

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.26.034.2014

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
na dostawę

SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

w trybie
przetargu nieograniczonego

o wartości większej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

tryb zgodny z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwaną dalej ustawą
(Dz. U. z 2013 r. poz. 907)

UWAGA:
PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Zamawiającym jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,
tel. 34 367-37-53, faks: 34 367-37-53
strona internetowa: www.szpitalparkitka.com.pl.
e-mail: szp@data.pl
NIP: 573-22-99-604

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907), zwanej dalej „ustawą”.
2. Wartość szacunkowa tego zamówienia przekracza kwotę określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa „ Sprzętu jednorazowego użytku” ”.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **Załącznik Nr 2 Część 1-88 do SIWZ**. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy.
3. Ilekroć w niniejszej treści SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie, lub pochodzeniu, przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszy wyraz „lub równoważne”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna, ten który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, funkcjonalne, użytkowe i estetyczne takie same lub lepsze jak opisane w formularzu asortymentowo-cenowych .
4. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
33.14.10.00-0 – Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
18.42.43.00-0 – Rękawice jednorazowe

§ 4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie przez okres **12 miesięcy** od dnia zawarcia umowy .

§ 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 dotyczące:
 - 1) **Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
 - 2) **Posiadania wiedzy i doświadczenia.**
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
 - 3) **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

4) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. **W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**
3. **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. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.**
4. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w ust. 1, 2 i 3 dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w § 6 niniejszej SIWZ. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż ww. warunki Wykonawca spełnił.
5. Wykonawca na żądanie Zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w ust. 1 i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z późn. zm.), składając odrębne oferty, są zobowiązani wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami w niniejszym postępowaniu.
7. Brak wykazania spełnienia któregokolwiek z warunków udziału w postępowaniu, określonych w ust. 1, 2 i 3 skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania, a tym samym uznaniu, złożonej przez niego oferty za odrzuconą, z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

1. W celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa:
 - 1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie ze wzorem oświadczenia stanowiącym **Załącznik Nr 3 do SIWZ.**
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, Wykonawca składa niżej wymienione oświadczenia i dokumenty:
 - 1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zgodnie z treścią art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik Nr 4 do SIWZ.**
 - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2) ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
 - 3) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
 - 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 (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).

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 (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
- 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 (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
- 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 (dokument składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
- 8) W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24b ust. 3 ustawy, Wykonawca składa wraz z ofertą:
listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) lub informacją o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5) ustawy, zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik Nr 5 do SIWZ**. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższy dokument składa każdy z Wykonawców.

3. 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.

4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o których mowa:

- 1) w ust. 2 pkt. 2), 3), 4) i 6) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsca zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert),
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
- 2) w § 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 (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy 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. 4, 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. 4 pkt. 1) i 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.

5. **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) niniejszej specyfikacji (lub w § 6 ust. 4 niniejszej specyfikacji - jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wraz z dokumentem wymienionym w § 6 ust. 2 pkt. 1) i pkt. 8) SIWZ.

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.

6. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, kopie dokumentów potwierdzających spełnianie tych warunków, dotyczących odpowiednio współników konsorcjum powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez współników konsorcjum (każdy w odniesieniu do dokumentów go dotyczących) lub przez pełnomocnika konsorcjum, jeżeli będzie miał do tej czynności upoważnienie

7. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda dołączenia do oferty:**

1) Oświadczenia, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których może być wprowadzony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.). oraz że Wykonawca przedłoży te dokumenty w ciągu 3-ch dni roboczych na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert - treść oświadczenia znajduje się w Formularzu Oferty, który stanowi **Załącznik Nr 1 do SIWZ**.

2) Folderów, prospektów, kart katalogowych potwierdzających spełnienie opisanych przez Zamawiającego parametrów oferowanego asortymentu, **z zaznaczeniem której Części i pozycji dotyczą.**

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

3) Próbki oferowanych wyrobów w ilości wyszczególnionej w Formularzu Asortymentowo-Cenowym . Próbki winny być dostarczone w osobnym opakowaniu, złożone wraz z ofertą i **opisane której Części i pozycji dotyczą.**

8. Ponadto do oferty należy załączyć następujące dokumenty:

1) Wypełniony i podpisany formularz oferty, zgodnie ze wzorem **Załącznika Nr 1 do SIWZ**.

2) Wypełniony i podpisany formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący **Załącznik Nr 2 Część 1-88 do SIWZ**.

3) Dowód wpłaty wadium.

§ 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.

W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują faksem 34 /367-37-53 lub drogą elektroniczną na adres: szp@data.pl z zastrzeżeniem ust. 3.

2. 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, oświadczeń o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5) ustawy/informacji o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej oraz pełnomocnictwa.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub e-mailem każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
 4. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, informacji lub dokumentów.
 5. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
Dział Zamówień Publicznych
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa
faks: 34 / 367-37-53 , 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. Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważnione są następujące osoby:
w zakresie opisu przedmiotu zamówienia:
- Ewa Włodarczyk – Apteka W.Sz.S. tel. 34 367-32-91 , w godz. 08.00-14:35
w zakresie procedury przetargowej:
- Grażyna Szeps - Dział Zamówień Publicznych, tel. i faks: 34 367-37-53
w godz. 07.00-14.35.
 9. Czas pracy Zamawiającego: w godz. od 7.00 do 14.35 od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl, od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.
1. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **6** dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. **Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu 30.04.2014r.**
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.
3. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
5. 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 umieści taką informację na własnej stronie internetowej.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

1. Zamawiający wymaga złożenie wadium w wysokości **14.884,00 zł.**

Część 1- 2.000 zł.	Część 2 – 1.240,00 zł.	Część 3 - 25,00 zł.	Część 4 –300,00 zł.	Część 5 – 650,00 zł.
Część 6 - 70,00 zł.	Część 7 - 120,00 zł.	Część 8 - 5,00zł.	Część 9 – 25,00 zł.	Część 10 - 155,00 zł.
Część 11- 50,00 zł.	Część 12- 75,00 zł.	Część 13- 20,00 zł.	Część 14- 35,00 zł.	Część 15- 600,00 zł.
Część 16- 7,00 zł.	Część 17- 45,00 zł.	Część 18- 35,00 zł.	Część 19- 25,00 zł.	Część 20- 145,00 zł.

Część 21- 40,00 zł.	Część 22- 545,00 zł.	Część 23- 60,00 zł.	Część 24- 35,00 zł.	Część 25- 50,00 zł.
Część 26- 55,00 zł.	Część 27- 35,00 zł.	Część 28- 50,00 zł.	Część 29- 100,00 zł.	Część 30- 370,00 zł.
Część 31- 20,00 zł.	Część 32- 30,00 zł.	Część 33- 50,00 zł.	Część 34- 25,00 zł.	Część 35- 110,00 zł.
Część 36- 530,00 zł.	Część 37- 70,00 zł.	Część 38- 125,00 zł.	Część 39- 95,00 zł.	Część 40- 125,00 zł.
Część 41- 330,00 zł.	Część 42- 400,00 zł.	Część 43- 10,00 zł.	Część 44- 45,00 zł.	Część 45- 150,00 zł.
Część 46- 100,00 zł.	Część 47- 15,00 zł.	Część 48- 20,00 zł.	Część 49- 20,00 zł.	Część 50- 60,00 zł.
Część 51- 16,00 zł.	Część 52- 30,00 zł.	Część 53- 20,00 zł.	Część 54- 330,00 zł.	Część 55- 45,00 zł.
Część 56- 720,00 zł.	Część 57- 65,00 zł.	Część 58- 25,00 zł.	Część 59- 160,00 zł.	Część 60- 65,00 zł.
Część 61- 180,00 zł.	Część 62- 15,00 zł.	Część 63- 10,00 zł.	Część 64- 125,00 zł.	Część 65- 45,00 zł.
Część 66- 65,00 zł.	Część 67- 6,00 zł.	Część 68- 20,00 zł.	Część 69- 25,00 zł.	Część 70- 200,00 zł.
Część 71- 60,00 zł.	Część 72- 2.200,00 zł.	Część 73- 160,00 zł.	Część 74- 10,00 zł.	Część 75- 20,00 zł.
Część 76- 30,00 zł.	Część 77- 15,00 zł.	Część 78- 15,00 zł.	Część 79- 150,00 zł.	Część 80- 50,00 zł.
Część 81- 30,00 zł.	Część 82- 120,00 zł.	Część 83- 245,00 zł.	Część 84- 15,00 zł.	Część 85- 15,00 zł.
Część 86- 200,00 zł.	Część 87- 25,00 zł.	Część 88- 60,00 zł.		

2. **Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.**

3. 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.

4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na rachunek Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie:

m Bank Oddział w Częstochowie nr: 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004.

5. Wadium w innej formie niż pieniądź należy złożyć w formie oryginału w pokoju 356 w kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa (do oferty należy załączyć kserokopię).
6. Wadium wniesione przez jednego ze współników konsorcjum uważa się za wniesione prawidłowo.

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Wykonawca jest związany ofertą przez **60 dni** począwszy od dnia upływu terminu składania ofert. Przedłużenie okresu związania ofertą może nastąpić w warunkach określonych w art. 85 ust. 2-4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 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 język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
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 ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
9. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie z wzorów (formularza oferty, formularza asortymentowo-cenowego, oświadczeń) przygotowanych przez Zamawiającego. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach.
10. W przypadku, gdy informacje zawarte 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 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503)” 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.
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 tej części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcom.
W przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawców.
14. Ofertę należy złożyć w nieprzejrystej, trwale zamkniętej kopercie. Koperta powinna być opisana nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowana na adres Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa oraz opisana:

„OFERTA przetargowa na dostawę „Sprzętu jednorazowego użytku”.

Postępowanie Nr DAZ.26.034.2014 - Część

Proszę nie otwierać przed dniem 2014 r. godz.”, (wpisuje Wykonawca).

15. Sposób przygotowania i dostarczenia próbek.

Wraz z ofertą należy złożyć **próbki** w ilościach wyszczególnionych w Formularzu Asortymentowo-Cenowym. **Próbki winny być opisane, której Części i pozycji dotyczą** oraz dostarczone (w oddzielnym opakowaniu) w zamkniętej kopercie lub paczce zaadresowanej jak poniżej:

PRÓBKİ do oferty na dostawę „Sprzętu jednorazowego użytku”. Postępowanie Nr DAZ.26.034.2014.”

Proszę nie otwierać przed dniem 2014 r. godz.” (wpisuje Wykonawca).

W przypadku braku tej informacji 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. (dot. pkt.14,15)

16. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
17. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia. Powiadomienie o wycofaniu oferty musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „WYCOFANIE”.

18. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie ostatecznego terminu składania ofert.

§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć w Kancelarii Nr pokoju 356, mieszczącej się w Częstochowie przy ulicy Białskiej 104/118.
2. Termin składania ofert upływa w dniu **28.05.2014 r. o godz. 10:00**.
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom.

§ 13. MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **28.05.2014 r. o godz. 10.15** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Dziale Zamówień Publicznych przy ul. Białskiej 104/118 w Częstochowie w pokoju 310.
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, 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 określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 do SIWZ), który po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowić będzie Załącznik do 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) cena brutto każdej pozycji musi obejmować wszystkie koszty związane z przygotowaniem przedmiotu zamówienia, (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszt opakowania, ubezpieczenia i inne, jeśli występują),
 - 4) ostateczną cenę oferty stanowi suma wartości formularza asortymentowo-cenowego zgodnie, odpowiednio z Załącznikiem Nr 2 do SIWZ z którego „wartość ogółem” należy przenieść do formularza oferty,
 - 5) upusty oferowane przez Wykonawcę muszą być zawarte w cenach jednostkowych brutto, które po zastosowaniu upustu nie mogą być niższe niż koszty własne lub koszty wytworzenia,
 - 6) Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny,
 - 7) przy obliczaniu ceny należy przyjąć stawkę podatku od towarów i usług właściwą dla przedmiotu zamówienia obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert.
2. Cena oferty powinna być podana w złotych polskich liczbowo i słownie oraz obejmować wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę.

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

1. **Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie cena brutto – 100%.**

- Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej według wzoru:

najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych

LICZBA PUNKTÓW = x 100 pkt
cena oferty rozpatrywanej

- Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyskała największą liczbę punktów przyznanych w ramach ustalonego kryterium.
- W przypadku wpłynięcia tylko jednej, prawidłowej oferty Zamawiający uzna ją za najkorzystniejszą bez wyliczania dla niej wartości punktowej.

§ 16. AUKCJA ELEKTRONICZNA:

Zamawiający nie przewiduje dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem AUKCJI ELEKTRONICZNEJ.

§ 17. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

- 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.
- O odrzuceniu ofert(-y) oraz wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści 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.pl oraz w swojej siedzibie na „Tablicy informacyjnej”.
- 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.
- Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania. Termin ten może ulec zmianie w przypadku złożenia odwołania przez któregoś z Wykonawców. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
- Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 10 -dniowego terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.

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

- Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza przekaze Zamawiającemu informacje dotyczące osób podpisujących umowę oraz osób upoważnionych do kontaktów w związku z realizacją umowy.
- W przypadku udzielenia zamówienia konsorcjum (tzw. Wykonawcy określonego w art. 23 ust. 1 ustawy), Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

§ 19. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 20. 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 wzór stanowi [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#).

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

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

2. W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. :
 - a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz. U. Nr 48, poz. 280 z późniejszymi zmianami: Dz. U. z 2013 r., poz. 232);
 - a) 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).

§ 22. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną Część lub na cały przedmiot zamówienia.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Adres poczty elektronicznej oraz strony internetowej Zamawiającego znajduje się w § 1 niniejszej specyfikacji.
6. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłymi Wykonawcami zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Zamawiający nie przewiduje dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie przewiduje określenia w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych
10. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy.
11. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.

§ 23. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. W sprawach nieuregulowanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. W sprawach nieuregulowanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 1964 r., Nr 16, poz. 93 ze zm.).

§ 24. ZAŁĄCZNIKAMI DO NINIEJSZEJ SIWZ SĄ:

- Zał. Nr 1 – Formularz oferty
- Zał. Nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy Część 1-88
- Zał. Nr 3 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
- Zał. Nr 4 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
- Zał. Nr 5- Informacja o przynależności do grupy kapitałowej
- Zał. Nr 6 - Wzór umowy.

Zatwierdzam

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Jarosław Madowicz

Częstochowa, dnia 30.04.2014 r.

.....
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej)*:

Adres*:

Telefon*:

.....
Faks*, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

e – mail

NIP*:

.....
* W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum, spółka cywilna) należy podać dane dotyczące Pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTY

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa
ul. Bialska 104/118

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę „Sprzętu jednorazowego użytku.”

1. **Oferuję/oferujemy*** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i na warunkach zawartych w Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia:
Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących zasadach:

W Załączniku Nr 2:**

Część 1

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 2

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 3

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 4

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 5

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 6

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 7

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 8

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 9

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 10

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 11

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 12

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 13

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 14

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 15

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 16

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 17

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 18

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 19

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 20

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 21

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 22

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 23

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 24

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 25

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 26

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 27

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 28

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 29

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 30

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 31

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 32

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 33

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 34

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 35

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 36

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 37

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 38

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 39

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 40

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 41

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 42

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 43

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 44

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 45

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 46

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 47

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 48

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 49

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 50

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 51

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 52

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 53

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 54

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 55

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 56

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 57

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 58

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 59

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 60

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 61

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 62

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 63

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 64

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 65

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 66

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 67

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 68

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 69

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 70

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 71

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 72

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 73

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 74

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 75

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 76

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 77

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 78

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 79

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 80

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 81

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 82

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 83

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 84

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 85

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 86

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 87

cena brutto: zł

słownie złotych:

Część 88

cena brutto: zł

słownie złotych:

2. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności** – zgodne z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji*/ terminu ważności na przedmiot zamówienia na okres (minimum 12 miesięcy)..... miesięcy od daty dostawy.
4. **Oświadczam/my,*** że oferowany asortyment
- w Załączniku nr 2 Część poz.
.....

posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których może być wprowadzony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) oraz że Wykonawca przedłoży te dokumenty na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert w ciągu 3-ch dni roboczych i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy *- **oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych**

Oświadczam/my*, że zaofferowany przedmiot zamówienia w Częścipoz.nie jest wyrobem medycznym i jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

5. Oświadczam/my, że spełniam / firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz, że złożono wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
6. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
7. Oświadczam/my, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach jednej z okoliczności, wyznaczonej poniżej:

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. Bialska 104/118, w Częstochowie)**.

8. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

9. Wadium w kwocie zł zostało wniesione w dniu

w formie:

Zwrotu wadium prosimy dokonać na konto:

.....

lub na adres:

.....

Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium nie podlega zwrotowi.

10. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

a).....

b)

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

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon faks

12. Do niniejszej oferty załączamy:

..... - str. oferty

..... - str. oferty

..... - str. oferty

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

13. Oferta składa się z kolejno ponumerowanych stron.

.....
miejsowość i data

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

* niepotrzebne skreślić.

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

.....
miejsce i data

CZĘŚĆ 1 -STRZYKAWKI, IGLY DO INIEKCJI

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto (zł) wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Strzykawka j.u. do insuliny 1 ml jałowa z dołączoną igłą nie wtopioną a 100 szt.	Op.	16					
2.	Strzykawka j.u. do tuberkuliny sterylna z załączoną igłą nie wtopioną 0,45x10mm a 100 szt.	op.	34					
3.	Strzykawka j.u. 2 ml, 2-cz, jałowa, skalowana co 0,1 ml, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka cylindra, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier a 100 szt.	op.	1920					
4.	Strzykawka j.u. 5 ml, 2-cz, jałowa skalowana co 0,2 ml, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier a 100 szt.	op.	2180					
5.	Strzykawka j.u. 10 ml, 2-cz, jałowa skalowana co 0,2 ml, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier a 100 szt.	op.	2500					
6.	Strzykawka j.u. 20 ml, 2-cz, jałowa skalowana co 0,5 ml kołnierz blokujący wypadnięcia tłoka	op.	3750					

	z cylindra, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier a 100 szt.							
7.	Strzykawka j.u. 3 ml, 3-cz, z końcówką Luer-Lock, skalowana co 0,1 ml, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra	Szt.	1000					
8.	Strzykawka j.u. 5 ml, 3-cz, z końcówką Luer-Lock, skalowana co 0,2 ml, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra	Szt.	1000					
9,	Strzykawka j.u. 10 ml, 3-cz, z końcówką Luer-Lock, skalowana co 0,2 ml, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra	Szt.	1440					
10..	Strzykawka j.u. 20 ml, 3-cz, z końcówką Luer-Lock, skalowana co 0,5 ml, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra	szt.	12000					
11.	Strzykawka j.u. 50/60ml, 3-cz cewnikowa, jałowa, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier	szt.	5540					
12.	Strzykawka j.u. 100-140ml typ Janeta, jałowa (z grubym końcem – cewnikowa) opakowanie folia-papier	szt.	8720					
13.	Strzykawka j.u. 50/60 ml do pompy infuzyjnej 3-cz (z cienkim końcem) z końcówką Luer-Lock, podziałka minimum 1ml, uszczelniaacz na gumowym tłoku, kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, czytelna data ważności na opakowaniu, opakowanie folia-papier	szt.	8340					
14.	Strzykawka j.u 50 do pompy infuzyjnej 3-cz, jałowa z końcówką Luer-Lock – podziałka min. 1 ml, z uszczelniaaczem, z wycięciem na tłoku do mocowania w pompie infuzyjnej-prostopadle typu perfuzor- kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, opakowanie folia-papier	szt.	22600					
15.	Strzykawka j.u 50 do pompy infuzyjnej 3-cz, jałowa, bursztynowa do leków światłoczułych							

	z końcówką Luer-Lock – podziałka min. 1 ml, z uszczelniaczem, z wycięciem na tłoku do mocowania w pompie infuzyjnej-prostopadle typu perfuzor- kołnierz blokujący wypadnięcie tłoka z cylindra, opakowanie folia-papier	szt.	950					
16.	Igły j.u. do iniekcji 0,45 x 16 (a=100szt)	Op	5					
17.	Igły j.u. do iniekcji 0,5 x 25 (a=100szt)	Op	615					
18.	Igły j.u. do iniekcji 0,6 x 30 (a=100szt)	Op	206					
19.	Igły j.u. do iniekcji 0,7 x 30 (a=100szt)	Op	508					
20.	Igły j.u. do iniekcji 0,8 x 40 (a=100szt)	op	1720					
21.	Igły j.u. do iniekcji 0,9 x 40 (a=100szt)	op	805					
22.	Igły j.u. do iniekcji 1,1 x 40 (a=100szt)	op	1350					
23.	Igły j.u. do iniekcji 1,2 x 40 (a=100szt)	op	2270					
24.	Igła „Motylek” 0,5 z zakończeniem luer-lock	szt	120					
25.	Igła „Motylek” 0,6 z zakończeniem luer-lock	szt	120					
26.	Igła „Motylek” 0,7 z zakończeniem luer-lock	szt	1540					
27.	Igła „Motylek” 0,8 z zakończeniem luer-lock	szt.	135					
28.	Igła do wstrzykiwacza insuliny typu „PEN” jednorazowa 0,25÷0,36 x 8÷13mm (a=100szt)	op.	20					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 15 - po 1 sztuce próbki oferowanego asortymentu do każdej pozycji
do pozycji od 16 do 23 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji od 24 do 27 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji 28 - 2 sztuki próbki

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 2 – APARATY DO PRZETACZANIA, PRZEDŁUŻACZE DO POMP

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aparaty jałowe do przetaczania płynów infuzyjnych, z precyzyjnym rolkowym regulatorem przepływu, sterylne, nie zawierające ftalanów, pakowane w opakowania typu folia – papier	szt.	230250					
2.	Aparaty do przetaczania krwi, z filtrem, z precyzyjnym rolkowym regulatorem przepływu, sterylne, pakowane w opakowania typu folia – papier	szt.	8600					
3	Aparaty do szybkiego przetaczania krwi, z filtrem, jałowy, wykonany z PCV, ręczna pompka o dużej skuteczności, ergonomiczna komora kroplowa z bardzo przezroczystego materiału	szt.	75					
4.	Aparaty do pomiaru OCŻ, sterylne z filtrem	szt.	10					
5.	Aparaty do przetaczania płynów do pomp perystaltycznych typu ASCOR AP31P sterylne, pakowane w opakowania typu folia – papier	szt.	40					
6.	Przedłużacze do pomp infuzyjnych białe, przezroczyste, dł. min.150 cm, dł. max. 200 cm , sterylne	szt.	20150					
7.	Przedłużacze do pomp infuzyjnych białe, przezroczyste, dł. 210 cm , sterylne	szt.	1300					

8	Przedłużacze do pomp infuzyjnych bursztynowe, do leków światłoczułych, przezroczyste, dł. min.150 cm, dł. max. 200 cm , sterylne	szt.	315					
9.	Przedłużacze do pomp infuzyjnych białe, przezroczyste dł. min.150 cm, dł. max. 200 cm , sterylne, kompatybilne z: wkładem 200ml HP SYRINGE LF CT 9000 X50 firmy Liebel-Flarsheim do strzykawki automatycznej Optivantage do Tomografu Komputerowego i z zestawem do strzykawki automatycznej OPTI STARLE MR o nr kat. 801800 firmy Coviden	szt	2300					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga do pozycji od 1 do 9 -po 1 sztuce próbki oferowanego asortymentu do każdej pozycji.

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 3 - ZESTAW do TRANSFUZJI WYMIENNEJ u NOWORODKA

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. 6+7	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do transfuzji wymiennej u noworodka, sterylne, j.u.	Szt.	10					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga do pozycji 1 - 1 sztukę próbki oferowanego asortymentu

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 4 – TERAPIA DOŻYLNA I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz.(6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Kaniula dożylna 26G do żył obwodowych, typu Neoflon , ze zdejmowanym elementem ułatwiającym wprowadzenie do naczynia, wykonana z PTFE, sterylna, j.u.	szt.	4400					
2.	Kaniula dożylna 24G do żył obwodowych, typu Neoflon , ze zdejmowanym elementem ułatwiającym wprowadzenie do naczynia, wykonana z PTFE sterylna, j.u	szt.	4650					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga do pozycji od 1 do 2 - po 2 sztuki próbek oferowanego asortymentu do każdej pozycji.

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ 5– TERAPIA DOŻYLNA II**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	4	5	6	7	8	9	10
1	Koreczki do kaniul j.u.: - luer – lock sterylne, pakowane pojedynczo	Szt.	42350					
2.	Koreczki do kaniul j.u.: - Combi sterylne, pakowane pojedynczo	Szt.	47650					
3.	Wkłucie dożylne , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilnego teflonu FEP, 24G , ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne, ułatwiające umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie , sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorow	Szt.	6370					
4.	Wkłucie dożylne , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilny FEP, 22G , ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne,	Szt.	48500					

	ułatwiający umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie , sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorów							
5.	Wkłucie dożylnie , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilny FEP, 20G , ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne, ułatwiający umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie , sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorów	Szt.	44600					
6.	Wkłucie dożylnie , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilny FEP, 18G , ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne, ułatwiający umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie , sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorów	Szt.	13500					
7.	Wkłucie dożylnie , kaniula wykonana z: wysokiej jakości biokompatybilny FEP, 17G , ze zwężającym się końcem, jałowe, pakowane pojedynczo, umożliwiające szybkie i łatwe podawanie płynów, z portem bocznym zamykanym koreczkiem z hydrofobowym filtrem, umieszczonym nad skrzydełkami mocującymi, skrzydełka elastyczne, ułatwiający umocowanie wkłucia, znaczone radiologicznie , sterylne, j.u. z fabrycznym oznaczeniem przepływu na opakowaniu jednostkowym, rozmiar – kod kolorów	Szt.	940					
8.	Kraniki trojdrożne sterylne – z indykatorem optycznym, sterylne, j.u.	Szt.	8415					
9.	Kraniki trojdrożne sterylne – z przedłużaczem 20-25 cm, sterylne, j.u.	Szt.	115					

RAZEM:		X		X
---------------	--	---	--	---

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga do pozycji od 1 do 9 - po 2 sztuki próbek oferowanego asortymentu do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 6 - TERAPIA DOŻYLNA III

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Kaniula dotętnicza z zaworem odcinającym typu Floswitch zapobiegającym wstęcznemu wypływowi krwi, rozmiar 20G, dł. 45 mm	szt.	465					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga do pozycji 1 -1 sztukę próbki oferowanego asortymentu

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 7 -UROLOGIA I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Cewnik typu „Foley” dwudrożny 100% silikonu z prowadnicą, sterylny, podwójnie pakowany –opakowanie zewnątrzne folia-papier, opakowanie wewnętrzne -foliowe - rozmiar CH 6	szt.	20					
2.	Cewnik typu „Foley” dwudrożny silikonowany z prowadnicą, sterylny, podwójnie pakowany –opakowanie zewnątrzne folia-papier, opakowanie wewnętrzne –foliowe -rozmiar CH 8	szt.	40					
3.	Cewnik typu „Foley” dwudrożny silikonowany z prowadnicą, sterylny, podwójnie pakowany –opakowanie zewnątrzne folia-papier, opakowanie wewnętrzne -foliowe –	szt.	85					

	rozmiar CH 10							
4.	Cewnik typu „Foley” dwudrożny silikonowany sterylne, podwójnie pakowany –opakowanie zewnętrzne folia-papier, opakowanie wewnętrzne -foliowe – rozmiar CH 12	szt.	185					
5.	Cewnik typu „Foley” dwudrożny silikonowany sterylne, podwójnie pakowany –opakowanie zewnętrzne folia-papier, opakowanie wewnętrzne -foliowe – rozmiar CH 14	szt.	2010					
6.	Cewnik typu „Foley” dwudrożny silikonowany sterylne, podwójnie pakowany –opakowanie zewnętrzne folia-papier, opakowanie wewnętrzne -foliowe – rozmiar CH 16	szt.	2230					
7.	Cewnik typu „Foley” dwudrożny silikonowany sterylne, podwójnie pakowany –opakowanie zewnętrzne folia-papier, opakowanie wewnętrzne -foliowe – rozmiar CH 18	szt.	3000					
8.	Cewnik typu „Foley” dwudrożny silikonowany sterylne, podwójnie pakowany, –opakowanie zewnętrzne folia-papier, opakowanie wewnętrzne -foliowe – rozmiar CH 20	szt.	1120					
9.	Cewnik typu „Foley” dwudrożny silikonowany sterylne, podwójnie pakowany –opakowanie zewnętrzne folia-papier, opakowanie wewnętrzne -foliowe – rozmiar CH 22	szt.	270					
10.	Cewnik typu „Foley” dwudrożny silikonowany sterylne, podwójnie pakowany –opakowanie zewnętrzne folia-papier, opakowanie wewnętrzne -foliowe – rozmiar CH 24	szt.	220					
11.	Cewnik typu „Foley” dwudrożny silikonowany sterylne, podwójnie pakowany –opakowanie zewnętrzne folia-papier, opakowanie wewnętrzne -foliowe – rozmiar CH 26	szt.	10					
RAZEM:							X	X

Uwaga: Do poz. 1÷11 należy podać bezpieczny czas utrzymania cewnika moczowego w drogach moczowych

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga do pozycji od 1 do 11 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 8 - UROLOGIA II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Cewnik moczowodowy z zakończeniem typu Nelaton z materiału termoplastycznego, z mandrynem nylonowym - rozmiar 4	szt	5					
2.	Cewnik moczowodowy z zakończeniem typu Nelaton z materiału termoplastycznego, z mandrynem nylonowym	szt	5					

- rozmiar 5							
RAZEM:					X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 9 - UROLOGIA III

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Cewnik urologiczny typu „Nelaton”, sterylny opakowanie folia-papier - rozmiar: 6	szt.	405					
2.	Cewnik urologiczny typu „Nelaton”, sterylny, opakowanie folia-papier - rozmiar 8	szt.	655					

3.	Cewnik urologiczny typu „Nelaton”, sterylny, opakowanie folia-papier - rozmiar 10	szt.	3600					
4.	Cewnik urologiczny typu „Nelaton”, sterylny, opakowanie folia-papier - rozmiar 12	szt.	2100					
5.	Cewnik urologiczny typu „Nelaton”, sterylny opakowanie folia-papier - rozmiar 14	szt.	440					
6.	Cewnik urologiczny typu „Nelaton”, sterylny opakowanie folia-papier - rozmiar 16	szt.	735					
7.	Cewnik urologiczny typu „Nelaton”, sterylny opakowanie folia-papier - rozmiar 18	szt.	350					
8.	Cewnik urologiczny typu „Nelaton”, sterylny opakowanie folia-papier - rozmiar 20	szt.	165					
9.	Cewnik urologiczny typu „Nelaton”, sterylny opakowanie folia-papier - rozmiar 22	szt.	255					
10.	Cewnik urologiczny typu „Nelaton”, sterylny opakowanie folia-papier - rozmiar 24	szt.	8					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 10 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ 10 - UROLOGIA IV**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Woreczek do pobierania moczu dla dziewczynek, sterylny	szt.	2170					
2.	Woreczek do pobierania moczu dla chłopców, sterylny	szt.	2250					
3.	Worek do dobowej zbiórki moczu, pojemność 2000 ml, sterylny, z zastawką antyzwrotną i zaworem spustowym, typu T	szt.	11080					
4.	Worek do dobowej zbiórki moczu, pojemn. 2000ml, nie- sterylny, z zastawką antyzwrotną i zaworem spustowym, typu T	szt.	6000					
5.	Worek na mocz pojemność 2000 ml utrzymywany do 14 dni - system zamknięty z workiem 2-litrowym, z portem do pobierania próbek moczu, z zastawką antyzwrotną, zaworem spustowym , wieszak i klema – komora kroplowa) - sterylny	szt.	185					
6.	Worek na mocz o pojemności 2000 ml do godzinowej zbiórki moczu – system zamknięty, z drenem odpornym na załamania, komora 500 ml	szt.	25					
7.	Zatyczka do cewników schodkowa, pakowana pojedynczo - sterylna	szt.	1100					
8.	Wieszak do worków na mocz 2-litrowych – plastikowy	szt.	1280					
9.	Słoje do dobowej zbiórki moczu, z pokrywą, z tworzywa sztucznego, 2,5 litrowy z widoczną podziałką	szt.	90					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 9 – 1 sztukę próbki do każdej pozycji.

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 11 – IGŁY SPECJALISTYCZNE I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Igła do blokad nerwów i splotów obwodowych typu STIMUPLEX D 0,7 x 80 mm	szt.	115					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 12 - IGŁY SPECJALISTYCZNE II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Igła do biopsji gruboigłowej – sterylna , do pobierania materiału biopsyjnego tkanek miękkich piersi kompatybilna z aparatem do biopsji typu Bard Magnum firmy Bard – 14 G x 10	szt.	105					
2.	Igła do biopsji gruboigłowej – sterylna , do pobierania materiału biopsyjnego tkanek miękkich piersi kompatybilna z aparatem do biopsji typu Bard Magnum firmy Bard – 14 G x 16	szt	90					

3.	Igła do biopsji gruboigłowej – sterylna , do pobierania materiału biopsyjnego tkanek miękkich piersi kompatybilna z aparatem do biopsji typu Bard Magnum firmy Bard – 16 G x 10	szt	45					
4.	Igła do biopsji nerek– sterylna, j.u. kompatybilna z aparatem do biopsji nerek firmy Bard – 16 G x 16	szt	20					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji 4 – 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 13 - IGŁY SPECJALISTYCZNE III

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Igła lokalizacyjna typu „Z” z podwójnym haczykiem do diagnostyki wczesnych postaci raka, kotwiczka wewnątrz kaniuli, skalowana co 1 cm, sterylna, pakowana pojedynczo 20-21G 8-10cm	szt.	25					
2.	Igła lokalizacyjna typu „Z” z podwójnym haczykiem do diagnostyki wczesnych postaci raka, kotwiczka wewnątrz kaniuli, skalowana co 1 cm, sterylna, pakowana pojedynczo 20-21G 6-7cm	szt.	25					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 14 - ZESTAW PROWADNICZEK do PRZYSTAWKI BIOPSYJNEJ do SONDY

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw prowadniczek do przystawki biopsyjnej CIVCO do sondy do aparatu USG typ HD-15 – firmy PHILIPS , głowica –Model C 5-2	szt.	24					
RAZEM:						X		X

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 15 - CHIRURGIA I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Dreny połączeniowe z PCV do ssaków (dren typ B), o długości ok. 2 m, z dwoma rozszerzeniami lejkowymi, z możliwością do docięcia sterylne	szt.	7750					
2.	Dreny połączeniowe z PCV do ssaków , o długości ok. 2 m, z jednym wyjściem wyposażonym w łącznik schodkowy prosty, z otworem bocznym do przerywania ssania, sterylne	szt.	705					
3.	Dren łączący do odsysania, sterylne z dwoma łącznikami: męski-żeński, rozmiar 24 CH, długość 210 cm	szt.	4200					
4.	Końcówka do odsysania z pola operacyjnego typu Yanceur (zagięta) , bez kontroli odsysania, sterylne, pakowane podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	Szt	1300					
5.	Końcówka do odsysania z pola operacyjnego typu Poole, (prosta) bez kontroli odsysania, sterylne, pakowane podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt	1226					
RAZEM:							X	X

Uwaga: Wymaga się, aby poz. od 1÷5 były od jednego producenta co zapewnia pełną kompatybilność połączeń.

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 5 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

Pieczęć Wykonawcy

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

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 16 - CHIRURGIA II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do przezskórnego drenażu (krater, igła, kołnierz) - rozmiar 6F	szt	1					
2.	Zestaw do przezskórnego drenażu (krater, igła, kołnierz) - rozmiar 8F	szt	1					
3.	Zestaw do przezskórnego drenażu (krater, igła, kołnierz) - rozmiar 10F	szt	1					
4.	Zestaw do przezskórnego drenażu (krater, igła, kołnierz) - rozmiar 12F	szt	1					
RAZEM:						X		X

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 17 - CHIRURGIA III

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Dren typu „KEHR”, sterylny nr CH 8 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt.	4					
2.	Dren typu „KEHR”, sterylny nr CH 10 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt.	40					
3.	Dren typu „KEHR”, sterylny nr CH 12 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt.	40					
4.	Dren typu „KEHR”, sterylny nr CH 14 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt.	30					
5.	Dren typu „KEHR”, sterylny nr CH 16 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne - foliowe	szt.	10					
6.	Dren typu „KEHR”, sterylny nr CH 18 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier,	szt.	12					

	wewnętrzne - foliowe							
7.	Dren typu „KEHR”, sterylny nr CH 20 - wykonany z wysokiej jakości latexu lub latexu silikonowanego, pakowany podwójnie – opakowanie zewnętrzne folia-papier, wewnętrzne – foliowe	szt.	8					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 7 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 18 - CHIRURGIA IV

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do nadłonowego drenażu pęcherz moczowego dla dorosłych , o składzie –trokar półotwarty CH 10 , cewnik pigtail, worek na mocz, poj. na próbę moczu	szt.	2					
2.	Zestaw do nadłonowego drenażu pęcherz moczowego dla dzieci , o składzie –trokar półotwarty CH 5 , cewnik pigtail, worek na mocz, poj. na próbę moczu	szt.	2					
3.	Zestaw do nadłonowego drenażu pęcherz moczowego dla dzieci , o składzie –trokar półotwarty CH 8 , cewnik pigtail, worek na mocz, poj. na próbę moczu	szt.	2					
4.	Sonda Sengstakena CH 16, j.u. sterylna dł. 110	szt.	2					

	÷120cm,							
5.	Sonda Sengstakena CH 18, j.u. sterylna dł. 110 ÷120cm,	szt.	8					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji od 4 do 5 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 19 - CHIRURGIA V

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Dren typu „PEZZERA” nr 10 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	2					
2.	Dren typu „PEZZERA” nr 12 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	2					
3.	Dren typu „PEZZERA” nr 16 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	15					
4.	Dren typu „PEZZERA” nr 18 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	20					

5.	Dren typu „PEZZERA” nr 20 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	20					
6.	Dren typu „PEZZERA” nr 22 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	25					
7.	Dren typu „PEZZERA” nr 24 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	30					
8.	Dren typu „PEZZERA” nr 26 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	35					
9.	Dren typu „PEZZERA” nr 28 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	2					
10	Dren typu „PEZZERA” nr 30 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	2					
11.	Dren typu „PEZZERA” nr 32 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	2					
12.	Dren typu „PEZZERA” nr 34 , silikonowany, posiadający minimum 3 otwory	szt.	2					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 12 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ 20 - DREN TYPU REDON, POJEMNIKI do DRENAŻU RAN, ZGŁĘBNIKI ŻOŁĄDKOWE**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Dren perforowany typu REDON roz. F8 , z nitką RTG, długość 50cm i 70cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	Szt	5					
2.	Dren perforowany typu REDON roz. F10 , z nitką RTG, długość 80cm, 170cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	Szt	140					
3.	Dren perforowany typu REDON roz. F12 , z nitką RTG, długość 80 i 170cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	Szt	310					
4.	Dren perforowany typu REDON roz. F14 , z nitką RTG, długość 80cm i 170cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	Szt	390					
5.	Dren perforowany typu REDON roz. F16 , z nitką RTG, długość 80cm i 170cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	Szt	260					
6.	Dren perforowany typu REDON roz. F18 , z nitką RTG, długość 80cm i 170cm, w celu zachowania szczelności i bezpieczeństwa dren musi być tego samego producenta co butelka typu Redona, opakowanie folia-papier	Szt	260					
	Pojemnik płaski do drenażu ran, pojemność 250 ml –							

7.	(typu mieszek), plastikowy, sterylny z końcówką stożkową umożliwiającą szczelne połączenie drenów typu Redon o rozmiarach min. CH8 – CH18 oraz wyraźną skalą pomiarową o dokładności min. co 25ml, przezroczysty, opakowanie folia-papier	szt.	2300					
8.	Pojemnik płaski do drenażu ran, pojemność 400 ml – (typu mieszek), plastikowy, sterylny z końcówką stożkową umożliwiającą szczelne połączenie drenów typu Redon o rozmiarach min. CH8 – CH18 oraz wyraźną skalą pomiarową o dokładności min. co 25ml, przezroczysty, opakowanie folia-papier	szt.	1300					
9.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 12	szt.	60					
10.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 14	szt.	190					
11.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 16	szt.	860					
12.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 18	szt.	680					
13.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 20	szt.	410					
14.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 22	szt.	170					
15.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 24	szt.	2					
16.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 26	Szt.	10					
17.	Zgłębnik żołądkowy , o długości 80 ÷ 105 cm, sterylny, z końcówką, rozmiar CH 30	szt.	2					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 6 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji od 7 do 8 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji od 9 do 16 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

.....

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 21 - OSTRZA CHIRURGICZNE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej, pakowane pojedynczo, Nr 10, op. po 100 szt.	op	32					
2.	Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej, pakowane pojedynczo, Nr 11, op. po 100 szt.	op	109					
3.	Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej, pakowane pojedynczo, Nr 12, op. po 100 szt.	op	4					
4.	Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej, pakowane pojedynczo, Nr 15, op. po 100 szt.	op	33					
5.	Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej, pakowane pojedynczo, Nr 18, op. po 100 szt.	op	2					
6.	Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej, pakowane pojedynczo, Nr 20, op. po 100 szt.	op	36					
7.	Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej, pakowane pojedynczo, Nr 21, op. po 100 szt.	op	38					
8.	Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej, pakowane pojedynczo, Nr 22, op. po 100 szt.	op	60					
9.	Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej, pakowane pojedynczo, Nr 23, op. po 100 szt.	op	66					
10.	Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej, pakowane pojedynczo, Nr 24, op. po 100 szt.	op	81					
11.	Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej, pakowane pojedynczo, Nr 25, op. po 100 szt.	op	2					

RAZEM:		X		X
---------------	--	---	--	---

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 11 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 22 -UŁAD ODDECHOWY I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Cewnik do odsysania, sterylny, skalowany z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 4/40	Szt	45					
2.	Cewnik do odsysania, sterylny, skalowany z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 5/40	Szt	100					
3.	Cewnik do odsysania, sterylny, skalowany z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 6/40	Szt	140					
4.	Cewnik do odsysania, sterylny, skalowany z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 8/40	Szt	500					
5.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 6/40	szt	1525					
	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i							

6.	dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 8/40	szt	2900					
7.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 10/40	szt	3300					
8.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 12/60	szt	24100					
9.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar: 14/60	szt.	33200					
10.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar 16/60	szt	27700					
11.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier w rozmiarach: 18/60	szt.	18800					
12.	Cewnik do odsysania, sterylny , z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, z szeroką końcówką, opakowanie folia-papier rozmiar 20/60	szt.	1900					
13.	Cewnik do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych, CH 8 , długość od 35 do 40 cm, jałowy z zaokrągloną końcówką, z otworem centralnym i dwoma bocznymi koncentrycznymi o przekroju nie większym niż 50% otworu centralnego, z przezroczystym łącznikiem umożliwiającym wizualizację odsysanej wydzieliny	szt	1600					
14.	Dwudrożny przyrząd do podawania tlenu dla dorosłych (tzw. wąsy)	szt	3800					
15.	Cewnik do podawania tlenu przez nos dla noworodków (wąsy tlenowe), z drenem ok. 200cm	szt.	90					
16.	Cewnik do podawania tlenu przez nos dla dzieci , z drenem o dł. max. 150cm	szt.	70					
17.	Dren połączeniowy do podawania tlenu z dwoma rozszerzeniami , długość około 200 cm	szt	730					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 4 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji od 5 do 12 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji od 13 do 17 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 23 - UKŁAD ODDECHOWY II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Maska tlenowa dla dzieci z drenem	szt	240					
2.	Maska tlenowa dla dorosłych z drenem	szt	3375					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 24 - UKŁAD ODDECHOWY III

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do inhalacji pediatryczny (maska + nebulizator +dren) umożliwiający dozowanie najmniejszych dawek leku, maska z silikonu dokładnie przylegająca do twarzy, efektywne pylenie leku aktywowane oddechem lub możliwość nebulizacji ciągłej, możliwość dłuższego stosowania nebulizatora u jednego pacjenta)	szt	1205					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
 Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 25 - UKŁAD ODDECHOWY IV

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do nebulizacji dla dorosłych (dren tlenowy, nebulizator, ustnik)	szt.	930					
2.	Zestaw do nebulizacji dla dorosłych (dren tlenowy, nebulizator, ustnik, maska)	szt.	775					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
 Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 – po 1 sztuka próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 26 - UKŁAD ODDECHOWY V

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw zamknięty do pobierania próbek wydzieliny z drzewa oskrzelowego, sterylny, pojemność około 40ml, bez kontroli odsysania, nakrętka, nalepka	szt	1920					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztukę próbki

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 27 - ŁĄCZNIKI

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Łącznik schodkowy dwudrożny prosty do drenów, Ø 6/9, sterylny	szt.	990					
2	Łącznik schodkowy dwudrożny prosty do drenów, Ø 8/12, sterylny	szt.	780					
3.	Łącznik Y z przezroczystego tworzywa sztucznego o średnicy wewnętrznej 5 mm do drenów, sterylny	szt.	5					
4.	Łącznik Y z przezroczystego tworzywa sztucznego o średnicy wewnętrznej 6 mm do drenów, sterylny	szt.	5					
5.	Łącznik Y z przezroczystego tworzywa sztucznego o średnicy wewnętrznej 9 mm do drenów, sterylny	szt.	5					
6.	Łącznik Y z przezroczystego tworzywa sztucznego o średnicy wewnętrznej 10 mm do drenów, sterylny	szt.	65					
7.	Łącznik Y z przezroczystego tworzywa sztucznego o średnicy wewnętrznej 13 mm do drenów, sterylny	szt.	5					
8.	Łącznik Y z przezroczystego tworzywa sztucznego o średnicy wewnętrznej 15 mm do drenów, sterylny	szt.	5					
9.	Łącznik schodkowy prosty, z otworem bocznym do przerywania ssania, pojedynczo pakowany. Sterylny opakowanie folia-papier	Szt	700					

RAZEM:		X		X
---------------	--	----------	--	----------

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji
do pozycji od 3 do 8 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji 9 – 1 sztukę próbki

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ 28 - WORKI do ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Worek do żywienia pozajelitowego, o pojemności 250 ml odporny na działanie lipidów	szt	280					
2.	Worek do żywienia pozajelitowego, o pojemności 500 ml odporny na działanie lipidów	szt	300					
3.	Worek do żywienia pozajelitowego, o pojemności 1000 ml odporny na działanie lipidów	szt	55					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 29 - FILTRY do PRZETOCZEŃ dla NOWORODKÓW

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Filtr noworodkowy 1,2 µm do żywienia pozajelitowego , czas stosowania min.24h, z zaciskiem szczelinowym i samo odpowietrzaczem oraz drenami przed min. 3cm do 30 cm za filtrem, o przepływie 10ml/h, objętość wypełnienia 0,5ml, powierzchnia filtrowania 1,65cm ² , bezlateksowy - sterylizowany radiacyjnie	szt.	440					
2.	Filtr noworodkowy 0,2 µm do przetaczania płynów infuzyjnych , czas stosowania 96h, z zaciskiem szczelinowym i samo odpowietrzaczem oraz drenem o długości 5cm ±30% przed i za filtrem, przepływ 100ml/h, objętość wypełnienia 0,4ml, powierzchnia filtrowania 1,65cm ² , bezlateksowy - sterylizowany radiacyjnie	szt.	280					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ 30 – FILTRY p/ BAKTERYJNE i p/ WIRUSOWE**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Filtr p/ bakteryjny i p/ wirusowy o skuteczności filtracji bakterii i wirusów min. 99,99%, filtracja elektrostatyczno-mechaniczna, z portem do kapnografu, do znieczuleń dla dorosłych o objętości oddechowej od 150ml, z celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci (dla anestezjologii i wybudzeniówki), czas stosowania 24 h, o wadze max 35 g,	szt.	5700					
2.	Filtr p/ bakteryjny i p/ wirusowy o skuteczności filtracji bakterii i wirusów min. 99,99%, filtracja elektrostatyczno-mechaniczna, z portem do kapnografu, do znieczuleń dla dorosłych o objętości oddechowej od 150ml (dla anestezjologii i wybudzeniówki), czas stosowania 24 h, o wadze max 35 g,	szt.	100					
3.	Filtr p/ bakteryjny i p/ wirusowy z celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci do respiratorów dla Intensywnej Terapii, zagięty pod kątem 90°, z portem do kapnografu, o skuteczności filtracji bakterii i wirusów min. 99,99%, czas stosowania 24 h, o wadze max. 35 g	Szt.	6200					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ 31 -ZGŁĘBNIKI do ŻYWIENIA DOJELITOWEGO**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zgłębnik do żywienia dojelitowego, (poliuretanowy) , z mandrynem dwunastniczym , dla dorosłych, pasek RTG, CH 8Fr – długość 110 cm	szt	30					
2.	Zgłębnik do żywienia dojelitowego, (poliuretanowy) , z mandrynem dwunastniczym , dla dorosłych, pasek RTG, CH 8Fr – długość 110 cm	szt	10					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 32 – ZESTAW do JEJUNOSTOMII

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do jejunostomii – przezroczysty poliuretanowy zgłębnik z linią kontrastującą w promieniach RTG, z otworem dystalnym i proksymalnym, stożkowatym łącznikiem z nasadką zamykającą, zewnętrzny silikonowany dysk do przysycia do powłok skórnych, rozszczepiona igła z tępym mandrynem, o średnicy/długości Ch8/70cm	szt	10					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztukę próbki

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

w imieniu Wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 33 - ZESTAW INFUZYJNY dla DOROSŁYCH do POMPY WOLUMETRYCZNEJ TYPU GRASEBY

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw infuzyjny dla dorosłych, standardowy kompatybilny z pompą wolumetryczną typu Graseby 3000/3100 Objętość wypełnienia około 20,5 ml	szt	200					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztukę próbki

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

w imieniu Wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 34 - POJEMNIKI do PRÓB ŚLUZU, na BK, na MOCZ

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Pojemnik na plwocinę , poj. około20 ml, sterylny , z kolorowym korkiem	szt	1740					
2.	Pojemnik na kał z łopatką , o poj. 20ml÷25ml - sterylny, z wieczkiem zakręcanym, wykonany z PP	szt	1600					
3.	Pojemniki jednorazowe na mocz , pojemność 100-120ml, z pokrywką - sterylny	szt	4550					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 35 - Cewniki centralne pediatryczne

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT (%)	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Cewnik pediatryczny dwuświatłowy, 22.22 G/4Fr/ 5 cm	szt	25					
2.	Cewnik pediatryczny dwuświatłowy, 22.22 G/4Fr/ 8 cm	szt	10					
3.	Cewnik pediatryczny dwuświatłowy, 22.22 G/4Fr/ 13 cm	szt	20					
4.	Cewnik pediatryczny trójświatłowy, 22.22.20 G/5.5Fr/ 8 cm	szt	5					
5.	Cewnik pediatryczny trójświatłowy, 22.22.20 G/5.5Fr/ 13 cm	szt	10					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 5 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 36 - CEWNIKI CENTRALNE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<p>Cewnik centralny jednoświatłowy dla dorosłych 18G/7F/ 20 cm. zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzadło ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;</p>	szt.	45					
	<p>Cewnik centralny dwuświatłowy 14.14Ga/ 7 F/ 20cm - zestaw –ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzadło ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka</p>							

2.	miękką prostą; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania ceownika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	135					
3.	Cewnik centralny dwuświatłowy 14.14Ga/ 8 F/ 20cm - zestaw –ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzadło ułatwiające wprowadzenie ceownika; przewodnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania ceownika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	55					
	Cewnik centralny trójświatłowy 16.18.18Ga/ 7 F/ 20cm –zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzadło ułatwiające wprowadzenie ceownika; przewodnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na							

4.	cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	325					
5.	Cewnik centralny trójświatłowy 16.18.18Ga/ 7 F/ 30cm – zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzadło ułatwiające wprowadzenie cewnika; przewodnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękniący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	szt.	170					
	Cewnik centralny czteroświatłowy 14.16.18.18Ga/ 8,5 F/ 20cm – zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzadło ułatwiające wprowadzenie cewnika; przewodnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękniący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na	szt	135					

6.	przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;							
7.	Cewnik centralny czteroświatłowy 14.16.18.18Ga/ 7 F/ 20cm – zestaw -ostra igła wprowadzająca cienkościenna, rozszerzadło ułatwiające wprowadzenie cewnika; prowadnica w osłonce umożliwiająca wprowadzanie jedną ręką, jedna końcówka miękka typu „J”, druga końcówka miękka prosta; cewnik centralny z poliuretanu z powłoką hydrofilną, miękniący w temperaturze ciała, cieniujący w RTG, na cewniku podziałka umożliwiająca ocenę głębokości wprowadzenia, rozmiary Ga i pojemność podane na przewodach zewnętrznych, końcówki Luer-Lock z zaciskami odcinającymi i koreczkami zamykającymi, skrzydełka mocujące – system mocowania cewnika do skóry podwójny; strzykawka niskooporowa 10ml; skalpel; zestaw umieszczony na tacce, uniemożliwiający wypadanie elementów, pakowany sterylnie;	Szt	25					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztuka próbki
do pozycji 2,3 – 1 sztuka próbki
do pozycji 4,5 – 1 sztuka próbki
do pozycji 6,7 – 1 sztuka próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 37 –OPATRUNEK do DRENÓW i CEWNIKÓW DOŻYLNÝCH

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Gąbka antybakteryjna do drenów i cewników dożylnych nasączona PHMB o wymiarze 5x5 cm	szt.	7000					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 2 sztuki próbek

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 38 - AKCESORIA ANESTEZJOLOGICZNE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Martwa przestrzeń – rurka karbowana, silikonowana, jednorazowego użytku, o dł. 150÷200mm, z wejściem prostym 22F i wyjściem kątowym obrotowym 22M/15F, z portem do odsysania 22F i bronchoskopu, z kapturkiem uszczelniającym, mikrobiologicznie czysta, z silikonową zatyczką, otwór do bronchoskopu nie uszkadzający sprzętu	szt	1560					
2.	Łącznik obrotowy kątowy z możliwością odsysania oraz wprowadzania bronchoskopu - sterylny	szt	10					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 39 - DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Śliniak stomatologiczny , jednorazowy	szt	1150					
2	Wzierniki dopochwowe , jednorazowe, sterylne w rozmiarach -XS, S, M, L	szt	10450					
3.	Szczoteczka chirurgiczna , sterylna j.u. z chlorheksydryną 4% (glukonianem chloroksydyny), pakowana pojedynczo w sposób gwarantujący zachowanie sterylności	szt	455					
4.	Szczoteczka do badań cytologicznych , typu Cervex – płaskie (miotelki), sterylne, sztuczne tworzywo, j.u. pakowane pojedynczo, opakowanie folia-papier, łatwe do wyjmowania z opakowania, min.1,5cm wolny margines u góry opakowania zapewniający antyseptyczne otwieranie	szt	550					
5	Ostonki USG na głowicę dopochwową bezpudrowe	szt	4320					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 5 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 40 - RURKI INTUBACYJNE I

L.p	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rurka intubacyjna bez mankietu, uszczelniająca NR 2,0 - silikonowana	szt	20					
2.	Rurka intubacyjna bez mankietu, uszczelniająca NR 2,5 - silikonowana	szt	30					
3.	Rurka intubacyjna bez mankietu, uszczelniająca NR 3,0 - silikonowana	szt	40					
4.	Rurka intubacyjna bez mankietu, uszczelniająca NR 3,5 - silikonowana	szt	35					
5.	Rurka intubacyjna bez mankietu, uszczelniająca NR 4,0 - silikonowana	szt	50					
6.	Rurka intubacyjna bez mankietu, uszczelniająca NR 4,5 - silikonowana	szt	50					
7.	Rurka intubacyjna bez mankietu, uszczelniająca NR 5,0 - silikonowana	szt	40					
8.	Rurka intubacyjna bez mankietu, uszczelniająca NR 5,5 - silikonowana	szt	20					
9.	Rurka intubacyjna bez mankietu, uszczelniająca NR 6,0 - silikonowana	szt	80					

10	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr3,5 - silikonowana	szt	15					
11	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr4 - silikonowana	szt	15					
12	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr4,5 - silikonowana	szt	15					
13	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr5 - silikonowana	szt	100					
14	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr5,5 - silikonowana	szt	60					
15	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr6,0 - silikonowana	szt	80					
16	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr6,5 - silikonowana	szt	90					
17	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr7,0 - silikonowana	szt	400					
18	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr7,5 - silikonowana	szt	1420					
19	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr8,0 - silikonowana	szt	1350					
20	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr8,5 - silikonowana	szt	640					
21	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyego, z PCV, termoplastyczna, Nr9,0 - silikonowana	szt	120					

22	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym z otworem Murphyeego, z PCV, termoplastyczna, Nr9,5 - silikonowana	szt	10					
23	Prowadnica do rurki intubacyjnej o rozmiarach 2,0-4,5	szt	20					
24	Prowadnica do rurki intubacyjnej o rozmiarach 4,5-6,5	szt	50					
25	Prowadnica do rurki intubacyjnej o rozmiarach 7,0-10,0	szt	500					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 9 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji od 10 do 16 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji od 17 do 22 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji od 23 do 25 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 41 -RURKI INTUBACYJNE II

L.p	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym do długotrwałej wentylacji Nr 5,5 -	szt	5					
2.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym do długotrwałej wentylacji Nr 7,0 -	szt	10					
3.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym do długotrwałej wentylacji Nr 7,5 -	szt	5					
4.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym do długotrwałej wentylacji Nr 8,0 -	szt	10					
5.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym do długotrwałej wentylacji Nr 8,5 -	szt	10					
6.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym do długotrwałej wentylacji Nr 9,0 -	szt	5					
7.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym do długotrwałej wentylacji, z dodatkowym portem do odsysania, z mankietem cienkościennym Nr 8,0	szt	10					
8.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym do długotrwałej wentylacji, z dodatkowym portem do odsysania, z mankietem cienkościennym Nr 8,5	szt	5					
9.	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym do długotrwałej wentylacji, z dodatkowym portem do odsysania, z mankietem cienkościennym Nr 9,0	szt	15					
10	System zamknięty do odsysania ze złączką do rurki intubacyjnej - Nr 5,0 Fr ÷ 16Fr z możliwością stosowania min.72h, obrotowa zamykająca zastawka, możliwość wykonywania bronchoskopii w układzie zamkniętym. Cewnik o zmiennej sztywności w części dystalnej atraumatyczna, ultra	szt	155					

	cienka końcówka z czterema otworami bocznymi, część proksymalna pozwalająca na łatwe wprowadzenie cewnika. System pakowany w jednym integralnym opakowaniu.						
11	System zamknięty do odsysania ze złączką do rurki tracheostomijnej - Nr 12,0 Fr ÷ 16Fr z możliwością stosowania min.72h, obrotowa zamykająca zastawka, możliwość wykonywania bronchoskopii w układzie zamkniętym. Cewnik o zmiennej sztywności w części dystalnej atraumatyczna, ultra cienka końcówka z czterema otworami bocznymi, część proksymalna pozwalająca na łatwe wprowadzenie cewnika. System pakowany w jednym integralnym opakowaniu	szt	50				
12	Łącznik Y dwukierunkowy do ssania pozwalający na podłączenie do jedyne go źródła próżni dwóch układów ssania. Składa się z łącznika stożkowego, zaworu sterującego ssaniem z haczykiem	szt	800				
RAZEM:						X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 6 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji od 7 do 9 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta
do pozycji 10,11 – po 1 sztuce próbki
do pozycji 12 – 1 sztukę próbki

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 42 - RURKI INTUBACYJNE III

L.p	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rurka intubacyjna zbrojona , z mankietem uszczelniającym niskociśnieniowym - Nr 6,0 silikonowana	Szt	70					
2.	Rurka intubacyjna zbrojona , z mankietem uszczelniającym niskociśnieniowym - Nr 7,0 silikonowana	szt	175					
3	Rurka intubacyjna zbrojona , z mankietem uszczelniającym niskociśnieniowym - Nr 7,5 silikonowana	szt	325					
4	Rurka intubacyjna zbrojona , z mankietem uszczelniającym niskociśnieniowym - Nr 8,0 silikonowana	szt	390					
5	Rurka intubacyjna zbrojona , z mankietem uszczelniającym niskociśnieniowym - Nr 8,5 silikonowana	szt	225					
6	Rurka intubacyjna zbrojona , z mankietem uszczelniającym niskociśnieniowym - Nr 9,0 silikonowana	szt	55					
7	Rurka intubacyjna zbrojona , z mankietem uszczelniającym niskociśnieniowym - Nr 10,0 silikonowana	szt	5					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 7 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 43 – RURKA TRACHEOSTOMIJNA

L.p	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rurka tracheostomijna zbrojona z ruchomym szyldem, wykonana z termoplastycznego PCV, wzmocniona drutem kwasoodpornym, odporna na zaginanie, jałowa, jednorazowego użytku Rozmiar 1.D. (mm) 8,00, O.D. (mm) 11,1 Długość niestandardowa: L= około 170mm	Szt	12					
RAZEM:						X		X

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 44 - RURKI TRACHEOSTOMIJNE I

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT (%)	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Rurka tracheostomijna, bez mankieta uszczelniającego - Nr 3	szt	5					
2	Rurka tracheostomijna, bez mankieta uszczelniającego - Nr 3,5	szt	5					
3	Rurka tracheostomijna, bez mankieta uszczelniającego - Nr 4	szt	5					
4	Rurka tracheostomijna, bez mankieta uszczelniającego - Nr 4,5	szt	15					
5	Rurka tracheostomijna, bez mankieta uszczelniającego - Nr 5	szt	5					
6	Rurka tracheostomijna, bez mankieta uszczelniającego - Nr 5,5	szt	5					
7	Rurka tracheostomijna, bez mankieta uszczelniającego - Nr 6	szt	20					
8	Rurka tracheostomijna, z mankiem uszczelniającym niskociśnieniowymi - Nr 6,5	szt	5					
9	Rurka tracheostomijna, z mankiem uszczelniającym niskociśnieniowymi - Nr 7,0	szt	60					
10	Rurka tracheostomijna, z mankiem uszczelniającym niskociśnieniowymi - Nr 7,5	szt	50					
11	Rurka tracheostomijna, z mankiem uszczelniającym niskociśnieniowymi - Nr 8,0	szt	90					
12	Rurka tracheostomijna, z mankiem uszczelniającym niskociśnieniowymi - Nr 8,5	szt	45					

13	Rurka tracheostomijna , z mankietem uszczelniającym niskociśnieniowymi - Nr 9,0	szt	90					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 7 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

do pozycji od 8 do 13 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 45 - RURKI TRACHEOSTOMIJNE II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Rurka tracheostomijna z niskociśnieniowym mankietem uszczelniającym o grubości ok. 20 mikronów,z dodatkowym portem do odsysania Nr8,0	szt	40					
2	Rurka tracheostomijna z niskociśnieniowym mankietem uszczelniającym o grubości ok. 20 mikronów,z dodatkowym portem do odsysania Nr8,5	szt	5					
3	Rurka tracheostomijna z niskociśnieniowym mankietem uszczelniającym o grubości ok. 20 mikronów,z dodatkowym portem do odsysania Nr9,0	szt	60					
4	Rurka tracheostomijna z niskociśnieniowym mankietem uszczelniającym o grubości ok. 20 mikronów,z dodatkowym portem do odsysania Nr10,0	szt	15					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 do 3 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 46 RURKI TRACHEOSTOMIJNE ZBROJONE III

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Rurka tracheostomijna zbrojona z mankietem typu HI-LO z regulowanym kołnierzem, elastyczna zapewniająca utrzymanie prawidłowej pozycji w tchawicy – rozmiar wewnętrzny 8,0mm, rozmiar zewnętrzny 10,9mm, przezroczysta, silikonowana - rozmiar 8,0	szt	25					
2	Rurka tracheostomijna zbrojona z mankietem typu HI-LO z regulowanym kołnierzem, elastyczna zapewniająca utrzymanie prawidłowej pozycji w tchawicy – rozmiar wewnętrzny 9,0mm, rozmiar zewnętrzny 12,2mm, przezroczysta, silikonowana - rozmiar 9,0	szt	20					
3	Rurka tracheostomijna zbrojona z mankietem typu HI-LO z regulowanym kołnierzem, elastyczna zapewniająca utrzymanie prawidłowej pozycji w tchawicy – rozmiar wewnętrzny 10,0mm, rozmiar zewnętrzny 10,9mm, przezroczysta, silikonowana - rozmiar 10,0	szt	15					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 47 RURKI USTNO-GARDŁOWE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Rurka ustno-gardłowa Guedel'a, długość około 4 cm sterylna - z kolorowym kodem	szt	43					
2	Rurka ustno-gardłowa Guedel'a, długość około 5 cm sterylna - z kolorowym kodem	szt	2					
3	Rurka ustno-gardłowa Guedel'a, długość około 6 cm sterylna - z kolorowym kodem	szt	5					
4	Rurka ustno-gardłowa Guedel'a, długość około 7 cm sterylna - z kolorowym kodem	szt	15					
5	Rurka ustno-gardłowa Guedel'a, długość około 8 cm sterylna - z kolorowym kodem	szt	85					
6	Rurka ustno-gardłowa Guedel'a, długość około 9 cm sterylna - z kolorowym kodem	szt	90					
7	Rurka ustno-gardłowa Guedel'a, długość około 10 cm sterylna - z kolorowym kodem	szt	153					
8	Rurka ustno-gardłowa Guedel'a, długość około 11 cm sterylna - z kolorowym kodem	szt	103					
9	Rurka ustno-gardłowa Guedel'a, długość około 12 cm sterylna - z kolorowym kodem	szt	64					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 9 – 1 sztukę próbek w przypadku tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ 48 - RURKI INTUBACYJNE KSZTAŁTOWE NOSOWE**

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rurka intubacyjna kształtowa , nosowa, z mankietem uszczelniającym - rozmiar Nr 6,0	szt	12					
2.	Rurka intubacyjna kształtowa , nosowa, z mankietem uszczelniającym - rozmiar Nr 6,5	szt	30					
3.	Rurka intubacyjna kształtowa , nosowa, z mankietem uszczelniającym - rozmiar Nr 7,0	szt	32					
4.	Rurka intubacyjna kształtowa , nosowa, z mankietem uszczelniającym - rozmiar Nr 7,5	szt	5					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 4 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 49 RURKI DOOSKRZELOWE

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rurka dooskrzelowa dwukanałowa, silikonowana, z linią RTG na całej długości 37Ch lewostronna sterylna wraz z zestawem złączy oraz 4 cewnikami do kontrolowanego odsysania op = zestaw	szt	3					
2.	Rurka dooskrzelowa dwukanałowa, silikonowana, z linią RTG na całej długości 37Ch prawostronna sterylna wraz z zestawem złączy oraz 4 cewnikami do kontrolowanego odsysania op = zestaw	szt	3					
3.	Rurka dooskrzelowa dwukanałowa, silikonowana, z linią RTG na całej długości 39Ch lewostronna sterylna wraz z zestawem złączy oraz 4 cewnikami do kontrolowanego odsysania op = zestaw	szt	3					
4.	Rurka dooskrzelowa dwukanałowa, silikonowana, z linią RTG na całej długości 39Ch prawostronna sterylna wraz z zestawem złączy oraz 4 cewnikami do kontrolowanego odsysania op = zestaw	szt	3					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do4 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 50 MASKI KRTANIOWE I

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Maska krtaniowa j.u. - z dodatkowym kanałem służącym do wprowadzenia drenu do żołądka min. 14Fr, luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia, wyprofilowana w kształcie anatomicznym, z wbudowanym zabezpieczeniem antyzagryzieniowym – rozmiar od 1 do 2,5 ze stopniowaniem co 0,5		60					
2.	Maska krtaniowa j.u. - z dodatkowym kanałem służącym do wprowadzenia drenu do żołądka min. 14Fr, luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia, wyprofilowana w kształcie anatomicznym, z wbudowanym							

	zabezpieczeniem antyzagryzieniowym – rozmiar 3 (zakres wagowy 30-50kg)	szt	25					
3.	Maska krtaniowa j.u. - z dodatkowym kanałem służącym do wprowadzenia drenu do żołądka min. 14Fr, luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia, wyprofilowana w kształcie anatomicznym, z wbudowanym zabezpieczeniem antyzagryzieniowym – rozmiar 4 (zakres wagowy 50-70kg)	szt	12					
4.	Maska krtaniowa j.u. - z dodatkowym kanałem służącym do wprowadzenia drenu do żołądka min. 14Fr, luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia, wyprofilowana w kształcie anatomicznym, z wbudowanym zabezpieczeniem antyzagryzieniowym – rozmiar 5 (zakres wagowy 70-100kg)	szt	5					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 4 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 51 MASKI KRTANIOWE II

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Maska krtaniowa j.u. do wentylacji pacjenta - z możliwością założenia rurki intubacyjnej przez maskę, z uchwytem do łatwiejszej aplikacji, zakrzywienie maski pod kątem 90° względem rurki, z luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia – rozmiar 3 (zakres wagowy 30-50 kg)	szt	2					
2.	Maska krtaniowa j.u. do wentylacji pacjenta - z możliwością założenia rurki intubacyjnej przez maskę, z uchwytem do łatwiejszej aplikacji, zakrzywienie maski pod kątem 90° względem rurki, z luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia – rozmiar 3 (zakres wagowy 50-70 kg)	szt	2					
3.	Maska krtaniowa j.u. do wentylacji pacjenta - z możliwością założenia rurki intubacyjnej przez maskę, z uchwytem do łatwiejszej aplikacji, zakrzywienie maski pod kątem 90° względem rurki, z luźnym niewbudowanym drenem do napełniania balonu chroniącym przed możliwością przypadkowego przegryzienia – rozmiar 3 (zakres wagowy 70-100 kg)	szt	2					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 - 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 52 - WORKI STOMIJNE

L.p	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Worek stomijny dla dorosłych – j.u. otwarty, przezroczysty, jednoczęściowy, otwór do docięcia, niesterylny	szt	365					
2.	Worek stomijny dla dorosłych pooperacyjny, przezroczysty, jednoczęściowy, otwór do docięcia, z możliwością do zamknięcia, sterylny , pojedynczo pakowany	szt	122					
3.	Worek stomijny dla dorosłych – zamknięty, przezroczysty, jednoczęściowy, otwór do docięcia, niesterylny	szt	120					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
 Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 53 CWNKI ZEWNĘTRZNE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Cewnik zewnętrzny dla mężczyzn, przezroczysty, silikonowy, łatwy w zakładaniu, , rozmiar CH29	szt	185					
2.	Cewnik zewnętrzny dla mężczyzn, przezroczysty, silikonowy, łatwy w zakładaniu, , rozmiar CH32	szt	60					
3.	Cewnik zewnętrzny dla mężczyzn, przezroczysty, silikonowy, łatwy w zakładaniu, , rozmiar CH36	szt	10					
RAZEM :						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – po 1 sztuka próbki do każdej pozycji

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 54 - PIELUCHOMAJTKI

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Pieluchomajtki dla dorosłych – rozmiar „S” z laminatem paraprzepuszczalnym „oddychającym” na całej zewnętrznej powierzchni, posiadające dwa ściągacze taliowe (z przodu i tyłu), podwójne elastyczne przylepcorzepy pozwalające na wielokrotne zapinanie i odpinanie pieluchy, wyposażone w system rozprowadzania wilgoci oraz falbanki (zewnętrzne i wewnętrzne0 zapobiegające wypływowi moczu i kału, falbanki wewnętrzne skierowane do wewnątrz, posiadające superabsorbent pochłaniający mocz, chłonność min.1600ml, bez zawartości lateksu	szt	1440					
2.	Pieluchomajtki dla dorosłych – rozmiar „M” z laminatem paraprzepuszczalnym „oddychającym” na całej zewnętrznej powierzchni, posiadające dwa ściągacze taliowe (z przodu i tyłu), podwójne elastyczne przylepcorzepy pozwalające na wielokrotne zapinanie i odpinanie pieluchy, wyposażone w system rozprowadzania wilgoci oraz falbanki (zewnętrzne i wewnętrzne0 zapobiegające wypływowi moczu i kału, falbanki wewnętrzne skierowane do wewnątrz, posiadające superabsorbent pochłaniający mocz, chłonność min.2300ml, bez zawartości lateksu	szt	5700					

3.	Pieluchomajtki dla dorosłych – rozmiar „L” z laminatem paroprzepuszczalnym „oddychającym” na całej zewnętrznej powierzchni, posiadające dwa ściągacze taliowe (z przodu i tyłu), podwójne elastyczne przylepcorzepy pozwalające na wielokrotne zapinanie i odpinanie pieluchy, wyposażone w system rozprowadzania wilgoci oraz falbanki (zewnętrzne i wewnętrzne) zapobiegające wypływowi moczu i kału, falbanki wewnętrzne skierowane do wewnątrz, posiadające superabsorbent pochłaniający mocz, chłonność min.2600ml, bez zawartości lateksu	szt	11300					
4.	Pieluchomajtki dla dorosłych – rozmiar „XL” z laminatem paroprzepuszczalnym „oddychającym” na całej zewnętrznej powierzchni, posiadające dwa ściągacze taliowe (z przodu i tyłu), podwójne elastyczne przylepcorzepy pozwalające na wielokrotne zapinanie i odpinanie pieluchy, wyposażone w system rozprowadzania wilgoci oraz falbanki (zewnętrzne i wewnętrzne) zapobiegające wypływowi moczu i kału, falbanki wewnętrzne skierowane do wewnątrz, posiadające superabsorbent pochłaniający mocz, chłonność min.2600ml, bez zawartości lateksu	szt	8800					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 4 – po 1 sztuce próbki

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ 55 - UKŁADY ODDECHOWE do ZNIECZULENIA**

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Układ oddechowy do aparatu do znieczulenia 22 mm o kompresji długości min.0,45-2m, zakończony łącznikiem kątowym, ramię boczne po rozciągnięciu do 1,5m, worek oddechowy 2 lub 3 L, zestaw mikrobiologiczne czysty	szt	58					
2.	Układ oddechowy do aparatu do znieczulenia 22 mm o kompresji długości do 3m, zakończony łącznikiem kątowym, ramię boczne po rozciągnięciu do 1,5m, worek oddechowy 2 L, zestaw mikrobiologiczne czysty	szt	55					
3	Łącznik prosty 22M/22M	szt	5					
4.	Worek oddechowy wielorazowy wykonany z neoprenu, 22F bez lateksu, pojemność 2-3 litrowa	szt	5					
5.	Układ oddechowy do respiratora dla dorosłych jałowy, j.u. z możliwością podłączenia nebulizatora, układ powinien być wyposażony w pułapkę wodną, złącze Y, Dwie rury z mufami o rozmiarach 22F/ 22mm, rozciągliwość 160-180cm, tworzywo rur powinno uniemożliwiać ich zaginanie się	szt	5					
6.	Nebulizator do układu oddechowego do respiratora z pkt. 5, j.u.	szt	5					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 6 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 56 - PORT ŻYLNÝ

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Port żylny, jednokomorowy, wielkość komory max. 35 x 27 mm,sterylny, -do prowadzenia długotrwałej chemoterapii, z możliwością pobierania krwi, podawania leków i żywienia pozajelitowego, posiadający membranę umożliwiającą 2000-3000 wkłuć, z zestawem akcesoriów wprowadzających (strzykawka, igła wprowadzająca, prowadnica z oznaczeniem długości, widoczna w RTG, poszerzańco z rozrywaną koszulką, tunelizator, 2 igły do nakłucia i przepłukania komory portu 19 – 22 G, łącznik Luer do przepłukania cewnika) - nie wykluczający wykonywania badań TK i MR, z możliwością wspomaganego podawania kontrastu do w/w badań - komora portu standardowa i niskoprofilowa max. 10,7 mm wysokości– możliwość dowolnego podziału ilości w zależności od specyfiki pacjentów , kształt owalny - cewnik 6,5 Fr- 8,5 Fr, z oznakowaną na cewniku długością,	szt	150					

silikonowy lub poliuretanowy, dedykowany do implantacji w polu potencjalnie naświetlanym – informacja o takiej możliwości w opisie przedmiotu - zestaw do przetoczeń z igłą Hubera osobno pakowany - karta identyfikacyjna i instrukcja dla pacjenta w języku polskim - możliwość utworzenia banku zawierającego około 10 portów o różnych parametrach (komora zwykła i niskoprofilowa; w przypadku cewnika poliuretanowego nie przeznaczonego do implantacji w polu potencjalnie napromienianym – 1 zestaw z cewnikiem silikonowym) w obrębie bloku operacyjnego						
RAZEM:					X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztukę próbki

Uwaga:

Wykonawca przeprowadzi szkolenie (w ramach wartości brutto umowy) z przyznaniem certyfikatu umiejętności dla personelu lekarskiego oraz pielęgniarskiego (około 20 osób) w siedzibie Zamawiającego w zakresie obsługi „ portu żylnego” w terminie uzgodnionym z Zamawiającym

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ 57 -TORAKOCHIRURGIA I**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Butla szklana 2000 ml do drenażu klatki piersiowej	szt	32					
2.	Dreny wymienne do zestawu 2-butlowego z regulacją siły ssania , sterylne	szt	130					
3.	Zestaw do drenażu klatki piersiowej jednorazowy, dwukomorowy	szt	5					
4.	Zestaw do drenażu klatki piersiowej jednorazowy, trzykomorowy	szt	30					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 4 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 58 - TORAKOCHIRURGIA II

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Cewnik trokar do drenażu klatki piersiowej 12-36	Szt	200					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztukę próbki

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 59 - ZESTAW do DŁUGOTRWAŁEGO ŻYWIENIA ENTERALNEGO

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do długotrwałego żywienia enteralnego do żołądka zakładany przez skórnice metodą endoskopową wykonany z poliuretanu, rozmiar CH 20	szt	50					
2	Zestaw do długotrwałego żywienia enteralnego do żołądka zakładany przez skórnice metodą endoskopową wykonany z poliuretanu, rozmiar CH 18	szt	2					
3	Zestaw do długotrwałego żywienia enteralnego do żołądka zakładany przez skórnice metodą endoskopową wykonany z poliuretanu, rozmiar CH 16	szt	2					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 – 1 sztukę próbki w przypadku tego samego producenta

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 60 – PRZYRZĄD do PRZYGOTOWYWANIA i DZIELENIA LEKÓW

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	J m	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Przyrząd typu minispike do przygotowywania i dzielenia leków cytostatycznych z fiolek zakończonych gumowym korkiem, z filtrem aerolowym 0,2 µm	szt	4400					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 61- PRZYRZĄD do ROZPUSZCZANIA i PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYKÓW

L. p	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Przyrząd do rozpuszczania i podawania leków, cytostatyków, kompatybilny z workami Viaflo – system bezigłowy posiadający klips zabezpieczający, gwarantujący nierozzerwalność odłączenia, posiadający zastawkę samozamykającą się po rozłączeniu, z końcówką luer	Szt.	7200					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 62 – APARATY do SZYBKIEGO PRZYGOTOWYWANIA i POBIERANIA LEKÓW i PŁYNÓW

L.p	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aparaty do szybkiego przygotowywania i pobierania leków i płynów – standardowy kolec, filtr mikrocząsteczkowy zapewniający ochronę przed zanieczyszczeniami i umożliwiający użytkowanie aparatu minimum przez 24 godziny, nieruchoma szczelna osłonka zamykająca łącznik	Szt.	600					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 63 - UKŁADY ODDECHOWE do APARATU do ZNIECZULENIA

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Układ oddechowy do aparatu do znieczulenia 15 mm, długość układu 1,60 m, trzecia rura do worka 80 cm, worek oddechowy 1-litrowy, zestaw mikrobiologiczne czysty	szt	5					
2.	Układ oddechowy do aparatu do znieczulenia 22 mm o kompresji długości do 3m, zakończony łącznikiem kątowym, ramię boczne po rozciągnięciu do 1,5m, worek oddechowy 2 L, zestaw mikrobiologiczne czysty	szt	5					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 - 1 sztukę próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 64 – ZESTAW do PUNKCJI i DRENAŻU JAMY OPŁUCNEJ

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.	Zestaw do punkcji i drenażu jamy opłucnej i klatki piersiowej typ Pleurakan, sterylny – posiadający kaniulę punkcyjną 3,35 x 78 mm, cewnik z poliuretanu z kontrastem RTG, zastawkę antyrefluksyjną z łącznikiem, strzykawkę trzyczęściową 60 ml,, kranik trójdrożny	szt	140					
3.	Zestaw do diagnostycznego płukania otrzewnej typu Peritofix, sterylny – posiadający trokar punkcyjny CH10, z regulacją wkłucia i kaniulą, cewnik 9ch/ 50 cm, zamknięty z bocznymi otworami, skalpel	szt	2					
4.	Zestaw do punkcji jamy opłucnej typ Pleurofix, sterylny – posiadający kaniulę punkcyjną 1,8mm dł.80 mm, dren łączący z końcówką, strzykawkę 60 ml,worek 2,0l	szt	5					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 4 - 1 sztukę próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 65 –DREN do INFUZJI KOMPATYBILNY z POMPĄ TYPU VOLUMAT AGILIA

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Dren do infuzji jałowy dł.270cm kompatybilny z pompą perystaltyczną typu Volumat Agilia – nie zawierający DEHP oraz lateksu, z zastawką silikonową, z filtrem 15µ, z końcówką luer-lock, z zaciskiem rolkowym, opakowanie folia-papier	szt	485					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 66 - LINIE do POMIARU CIŚNIENIA KRWI ,KAPNOGRAFICZNEGO , KANIULE DOTĘNICZNE

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Linia z pojedynczym przetwornikiem do pomiaru ciśnienia krwi metodą inwazyjną w połączeniu z posiadanymi przewodami do monitorów typu DASH3000, jednorazowa	szt	120					
2	Linia do pomiaru kapnograficznego typu CAPNOFLEX do monitora DASH3000, jałowa: - jeden koniec linii zakończony adapterem kompatybilnym z modułem do pomiaru kapnograficznego w strumieniu głównym typu CAPNOFLEX do monitora typu DASH3000 - druga końcówka linii zakończona złączką umożliwiającą podłączenie jej do rurki intubacyjnej,		25					
3	Kaniula dotętnicza w celu monitorowania ciśnienia tętniczego krwi metodą bezpośrednią – rozmiar 18Gx 32 mm		10					
4	Kaniula dotętnicza w celu monitorowania ciśnienia tętniczego krwi metodą bezpośrednią – rozmiar 20Gx 51 mm		20					
RAZEM:								

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 4 - po 1 sztuce próbek

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

w imieniu Wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 67 -PĘTLA do POLIPÓW NOSA

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

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 68 –SIATKOWY RĘKAW OPATRUNKOWY

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności do podtrzymywania opatrunków – noga i Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności i dużej sile przywracania do stanu poprzedniego, do podtrzymywania opatrunków noga i głowa dziecka typu Codofix zawierający w swoim składzie około 68% bawełny, po przecięciu nie strzępiący się op=12mb	op	19					
2	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności i dużej sile przywracania do stanu poprzedniego, do podtrzymywania opatrunków noga i głowa dorosłego typu Codofix zawierający w swoim składzie około 68% bawełny, po przecięciu nie strzępiący się op= 12mb	op	20					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1,2 - po 1 sztuce próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 69 - ZGŁĘBNIK GASTROSTOMIJNY TYPU G-TUBE

Lp	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zgłębnik gastrostomijny stanowiący wymienny dostęp żołądkowy, typu G-tube do długoterminowego żywienia sterylny, pakowany pojedynczo -rozmiar CH18 - przezroczysty zgłębnik silikonowy z nadrukowaną centymetrową podziałką, część zgłębniaka znajdująca się w balonie posiadająca pasmo widoczne w promieniach RTG - port do nadmuchiwanie balonu - dystalny koniec zakończony dwudrożnym portem - końcówka służąca do łączenia z przyrządem do podaży diet kompatybilna z przyrządem do wlewów kropelkowych - element stabilizujący od strony skóry	szt	2					
	Zgłębnik gastrostomijny stanowiący wymienny							

2	<p>dostęp żołądkowy, typu G-tube do długoterminowego żywienia sterylny, pakowany pojedynczo -rozmiar CH18</p> <ul style="list-style-type: none"> - przezroczysty zgłębnik silikonowy z nadrukowaną centymetrową podziałką, część zgłębnika znajdująca się w balonie posiadająca pasmo widoczne w promieniach RTG - port do nadmuchiwanie balonu - dystalny koniec zakończony dwudrożnym portem - końcówka służąca do łączenia z przyrządem do podaży diet kompatybilna z przyrządem do wlewów kropelkowych - element stabilizujący od strony skóry 	szt	2					
3	<p>Zgłębnik gastrostomijny stanowiący wymienialny dostęp żołądkowy, typu G-tube do długoterminowego żywienia sterylny, pakowany pojedynczo -rozmiar CH18</p> <ul style="list-style-type: none"> - przezroczysty zgłębnik silikonowy z nadrukowaną centymetrową podziałką, część zgłębnika znajdująca się w balonie posiadająca pasmo widoczne w promieniach RTG - port do nadmuchiwanie balonu - dystalny koniec zakończony dwudrożnym portem - końcówka służąca do łączenia z przyrządem do podaży diet kompatybilna z przyrządem do wlewów kropelkowych - element stabilizujący od strony skóry 	szt	5					
RAZEM:							X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**CZĘŚĆ 70 – APLIKATORY ENDOLUMINALNE**

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aplikator endoluminalny (płuczny) jednorazowy do BRT kompatybilny z aparatem microselectron HDR firmy Nucletron Rozmiar: średnica 5 Fr, długość 150cm	szt	30					
2	Aplikator endoluminalny (płuczny) jednorazowy do BRT kompatybilny z aparatem microselectron HDR firmy Nucletron Rozmiar: średnica: 6 Fr, długość 150cm	szt	30					
RAZEM :						X		X

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 71 – FOLIA OPERACYJNA

Lp	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł. Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Folia operacyjna sterylna, o wymiarach 15cm x 28 cm – samoprzylepna, poliuretanowa, ultra cienka (22-33 mikrony), matowa, nie odbijająca światła lampy operacyjnej, dająca możliwość założenia szwów skórnych bez zdejmowania folii	szt	490					
2	Folia operacyjna sterylna, o wymiarach 40cm x 42 cm – samoprzylepna, poliuretanowa, ultra cienka (22-33 mikrony), matowa, nie odbijająca światła lampy operacyjnej, dająca możliwość założenia szwów skórnych bez zdejmowania folii	szt	395					
3	Folia operacyjna sterylna, o wymiarach 56cm x 84 cm – samoprzylepna, poliuretanowa, ultra cienka (22-33 mikrony), matowa, nie odbijająca światła lampy operacyjnej, dająca możliwość założenia szwów skórnych bez zdejmowania folii	szt	230					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 3 -po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 72 - WKŁADY I DRENY TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Wkład o pojemności max 200 ml z rurką oraz z Long Spike do naciągania środka cieniującego kompatybilny ze strzykawką automatyczną Optivantage	Szt.	6000					
2.	Dren Y o długości min. 150 cm z dwiema zastawkami wstrzymującymi	Szt.	6000					
RAZEM :						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 - po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 73– ZESTAW do STRZYKAWKI AUTOMATYCZNEJ OPTI STARLE do RM

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do strzykawki automatycznej OPTI STARLE do RM składający się z: - z dwóch wkładów o poj. max. 60ml; - Y – łącznika z drenem min. 230xm z zastawką dwudzielną	Szt.	400					
RAZEM :						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 74 - WKŁADY do STRZYKAWKI ANGIOMAT

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Wkład o pojemności 150ml z drenem i łącznikiem kompatybilny ze strzykawką automatyczną ANGIOMAT ILLUMENA	szt	2					
2.	Łącznik wysokociśnieniowy kompatybilny z wkładem do strzykawki automatycznej ANGIOMAT ILLUMENA o długości około 150cm	Szt.	2					
RAZEM :						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1, 2 - po 1 sztuce próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 75 - ZESTAW RATUNKOWY do BEZPIECZNEJ KONIKOTOMII TYPU PCK

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw ratunkowy do bezpiecznej konikotomii typu PCK pozwalający na szybkie i bezpieczne udrożnienie dróg oddechowych umożliwiające samodzielne oddychanie lub sztuczną wentylację	Szt.	2					
RAZEM :						X		X

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 76 –DREN PŁUCZĄCY do HISTEROSKOPII

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Dren płuczący z igłami do histeroskopii jednorazowy kompatybilny z pompą firmy STORZ ENDOMAT HAMOU	Szt.	15					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 77 –WKŁADY do SSAKA TYPU ELITE THEATRE

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Wkład 2 litrowy, jednorazowy do ssaka typu ELITE THEATRE do wielorazowego pojemnika 2 –litrowego typu Vacsax	Szt.	100					
RAZEM :						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 78 –WKŁADY do SSAKA ELITE HIGH ESS200

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Wkład 1000 ml (króciec standardowy) Vacsax do elektrycznego ssaka dwutubowego Elite High ESS200	Szt.	50					
2	Wkład 2000 ml (króciec standardowy) Vacsax do elektrycznego ssaka dwutubowego Elite High ESS200	szt	50					
RAZEM :						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 – po 1 sztuce próbki do każdej pozycji.

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 79- ZESTAW do USUWANIA OLEJU

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do usuwania oleju jednorazowy kompatybilny z Aparatem Associate	Szt.	60					
RAZEM :						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 – 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 80- Przyrządy do drenażu jamy bębnekowej ucha środkowego, zgłębniki do tamowania krwotoków z jamy nosowej

Lp	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Przyrząd do drenażu jamy bębnekowej ucha środkowego – kształt przyrządu zapewniający dobre mocowanie nitki, prześwit w osi na wydzielanie się wydzieliny, dobra wentylacja i wprowadzenie leku, wykonany z PTFE, nitka z przędzy, jałowy – rozmiar 0,9 mm	szt	2					
2.	Przyrząd do drenażu jamy bębnekowej ucha środkowego – kształt przyrządu zapewniający dobre mocowanie nitki, prześwit w osi na wydzielanie się wydzieliny, dobra wentylacja i wprowadzenie leku, wykonany z PTFE, nitka z przędzy, jałowy – rozmiar 1,15 mm	szt	50					
3.	Zgłębnik do tamowania krwotoków z jamy nosowej – w dwóch odmianach L i P przeznaczonych do zakładania w lewej lub prawej komorze jamy nosowej, zbudowany z rurki o przekroju owalnym, ze skośnym ścięciem z jednej strony, uciskowy pęcherz lateksowy z zaworkiem zwrotnym, pęcherzyk kontrolny, przewód, tasiemka bawełniana, dolna część pęcherza grubsza, jałowy – rozmiar duży 90 mm	szt	20					
4.	Zgłębnik do tamowania krwotoków z jamy nosowej – w dwóch odmianach L i P przeznaczonych do zakładania w lewej lub prawej komorze jamy nosowej, zbudowany z rurki o przekroju owalnym, ze skośnym ścięciem z jednej strony, uciskowy pęcherz lateksowy z	szt	20					

zaworkiem zwrotnym, pęcherzyk kontrolny, przewód, tasiemka bawełniana, dolna część pęcherza grubsza, jałowy – rozmiar duży 80 mm							
RAZEM :						X	X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
 Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 4 - 1 sztukę próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 81 - RURKA TRACHEOSTOMIJNA

L. p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rurka tracheotomijna – bez balonu, z polietylenu, jałowa,, zapasowa rurka wewnętrzna, na kołnierzu rurki numer odpowiadający średnicy, opakowanie folia-papier, -rozmiar od 5 do 12 S (standard)	szt	25					
	Rurka tracheotomijna – bez balonu, z polietylenu,							

2.	jałowa,, zapasowa rurka wewnętrzna, na kołnierzu rurki numer odpowiadający średnicy, opakowanie folia-papier, -rozmiar od 5 do 12 L (przedłużona) Od 5 do 12 LL (długa)	szt	2					
RAZEM :						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji od 1 do 2 - po 1 sztuce próbki do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 82 - OKULARY do FOTOTERAPII

Lp	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Okularydo fototerapii j.u. dla noworodków - jednoczęściowe, wykonane z rozciągliwego spójnego materiału nie zawierającego lateksu Szerokość opaski 45 mm, zapinane na potylicy z możliwością regulacji (zapięcie na rzepy), w kształcie litery Y, Obwód główki od 20-28 mm Pakowane pojedynczo	szt	140					
	Okularydo fototerapii j.u. dla noworodków -							

2	jednoczęściowe, wykonane z rozciągliwego spójnego materiału nie zawierającego lateksu Szerokość opaski 45 mm, zapinane na potylicy z możliwością regulacji (zapięcie na rzepy), w kształcie litery Y, Obwód główki od 24-33 mm Pakowane pojedynczo	Szt	200					
3	Okularydo fototerapii j.u. dla noworodków - jednoczęściowe, wykonane z rozciągliwego spójnego materiału nie zawierającego lateksu Szerokość opaski 45 mm, zapinane na potylicy z możliwością regulacji (zapięcie na rzepy), w kształcie litery Y, Obwód główki od 30-38 mm Pakowane pojedynczo	szt	180					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1, 2, 3 - po 2 sztuki próbek do każdej pozycji

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 83-ELEKTRODY do APARATU VERSAPOINT

Lp	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Elektroda pętlowa do aparatu Versapoint	szt	25					
2.	Elektroda 0 stopni do aparatu Versapoint	szt	2					
RAZEM :						X		X

Uwaga: na czas trwania umowy Wykonawca użyczy kabel łączący aparat Versapoint z elektrodą pętlową.

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 84 - RĘKAWICE SEKCYJNE

Lp	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rękawice sekcyjne niesterylne lateksowe, bezpudrowe, Rozmiar 6,0-8,5 Rękawice anatomiczne, długość minimum 300mm, łatwe w zakładaniu, łatwe do wyjmowania z opakowania, odporne na rozerwanie op=50szt	op	24					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 3 sztuki próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 85 – WOREK do UPUSTU KRWII

Lp	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Worek plastikowy połączony przez jednorazowy dren, z igłą Pojemność nieco większa niż 450ml.	szt	50					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 86 -OPATRUNEK do STABILIZACJI WKŁUĆ OBWODOWYCH

Lp	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Opatrunek do stabilizacji wkłuc obwodowych, z portem, z dodatkowymi elementami, sterylny z włókniny, wymiar 6 x 8 cm	szt	150450					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów
Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 5 sztuk próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 87 - ZESTAW do ŻYWIENIA DOJELITOWEGO

Lp	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. (4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw do żywienia dojelitowego – do podłączenia opakowania Pack, umożliwiający żywienie pacjenta metodą ciągłego wlewu kroplowego, kompatybilny z pompą Flocare 800	szt	120					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 2 sztuki próbek

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

Pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 88 – PRZYRZĄD DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO DO POMPY TYPU APPLIX SMART

Lp	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Jm	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz.(4x5)	VAT %	Wartość brutto w zł poz. (6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Przyrząd do żywienia dojelitowego do pompy typu Applix Smart (East) uniwersalny do butelek, worków i packów, jałowy	szt	600					
RAZEM:						X		X

Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga: do pozycji 1 - 2 sztuki próbek

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

OŚWIADCZENIE
z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dostawa: „Sprzętu jednorazowego użytku.”

w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zm.) 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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

.....
Miejscowość i data

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

UWAGA:

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

OŚWIADCZENIE
z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dostawa: „Sprzętu jednorazowego użytku.”

w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia Mnie/Nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, gdyż nie zaistniały okoliczności określone w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 ze zm.).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

.....
Miejscowość i data

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

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 "Sprzętu jednorazowego użytku."

w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

Informuję, że na dzień składania ofert:

- 1. nie należą do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)*
- 2. należą do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.) i poniżej przekładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1.		
2.		
3.		
...		

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

.....
Miejscowość i data

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

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

UMOWA NR DAZ.26.034. 2014 – wzór

zawarta w dniu 2014 r. w Częstochowie, pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON: 001281053, zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

który reprezentuje:

Dyrektor

Jarosław Madowicz

a

.....
KRS.....,REGON:,NIP:

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

którą reprezentuje:

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

§1

1.Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa „**Sprzętu jednorazowego użytku**, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 Część 1-88 do SIWZ), stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

1.1 Dotyczy wyrobów medycznych:

1) 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.).

2) Wykonawca dostarczy dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami na każde żądanie Zamawiającego w terminie 3-ch dni roboczych. W przypadku aktualizacji w trakcie trwania umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania.

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

1.1 Dotyczy wyrobów nie medycznych:

1) Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia nie jest wyrobem medycznym i jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

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

2. Wykonawca przeprowadzi szkolenie (w ramach wartości brutto umowy) z przyznaniem certyfikatu umiejętności dla personelu lekarskiego oraz pielęgniarskiego (około 20 osób) w siedzibie Zamawiającego w zakresie obsługi „ portu żylnego” w terminie uzgodnionym z Zamawiającym – dotyczy Części 56

3. Na czas trwania umowy Wykonawca, dostarczy kabel łączący aparat Versapoint z elektrodą pętlową- dotyczy Części 83

§2

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

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

3.Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji / terminu ważności na przedmiot zamówienia na okres (minimum 12 miesięcy)..... miesięcy od daty dostawy

§3

1. Za realizację przedmiotu umowy 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 do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 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 **brutto** **PLN** (słownie:)

§4

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie **do 4 dni** roboczych od dnia złożenia tego zamówienia, faksem, przez osobę wskazaną w ust. 3. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Apteki lub osoba przez niego wyznaczona .
- 4 Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi do magazynu Apteki przy ul. Białskiej 104/118 w Częstochowie w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku).

§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 gwarancję krótszą niż 12 miesięcy licząc od dnia dostarczenia – dotyczy sprzętu wielorazowego,
 - 1) jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin ważności krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostarczenia – dotyczy sprzętu jedn. użytku,
 - 2) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
 - 3) dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii lub datę ważności niż ta, która figuruje na fakturze VAT.
 - 4) dostawa została zrealizowana bez zamówienia Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 1,
 - 5) Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami i dniami określonymi w § 4 ust. 4,
 - 6) 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 osoby wymienionej w § 4 ust. 3 do:
 - 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu **3** dni roboczych od daty zgłoszenia tych braków,
 - 1) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu **5** 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 pomnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo - cenowym załączonym do niniejszej umowy.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy wskazany na fakturze **w terminie 60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
4. W przypadku dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 6 ust. 2 zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ustępie 3 niniejszego paragrafu.
5. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia dostaw objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
6. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
7. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości 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.
9. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości 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.
10. 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 6 i 7 niniejszego paragrafu.
11. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym towarem.
12. Faktura niezgodna z postanowieniami § 7, niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§8

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

wzór umowy
znak sprawy: DAZ.26.034.2014

- 1) dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,
- 2) dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany cen urzędowych przedmiotu zamówienia,
- 3) dopuszcza się zwiększenie lub zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy.
- 4) dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularz asortymentowo-cenowy),
- 5) dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości brutto przedmiotu umowy,
- 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 zwiększeniu wartości przedmiotu umowy,
- 8) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępstwem 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 odstępstwo 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. 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 odebranie 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 opóźnienia,
- b) za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w § 6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,
- c) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,
- d) za odstępstwo 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.

wzór umowy
znak sprawy: DAZ.26.034.2014

§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. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§13

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

Wykonawca

Zamawiający