięciu umowy Zamawiający zwróci Wykonawcy zdeponowany asortyment w stanie nieporoszonym.

§ 6

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

1) jakkolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin użycia/ważności/gwarancji krótszy niż **12 miesięcy**, licząc od daty dostarczenia,

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

§7

- 1.** Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.
- 2.** W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osoby wymienionej w § 4 do:
 - 1)** uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 2-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych braków,
 - 2)** wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 3-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych wad.

§ 8

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

§9

- 1.** Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:
 - 1)** dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,
 - 2)** dopuszcza się zwiększenie lub zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług lub akcyzowego na przedmiot zamówienia lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,
 - 3)** dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularz asortymentowo-cenowy),
 - 4)** dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości brutto przedmiotu umowy,
 - 5)** dopuszcza się zmianę towaru na inny-synonimowy i tańszy, lub inny – w ramach tej samej grupy,
 - 6)** dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi Załącznika Nr 1 do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,
 - 7)** dopuszczalna jest zmiana nazwy, oznaczenia co do ilości sztuk przedmiotu świadczenia Wykonawcy, przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości. W tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,

- 8)** dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,
- 9)** dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,
- 10)** dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy,
- 11)** dopuszcza się odstępniem od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,
- 12)** dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy, np. zmiana siedziby, adresu, nazwy.
- 2.** Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej, z zastrzeżeniem ust. 1 pkt.2) niniejszego paragrafu. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

§10

Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki lub odebrane w uzgodnieniu z Zamawiającym – przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę i na koszt Wykonawcy. Nie dotyczy to sytuacji, gdy do zmiany treści umowy dochodzi z inicjatywy Zamawiającego.

§11

- 1.** W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości:
- a)** za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 5 ust.1, karę w wysokości 0,5% wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,
 - b)** za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 5 ust. 13, każdorazowo karę umowną w wysokości 2,0% wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,
 - c)** za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w § 7 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,
 - d)** za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z przesłanym przez Zamawiającego raportem/protokołem zużycia – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części zamówienia, za odstępniem od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.
- 2.** Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.
- 3.** Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.
- 4.** Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego całości przedmiotu umowy.

§12

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

§13

- 1.** Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności, z zastrzeżeniem § 9 ust. 1 pkt 2).
- 2.** Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wiarygodności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności

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

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

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

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

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

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

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

§14

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

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

UMOWA NR DAZ.26.2015- wzór umowy
dla część 18; 19-22; 24

zawarta w dniu **2015r.**, w Częstochowie, pomiędzy:
Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118,
42-200 Częstochowa, KRS:0000003907, REGON: 001281053, NIP: 573-22-99-604, który reprezentuje:

Dyrektor -,
zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”
a firmą:.....,
KRS:....., REGON:, NIP:
którą reprezentuje:

.....
zwaną dalej „WYKONAWCĄ”

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

§1

1. Przedmiotem umowy jest DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI obejmująca:

- 1)** Cewniki diagnostyczne, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 18 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 2)** Zestawy obłożeniowe, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 19 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 3)** Akcesoria do zabiegów koronarografii i angioplastyki, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 20 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 4)** Zestawy promieniowe, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 21 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 5)** Linie do pomiaru ciśnienia, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 22 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;
- 6)** Kuwety do pomiaru ACT, w asortymencie i ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik Nr 2 część Nr 24 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy;

2. Wykonawca oświadcza, że zaofferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).

3. Wykonawca dostarczy aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami na każde żądanie Zamawiającego w trakcie trwania umowy.

4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części (jeśli występują).

§2

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy**, od dnia jej zawarcia.

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

§3

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

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

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

4. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę netto: słownie:.....)
brutto PLN (słownie:

§4

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

2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie:

1) 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia faksem, przez osobę wskazaną w ust. 3 niniejszego paragrafu dla asortymentu ujętego w Załączniku Nr 1 do umowy część 18,

2)..... dni roboczych, od dnia złożenia zamówienia faksem, przez osobę wskazaną w ust. 3 niniejszego paragrafu.

Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

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

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

§5

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

1) jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin przydatności do użycia/ważności/gwarancji nie krótszy niż 12 miesięcy, licząc od daty dostarczenia,

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

3) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie informacji zawierającej dane producenta, właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności. Informacje te muszą znajdować się na lub w opakowaniu w formie ulotki,

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

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

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

7) Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami i dniami określonymi w § 4 ust. 4.

8) Wykonawca dostarczył zamówiony towar bez faktury VAT.

§6

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

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

1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 2-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych braków,

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

§7

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

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

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

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

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

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

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

§8

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

- 1)** dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,
 - 2)** dopuszcza się zwiększenie lub zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług lub akcyzowego na przedmiot zamówienia lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,
 - 3)** dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularz asortymentowo-cenowy),
 - 4)** dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości brutto przedmiotu umowy,
 - 5)** dopuszcza się zmianę towaru na inny - synonimowy i tańszy, lub inny – w ramach tej samej grupy,
 - 6)** dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,
 - 7)** dopuszczalna jest zmiana nazwy, oznaczenia co do ilości sztuk przedmiotu świadczenia Wykonawcy, przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości. W tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,
 - 8)** dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstąpieniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,
 - 9)** dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,
 - 10)** dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy,
 - 11)** dopuszcza się odstąpienie od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,
 - 12)** dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy, np. zmiana siedziby, adresu, nazwy,
- 2.** Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej, z zastrzeżeniem ust. 1 pkt. 2) niniejszego paragrafu. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

§9

Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki lub odebrane w uzgodnieniu z Zamawiającym – przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę i na koszt Wykonawcy. Nie dotyczy to sytuacji, gdy do zmiany treści umowy dochodzi z inicjatywy Zamawiającego.

§10

- 1.** W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości:
 - a) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust. 2, każdorazowo karę umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - b) za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w § 6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień zwłoki,
 - c) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,
 - d) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.
- 2.** Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.
- 3.** Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.
- 4.** Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego całości przedmiotu umowy.

§11

- 1.** Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
- 2.** Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:

- 1) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,
- 2) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
- 3) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji,
3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt. 1), 2) 3) ust. 2 niniejszego paragrafu.

§12

1. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności, z zastrzeżeniem § 8, ust. 1 pkt 2).
2. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
3. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 2 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości brutto zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
5. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 3, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości brutto zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
6. Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 2 i 3 niniejszego paragrafu.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
8. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§13

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

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY: