

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój  
Tel.: (032) 47 84 500 Faks: (032) 47 84 506  
E-mail: szpital@wss2.pl  
Strona internetowa: www.wss2.pl  
Regon: 272790824 NIP: 633-10-45-778 KRS: 0000048508

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na

**dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii**  
nr sprawy: **BZP.383.382-31.16**

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia

Załącznik nr 4 – Wzór umowy

Załącznik nr 5 – Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

Załącznik nr 6 – Oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu i posiadanych dokumentów

Sporządziła: Marta Stęchły

Zatwierdziła pod względem formalnym: Magdalena Kozak

Jastrzębie - Zdrój, dnia 04.11.2016 r.

Zatwierdziła:

Dyrektor

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2  
w Jastrzębiu - Zdroju

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ.

Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego

## **1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój  
Numer telefonu: (032) 47 84 500  
Numer faksu: (032) 47 84 506  
Adres e-mail: szpital@wss2.pl  
Strona internetowa: www.wss2.pl

## **2. TRYB UDZIENIA ZAMÓWIENIA**

- 2.1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP”.
- 2.2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
- 2.3. Wartości zamówienia przekracza równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

## **3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- 3.1. Przedmiotem zamówienia są dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
- 3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ. Zamawiający określił w opisie przedmiotu zamówienia standardy odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia oraz uwzględnił w opisie przedmiotu zamówienia koszty cyklu życia zgodnie z art.91 ust. 2a ustawy PZP.
- 3.3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ.
- 3.4. Przedmiot zamówienia został podzielony na 35 pakietów (części), tj.:
  - Pakiet 1 - Zestawy do cewnikowania żył centralnych i udowych
  - Pakiet 2 - Zestawy do cewnikowania tętnic 1
  - Pakiet 3 - Zestaw do cewnikowania tętnic 2
  - Pakiet 4 - Elektrody do stymulacji, drenaż worka osierdziowego
  - Pakiet 5 - Rurki dotchawicze
  - Pakiet 6 - Elementy wentylacji dla OAiT i ITD.
  - Pakiet 7 - Zestawy do tracheostomii
  - Pakiet 8 - Rurki intubacyjne, rurki ustno-gardłowe, maski krtaniowe
  - Pakiet 9- Rurki dotchawicze do trudnych intubacji
  - Pakiet 10 - Rury do respiratorów
  - Pakiet 11 - Igły do znieczuleń
  - Pakiet 12 - Resuscytatory, worki oddechowe
  - Pakiet 13- System do kontrolowanej zbiórki stolca
  - Pakiet 14 - Kraniki i rampy
  - Pakiet 15 - Części wymienne do aparatów do znieczuleń firmy Dräger
  - Pakiet 16 - Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych ogrzewanych
  - Pakiet 17 - Kołnierze ortopedyczne
  - Pakiet 18 - Maski nadkrtaniowe
  - Pakiet 19 - Mankiety do szybkich infuzji
  - Pakiet 20 - Elektrody do stymulacji przezskórnej serca
  - Pakiet 21 - Przyrządy do transferu leków
  - Pakiet 22 - Cewnik do ewakuacji wydzieliny z jamy ustnej
  - Pakiet 23 - Cewniki do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych
  - Pakiet 24 - Maski do wentylacji nieinwazyjnej
  - Pakiet 25 - Przyrządy do przetoczeń płynów infuzyjnych i preparatów krwiotwórczych

- Pakiet 26 - Elektrody do pomiaru indeksu bispektralnego
- Pakiet 27 - Uchwyty montowania ramp kraników
- Pakiet 28 - Czujnik temperatury pacjenta do inkubatora Giraffe Family
- Pakiet 29 - Części zamienne do kardiomonitora GoldWay G40
- Pakiet 30 - Standardowy zestaw do przetoczeń do pomp objętościowych
- Pakiet 31 - Prowadnice do intubacji
- Pakiet 32 - System oznaczania leków
- Pakiet 33 - maski anestetyczne, rurki krtaniowe
- Pakiet 34 - Stetoskop przezprzełykowy
- Pakiet 35 - Maski twarzowe anestetyczne jednorazowe

3.5. Warunki, jakim muszą odpowiadać dostawy:

- a) wyroby muszą być dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
- b) wyroby muszą mieć umieszczony znak CE, nr serii oraz termin ważności na opakowaniu handlowym i jeżeli to możliwe na wyrobie lub opakowaniu gwarantującym jego sterylność (jeżeli dotyczy) w sposób widoczny, czytelny i nieusuwalny
- c) okres ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.
- d) dostawy wraz z wniesieniem i rozładunkiem towaru odbywać się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania,
- e) dostarczany przedmiot zamówienia winien być zaopatrzonej w etykietę handlową sporządzoną w języku polskim, zawierającą niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika. Zamawiający dopuszcza etykiety w języku obowiązującym dla kraju danego producenta wyrobu medycznego spełniające wymogi cytowanej ustawy o wyrobach medycznych: "Dopuszcza się, aby wyroby przeznaczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dostarczane profesjonalnym użytkownikom miały oznakowania lub instrukcje używania w języku angielskim, z wyjątkiem informacji przeznaczonych dla pacjenta, które podaje się w języku polskim lub wyraża za pomocą zharmonizowanych symboli lub rozpoznawalnych kodów.

3.6. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

- 3.7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą.
- 3.8. Oferowany asortyment, musi spełniać wymagania wyszczególnione w Formularzu asortymentowo-cenowym dla poszczególnych pakietów.
- 3.9. Zamawiający wymaga wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu w Formularzu asortymentowo - cenowym dla poszczególnych pakietów
- 3.10. Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie producentów produktów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

**UWAGA:** W Formularzu asortymentowo - cenowym w kolumnie „Producent i nazwa handlowa/ Producent i nr katalogowy” - w przypadku, gdy numer katalogowy nie jest stosowany należy podać symbol, bądź skrót pozwalający na jednoznaczną identyfikację danego produktu, który mógłby być stosowany do zamówień w przypadku zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą.

- 3.14. Oferowane produkty muszą posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.  
**UWAGA:** W Formularzu asortymentowo - cenowym w kolumnie „Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu” - w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.
- 3.15. Zamawiający wymaga, aby faktury wystawiane przez wybranego Wykonawcę były opisywane zgodnie z zaferowanym asortymentem wyszczególnionym w Formularzu asortymentowo - cenowym, który stanowić będzie Załącznik nr 1 do umowy.
- 3.16. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar według częściowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie **4 dni roboczych** od momentu złożenia zamówienia. Wielkość poszczególnych zamówień częściowych określana będzie przez Zamawiającego i składana faksem lub drogą elektroniczną.
- 3.17. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
- 3.18. Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
- 3.19. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu Apteki w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
- 3.20. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
- braków ilościowych w ciągu 2 dni,
  - wad jakościowych w ciągu 7 dni
- od dnia jej otrzymania. Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
- 3.21. Przewiduje się w nagłych wypadkach realizację dodatkowych dostaw w trybie „na cito” w terminie do 24 godzin od momentu zgłoszenia telefonicznego dokonanego przez Zamawiającego i potwierdzenia tego terminu przez Wykonawcę.
- 3.22. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.
- 3.23. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach ustalonego pakietu na poszczególne pozycje.
- 3.24. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych.
- 3.25. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 3.26. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7.

#### 4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji przedmiotu zamówienia od 12.02.2017 r. do 11.02.2019 r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 (Formularz asortymentowo-cenowy).

#### 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
- 1) nie podlegają **wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp**;
  - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
    - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży wypełniony druk JEDZ o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży wypełniony druk JEDZ o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.
- c) zdolności technicznej lub zawodowej – Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży wypełniony druk JEDZ o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

5.2. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 Ustawy Pzp - **Zamawiający przewiduje wykluczenia Wykonawcy w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust 5. ustawy PZP:**

- 1) w stosunku, do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art.332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.);
- 2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
- 3) Jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 14 ustawy PZP, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt. 2-4 ustawy PZP z:
  - zamawiającym,
  - osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,
  - członkami komisji przetargowej,
  - osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a ustawy PZP - chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
- 4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt. 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;
- 5) wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych;

5.3. **Poleganie na potencjale innych podmiotów:**

- 1) Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt. 5.1. ppkt. 2) lit. b) i c), w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
- 2) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie



- tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
- 3) Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–23 i ust. 5 (zgodnie z art. 22a ust. 3 Ustawy Pzp).
  - 4) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te **zrealizują** roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
  - 5) Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą w skutek niedostępności tych zasobów, chyba że za niedostępność nie ponosi winy.
  - 6) Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt 1, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
    - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
    - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o której mowa w pkt 1).

## 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

6.1. Do oferty **każdy Wykonawca musi dołączyć** aktualne na dzień składania ofert:

- a) W celu wstępnego wykazania spełnienia warunków w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest wraz z ofertą złożyć aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu zamówienia (dalej „jednolity dokument”) – zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji europejskiej wydanym na podstawie art.59 ust.2 dyrektywy 2014/24/UE (wzór oświadczenia „jednolity dokument” stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ).

Wykonawca może dokonać elektronicznego wypełnienia „jednolitego dokumentu” korzystając z narzędzi serwisu eESPD link: <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espdc/filter?lang=pl> po zaznaczeniu pola „Jestem Wykonawcą”, Wykonawca ma możliwość:

- zaimportowania utworzonego przez Zamawiającego formularza „jednolitego dokumentu” w wersji „xml”, stanowiącego Załącznik nr 3 a do SIWZ,
- połączenia dwóch formularzy, tj. formularza przygotowanego przez Zamawiającego dla danego postępowania oraz Formularza wykorzystanego we wcześniejszym postępowaniu,
- stworzenia nowego formularza (opcja Create response).

Wstępnie przygotowany przez Zamawiającego Formularz „jednolitego dokumentu” zawiera tylko pola wskazane przez Zamawiającego. W przypadku, gdy Wykonawca korzysta z możliwości samodzielnego utworzenia nowego Formularza, aktywne są wszystkie pola

Formularza. Należy je wypełnić w zakresie stosownym do wymagań określonych przez Zamawiającego w postępowaniu. Przy wszystkich podstawach wykluczenia domyślnie zaznaczona jest odpowiedź przecząca. Po zaznaczeniu odpowiedzi twierdzącej Wykonawca ma możliwość podania szczegółów, a także opisanie ewentualnych środków zaradczych podjętych w ramach tzw. Samooczyszczenia.

Po wypełnieniu Formularza Wykonawca ma możliwość jego wydrukowania i po jego podpisaniu, przekazania Zamawiającemu.

Wykonawca może także dokonać eksportowania Formularza w formacie „xml”. Wygenerowany w serwisie eESPD plik „xml” powinien zostać zapisany przez Wykonawcę na dysku lokalnym lub innym nośniku danych.

**UWAGA: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie** przez Wykonawców, wypełniony druk JEDZ o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ składa każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

- b) Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także wypełniony druk JEDZ o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ dotyczący tych podmiotów
  - c) Zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w pkt. 5.3. ppkt. 2) SIWZ – jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach pomiotu trzeciego wg załącznika nr 5.
- 6.2. Wykonawca zamiast przedkładania wymaganych dokumentów i oświadczeń, o których mowa w pkt. 6.3 ppkt.2) może wskazać zamawiającemu, że żądane dokumenty i oświadczenia:
- są dostępne w formie elektronicznej, pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi lub bezpłatnych bazach danych,
  - znajdują się w posiadaniu Zamawiającego w ramach odrębnego postępowania(wskazując sygnaturę postępowania).

6.3. Na podstawie art. 24 aa ust. 1 Ustawy Pzp Zamawiający najpierw dokona oceny złożonych ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, **wezwie Wykonawcę**, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym **niż 10 dni**, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:

- 1) Wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w **art. 25 ust. 1 pkt. 2) Ustawy Pzp (spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego)**:
  - a) Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP o treści zgodnej ze wzorem zamieszczonym w Załączniku nr 6.
  - b) Karty katalogowe (prospekty) z opisem produktów, w których został

- zaznaczony oferowany przedmiot zamówienia (pozycja z numerami katalogowymi)
- 2) Wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 3) Ustawy Pzp (*braku podstaw do wykluczenia*):
- a) odpisu z właściwego rejestru, lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art.24 ust.5 pkt.1 ustawy,
  - b) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
  - c) Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
  - d) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13,14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, zamiast w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 6.4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 6.5. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów o których mowa w:
- pkt 6.3 ppkt 2) lit. a)-c) - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności 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



- b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- pkt 6.3 ppkt 2) lit. d) - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art.24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy PZP wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 6.7. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 6.5, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, że wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Terminy wystawienia określone w pkt 6.5 stosuje się odpowiednio
- 6.8. W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Komisja przetargowa może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
- 6.9. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
- 6.10. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352) . **W takiej sytuacji wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują**
- 6.11. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może zadać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
- 6.12. Jeżeli wykonawca niełoży oświadczenia, o którym mowa w pkt. 6.1. lit. a) niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 6.13. Forma składanych dokumentów:

- a) Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu wskazanym w pkt. 6.4 niniejszej SIWZ, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a Ustawy Pzp oraz dotyczące Podwykonawców składane są w oryginale.
- b) Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w ppkt. a) składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- c) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, lub Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- d) Dokument wielostronicowy przedłożony w formie kserokopii winien być potwierdzony za zgodność z oryginałem na każdej stronie.
- e) Poświadczenia za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
- f) Wymogi w zakresie formy składanych dokumentów dotyczą również dokumentów uzupełnianych w myśl art. 26 ust. 3 Ustawy Pzp.
- g) Złożone dokumenty w niewłaściwej formie (np. niepoświadczone przez odpowiedni podmiot za zgodność z oryginałem odpisy lub kopie) traktowane będzie jak jego brak.

## 7 OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

7.1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) Wypełniony **Formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 do SIWZ**, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację, którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;
- 2) Wypełniony druk **JEDZ (Załącznik nr 3 do SIWZ)**
- 3) Wypełniony **Formularz asortymentowo - cenowy (Załącznik nr 1 do SIWZ)**, stanowiący wartości realizacji zadania.
- 4) **Zobowiązanie podmiotu trzeciego**, którym mowa w pkt. 5.3. ppkt. 2) SIWZ, jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotu trzeciego - **wg załącznika nr 5**.
- 5) **Pełnomocnictwo** - zgodnie z pkt. 7.3. niniejszej SIWZ

7.2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty, tj. zgodnie z wypisem z Krajowego Rejestru Sądowego, umową spółki cywilnej, a w przypadku Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, z uwzględnieniem art. 230 kodeksu spółek handlowych.

7.3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

7.4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

7.5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.

7.6. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

- 7.7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 7.8. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
- 7.9. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- 7.10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**Oferta na: „Dostawa wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii ” (BZP.38.382-31.16)**

Otworzyć na jawnym otwarciu ofert w dniu 12.12. 2016 r. godz. 10:30”

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

- 7.11. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 7.12. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
- 7.13. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
- 7.14. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 7.15. 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 wg 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.
- 7.16. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z

postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.

- 7.17. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
- 7.18. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy, zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale 8. niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

## 8. WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 8.1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu, albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. **Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty.**  
**Uwaga: Pełnomocnictwo winno być udzielone przez wszystkich Wykonawców.**
- 8.2. **W przypadku, gdy upoważnienie wynika wprost z treści umowy, umowę można dołączyć do oferty.**
- 8.3. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ponoszą solidarnie odpowiedzialność za realizację zamówienia.

## 9. PODWYKONAWCY

- 9.1. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania kluczowych części zamówienia przez Wykonawcę.
- 9.2. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy. W takich okolicznościach Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę:  
a) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,  
b) firm Podwykonawców.
- 9.3. Jeżeli zmiana lub rezygnacja z Podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny Podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż Podwykonawca, na którego zasobach Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia (art. 36b ust. 2 Ustawy Pzp).
- 9.4. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

## 10. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- 10.1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia w podziale na zadania, o których mowa w rozdziale 3 niniejszej SIWZ.
- 10.2. Wartość brutto oferty należy obliczyć zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 10.3. W Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawca zobowiązany jest do:

- podania pozycji asortymentowej wchodzącej w skład pakietu (w odpowiednim wierszu tabeli);
  - podania ceny jednostkowej netto wraz z ilościami danej pozycji;
  - wyliczenia i podania wartości netto uwzględniającej odpowiednio liczbę sztuk,
  - podania obowiązującej stawki podatku VAT [%] - dla danej pozycji w pakiecie;
  - wyliczenia i podania wartości brutto w danej pozycji (wierszu tabeli) poprzez doliczenie wartości podatku VAT do wartości netto;
  - wyliczenia i podania cen netto i brutto oferty poprzez zsumowanie wartości netto i brutto danej pozycji (wiersza) tabeli i umieszczenie sumy w pozycji „Razem”.
- 10.4. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
- 10.5. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia - poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
- 10.6. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
- 10.7. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
- 10.8. **Ponadto zgodnie z art. 93 ust. 1 c ustawy Pzp w przypadku, o którym mowa w art. 93 ust. 1 pkt. 4 ww. ustawy, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który Zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z przepisami.**

## 11. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

- 11.1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zgodnie z następującym kryterium:  
„Łączna cena ofertowa brutto” - C
- 11.2. Powyższemu kryterium Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
Łączna cena ofertowa brutto	100%	100	$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100\text{pkt}$
RAZEM	100%	100	

- 11.3. Ocena punktowa w kryterium „Łączna cena ofertowa brutto” dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
- 11.4. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy



- najkorzystniejszą ofertę.
- 11.5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
  - 11.6. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP).
  - 11.7. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.

## **12. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

- 12.1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).
- 12.2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.
- 12.3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.
- 12.4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## **13. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIENIOWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

- 13.1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w pkt. 6.1. niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 Ustawy Pzp) dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
- 13.2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
- 13.3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres podany w rozdz. 1. niniejszego SIWZ.
- 13.4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: zp@wss2.pl, a faksem na nr (032) 47 84 549.
- 13.5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
- 13.6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
- 13.7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert (tj. .... r.), Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed

upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.

- 13.8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w rozdz. 13. pkt. 13.7. niniejszej SIWZ.
- 13.9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
- 13.10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
- 13.11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:  
Magdalena Kozak - Kierownik Zamówień Publicznych  
Tel.: (032) 47 84 561  
Marta Stęchły - Referent d/s Zamówień Publicznych  
Tel.: (032) 47 84 548
- 13.12. Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

#### 14. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

14.1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium. Kwota wadium wynosi:

Numer i nazwa pakietu	Kwota wadium
Pakiet 1 - Zestawy do cewnikowania żył centralnych i udowych	2 500,00 zł
Pakiet 2 - Zestawy do cewnikowania tętnic 1	1 500,00 zł
Pakiet 3 - Zestaw do cewnikowania tętnic 2	2 000,00 zł
Pakiet 4 - Elektrody do stymulacji, drenaż worka osierdziowego	300,00 zł
Pakiet 5 - Rurki dotchawicze	1 000,00 zł
Pakiet 6 - Elementy wentylacji dla OAiT i ITD.	3 000,00 zł
Pakiet 7 - Zestawy do tracheostomii	800,00 zł
Pakiet 8 - Rurki intubacyjne, rurki ustno-gardłowe, maski krtaniowe	2 000,00 zł
Pakiet 9- Rurki dotchawicze do trudnych intubacji	100,00 zł
Pakiet 10 - Rury do respiratorów	6 500,00 zł
Pakiet 11 - Igły do znieczuleń	1 500,00 zł
Pakiet 12 - Resuscytatory, worki oddechowe	500,00 zł

Pakiet 13- System do kontrolowanej zbiórki stolca	200,00 zł
Pakiet 14 - Kraniki i rampy	300,00 zł
Pakiet 15 - Części wymienne do aparatów do znieczuleń firmy Dräger	500,00 zł
Pakiet 16 - Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych ogrzewanych	200,00 zł
Pakiet 17 - Kołnierze ortopedyczne	15,00 zł
Pakiet 18 - Maski nadkrtaniowe	2 000,00 zł
Pakiet 19 - Mankiety do szybkich infuzji	50,00 zł
Pakiet 20 - Elektrody do stymulacji przezskórnej serca	150,00 zł
Pakiet 21 - Przyrządy do transferu leków	1 000,00 zł
Pakiet 22 - Cewnik do ewakuacji wydzieliny z jamy ustnej	50,00 zł
Pakiet 23 - Cewniki do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych	150,00 zł
Pakiet 24 - Maski do wentylacji nieinwazyjnej	1 500,00 zł
Pakiet 25 - Przyrządy do przetoczeń płynów infuzyjnych i preparatów krwiotwórczych	1 500,00 zł
Pakiet 26 - Elektrody do pomiaru indeksu bispektralnego	200,00 zł
Pakiet 27 - Uchwyty montowania ramp kraników	10,00 zł
Pakiet 28 - Czujniktemperatury pacjenta do inkubatora Giraffe Famili	50,00 zł
Pakiet 29 - Części zamienne do kardiomonitora GoldWay G40	100,00 zł
Pakiet 30 - Standardowy zestaw do przetoczeń do pomp objętościowych	100,00 zł
Pakiet 31 - Prowadnice do intubacji	200,00 zł
Pakiet 32 - System oznaczania leków	150,00 zł
Pakiet 33 - maski anestetyczne, rurki krtaniowe	30,00 zł
Pakiet 34 - Stetoskop przezprzelykowy	20,00 zł
Pakiet 35 - Maski twarzowe anestetyczne jednorazowe	1 300,00 zł

14.2. Wadium winno zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

14.3. Wykonawca może wnieść wadium, przed terminem składania ofert, w jednej lub kilku następujących formach w:

- a) pieniądzu, płatne przelewem na konto: **Getin Nobile Bank S.A.**, nr konta: **91 1560 0013 2341 8722 7000 0002**, z dopiskiem:

Wadium na „Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
Pakiet nr .....” (BZP.38.382-31.16)

**UWAGA:**

Data wnieścia wadium jest data uznania rachunku Zamawiającego. Dowodem wnieścia wadium będzie potwierdzony przez bank odcinek polecenia dokonania przelewu lub wydruk przelewu elektronicznego, przy czym w terminie określonym dla wnieścia wadium środki powinny znaleźć się na rachunku bankowym Zamawiającego. Kserokopię potwierdzenia dokonanego przelewu należy dołączyć do oferty.

- a) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- b) gwarancjach bankowych,
- c) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- d) poręczeniach udzielonych przez podmioty o których mowa w art. 6b ust 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz.1158 z późn. zm.)

14.4. W przypadku wnieścia wadium w formach wymienionych w pkt 10.3. lit. b) - f) oryginał dokumentu należy dołączyć do oferty. Z treści gwarancji (poręczenia) winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą - zobowiązanie gwaranta (poręczyciela) do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w przepisach art. 46 ust.4a oraz ust. 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**15. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

- 15.1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie WSS Nr 2, w pokoju nr A1, na I piętrze, do dnia 12.12.2016 r., do godziny 10:00 i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w rozdziale 11. SIWZ.
- 15.2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
- 15.3. Oferta złożona po terminie wskazanym w ppkt. 15.1. niniejszej SIWZ zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a ustawy PZP.
- 15.4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego - w Sali konferencyjnej na I piętrze (A 21) w dniu 12.12.2016 r., o godzinie 10:30.
- 15.5. Otwarcie ofert jest jawne.
- 15.6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
- 15.7. **Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na**
  - c) stronie [www.bip.wss2.com](http://www.bip.wss2.com) informacje dotyczące: kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - d) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - e) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

**16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

- 16.1. W celu podpisania umowy z wybranym Wykonawcą, Zamawiający prześle umowę do Wykonawcy drogą elektroniczną, a Wykonawca odeśle dwa jednobrzmiące egzemplarze podpisanej przez siebie umowy wraz z załącznikami w wersji papierowej na adres Zamawiającego. Następnie Zamawiający podpisze umowę i odeśle jeden z egzemplarzy na adres Wykonawcy lub Zamawiający zaprosi Wykonawcę do

- podpisania przedmiotowej umowy w siedzibie Zamawiającego.
- 16.2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
- 16.3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.
- 16.4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.
- 16.5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

#### **17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **18. ISTOTNE DLA STORN POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCIE 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**

Wzór umowy, stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.

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

- 19.1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań przekraczającej wartość kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
- 19.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

Zatwierdzono przez Komisję przetargową pod względem merytorycznym w dniu .....2016 r.

Komisja przetargowa:

Przewodniczący  
Magdalena Kozak .....

Sekretarz:  
Marta Stęchły .....



Członek

Małgorzata Butanowicz .....

Zatwierdziła:

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju dnia .....  
2016

.....

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 1 - Zestawy do cewnikowania żył centralnych i udowych**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1	Zestaw do cewnikowania żył centralnych jednoświatłowy cieniujący w RTG ze znakowaną końcówką, w zestawie: prowadnica 0,032" / 60 cm z podajnikiem, rozszerzadło tkankowe, igła prowadząca 18Ga/6,35cm, strzykawka 5 ml, podwójne mocowanie cewnika, na opakowaniu jednostkowym podany przepływ i wypełnienie cewnika	18G / 20cm 16G / 20cm 14G / 20cm w zależności od potrzeb	zestaw	40						
2	Zestaw do cewnikowania żył centralnych dwuświatłowy cieniujący w RTG ze znakowaną końcówką, w zestawie: prowadnica 0,032" / 60 cm z podajnikiem, rozszerzadło tkankowe, igła prowadząca 18Ga/6,35cm, strzykawka 5 ml, podwójne mocowanie cewnika, na opakowaniu jednostkowym podany przepływ i wypełnienie cewnika	7Fr 14G / 18G dł. 20cm 8Fr 14G / 14G dł. 20cm w zależności od potrzeb	zestaw	100						
3	Zestaw do cewnikowania żył centralnych trzyświatłowy cieniujący w RTG ze znakowaną końcówką, w zestawie: prowadnica 0,032" / 60 cm z podajnikiem, rozszerzadło tkankowe, igła prowadząca 18Ga/6,35cm, strzykawka 5 ml, podwójne mocowanie cewnika, na opakowaniu jednostkowym podany przepływ i wypełnienie cewnik	7Fr 16G / 18G / 18G dł. 20cm	zestaw	400						

4	Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Seldingera, trzyświatłowy, zawierający cewnik dł. 20 cm 7F, o średnicy kanałów 16/18/18G, zintegrowana igła typu V, odporna na zaginanie prowadnica wykonana z rdzenia niklowo tytanowego, możliwość kontroli cewnika w trakcie zakładania pod kontrolą EKG. Minimalne przepływy: D 50 ml/min; M: 28 ml/min; P 28 ml/min.	7 Fr 16G / 18G / 18G dł. 20 cm	zestaw	400						
5	Zestaw do cewnikowania żył udowych metodą cewnik w cewniku, jednoświatłowy, wykonany z poliuretanu, kaniula do wprowadzenia	5Fr dł. min. 50cm 6Fr dł. min. 50cm	zestaw	60						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 2 - Zestawy do cewnikowania tętnic 1**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Zestaw do kaniulacji tętnic zakładany metodą seldingera, poliuretanowy, przewodnica igłowa z metalowym drutem prowadzącym	22G / 60mm 20G / 200mm w zależności od potrzeb	zestaw	140						
2.	Kaniuła dotętnicza z zaworem odcinającym	20G / 45mm	szt.	500						
3.	Zestaw do monitorowania ciśnienia tętniczego metodą krwawą z układem eliminacji błędów pomiaru ciśnienia spowodowanych rezonansem tzw. Rosą z obrotowym złączem męskim Luer, złącze wodoszczelne typu Pinowego		zestaw	850						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 3 – Zestaw do cewnikowania tętnic 2**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Cewnik tętniczy termodylucji do ciągłego pomiaru rzutu serca do modułu monitora Drager Infinity Delta XL Kappa - PICCO, w komplecie z przetwornikiem		kpl	65						
2.	Zestaw do kaniulacji tętnicy zakładany metodą Seldingera do monitorowania ciśnienia tętniczego metoda krwawą, igła wprowadzająca 0,8 x 50 mm, przewodnik drutowy prosty, 0,021 x 25 cm, cewnik wykonany z Fep ze skrzydełkami w odcinku proksymalnym, kolorowe kodowanie łączników luer - lock (żółty)	22G x 80 mm 20G x 160 mm w zależności od potrzeb	zestaw	500						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 4 - Elektrody do stymulacji, drenaż worka osierdziowego**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Elektroda endokawitarna dwubiegunowa do czasowej stymulacji serca, wykonana ze stali nierdzewnej, dł 110 cm - 115 cm, odległość między elektrodami 7 mm, cewnik poliamidowy kontrastujący w promieniach RTG, rozrywalna koszulka, w komplecie z adapterem / introducerem 70 cm, możliwość ufiksowania elektrody + koszulka osłaniająca elektrodę.	6Fr	kpl.	25						
2.	Introduktor do w/w elektrody z możliwością ufiksowania elektrody + koszulka, kompatybilny z ww elektrodą	Kompatybilny z elektrodą 6 Fr	szt.	7						

3	<p>Zestaw do drenażu osierdza techniką Seldingera z introduktorem F9, kaniula 0,9 x 70mm, igła punkcyjna Ø 1,3 x 150mm, przewodnik drutowy 100cm, skalpel, rozszerzadło, koszulka hemostatyczna, cewnik F8 z poliuretanu kontrastujący pod RTG 500mm, urządzenie ssące z portem bocznym, z dwoma zintegrowanymi jednodrożnymi zastawkami i dwudrożnymi kranikami odcinającymi, pojemnik na wydzielinę strzykawki z końcówkami luer lock 10ml i 60ml lub Zestaw do nakłucia worka osierdziowego zawierającego w swoim składzie: - Cewnik typu pigtail o średnicy 8.3 Fr i długości 40cm. Na odcinku dystalnym cewnika jest 6 bocznych otworów umożliwiających szybki drenaż. Cewnik jest wykonany z nieprzepuszczalnego dla promieni RTG materiału ulepszającego rendgenowską widoczność. - Przewodnik o średnicy 0,038 i długości 70cm - Igły 18gage o dł. 7 i 12 cm. - Rozszerzacz - Adapter rurki wielozadaniowej</p>	zestaw	3		x		x	x
Razem					x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 5 – Rurki dotchawicze**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Rurka tracheotomijna z mankietem niskociśnieniowym o zmniejszonej przenikalności dla gazów anestetycznych, dużym balonikiem kontrolnym posiadającym opis i rozmiar, atraumatyczny mandryn z otworem na przeprowadzenie metalowej prowadnicy seldingera, cała widoczna w RTG, sterylna	6,0 – 9,0 w zależności od potrzeb	Szt.	50						
2.	Rurka tracheotomijna z mankietem niskociśnieniowym o zmniejszonej przenikalności gazów anestetycznych z balonikiem kontrolnym, mandryn atraumatyczny, przedłużona część dystalna i ruchoma ramka (kołnierz)	7,0 – 9,0 w zależności od potrzeb	szt.	70						
3.	Rurka tracheotomijna jednorazowa, jałowa z mankietem niskociśnieniowym do przedłużonej wentylacji z dodatkowym portem do odsysania z przestrzeni podgłośniowej	7,0 – 9,0 w zależności od potrzeb	Szt.	60						
4.	Rurka tracheotomijna foniatryczna (1 otwór fenestracyjny) bez mankieta, z łącznikiem 15mm, elastyczna	7,0 – 8,0 w zależności od potrzeb	szt.	2						
5.	Rurka tracheotomijna wykonana z poliuretanu typ Luer S, standardowa z okienkiem i dodatkową kaniulą wymienną	7,0 – 9,0	szt	75						
6.	Rurka tracheotomijna wykonana z poliuretanu typ Luer L – przedłużona z okienkiem i dodatkową kaniulą wymienną	7,0 – 9,0 w zależności od potrzeb	szt	15						

7	Rurka dooskrzelowa lewa z mankietem niskociśnieniowym wyposażonym w system ograniczenia wzrostu ciśnienia w czasie intubacji taki jak: Soft-Seal, Lanz, Fome Cuf, oznaczenie średnicy części tchawiczej oraz oskrzelowej na korpusie rurki, łącznik Y obrotowy, prowadnica i 4 cewniki do odsysania w zestawie, sterylna	CH 35 CH 37 w zależności od potrzeb	szt	3					
8	Rurka dooskrzelowa prawa z mankietem niskociśnieniowym wyposażonym w system ograniczenia wzrostu ciśnienia w czasie intubacji taki jak: Soft-Seal, Lanz, Fome Cuf, oznaczenie średnicy części tchawiczej oraz oskrzelowej na korpusie rurki, łącznik Y obrotowy, prowadnica i 4 cewniki do odsysania w zestawie, sterylna	CH 35 CH 37 w zależności od potrzeb	Szt.	3					
9	Ratunkowy zestaw do bezpiecznej konikotomii z igłą Veressa wyposażoną we wskaźnik sygnalizujący wejście do światła tchawicy i rurką tracheotomijna z mankietem niskociśnieniowym	6	Szt.	6					
10	Rurka tracheotomijna neonatologiczna bez mankieta z wciętym obszarem, ze złączem dla większego komfortu, skrzydełka kołnierza ułożone pod mniejszym kątem aby zapewnić lepsze dopasowanie	3,5 – 6,0 w zależności od potrzeb	szt	40					
Razem						x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 6 - Elementy wentylacji dla OAiT i ITD.**

Lp.	Nazwa towaru	Jm.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Wymienniki ciepła i wilgoci (nawilżacz do rurek tracheostomijnych) z możliwością podawania tlenu, centralnie położony samodomykający się port do odsysania wydzieliny, skuteczność nawilżania min. 29,2 mg H <sub>2</sub> O przy Vt 500 ml, przestrzeń martwa max 10 ml, opór przepływu max. 0,25 cm H <sub>2</sub> O przy 30 L / min., sterylny lub mikrobiologicznie czysty	szt.	3300						
2.	Filtr antybakteryjno - antywirusowy z wymiennikiem ciepła i wilgoci dla dorosłych, jałowy lub mikrobiologicznie czysty, wolny od lateksu, port Luer - Lock do monitorowania gazów, skuteczność filtracji bakteryjnej min. 99,999% - poziom nawilżenia min. 31 mg H <sub>2</sub> O przy Vt 500 ml, zakres objętości 150 - 1000 ml, przestrzeń martwa max. 35 ml, opory przepływu max. 1,8 cm H <sub>2</sub> O przy 60 L/ min., waga max. 31 g., złącze proste, czas stosowania min. 24 godz, posiadający nadrukowaną na obwodzie filtra informację o wartości minimalnej i maksymalnej objętości oddechowej Vt. Kodowany kolorystycznie dowolnym kolorem	szt.	13000						



3	Łącznik karbowany z kominkiem obrotowym (martwa przestrzeń) do rur intubacyjnych i tracheotomijnych z wejściem do bronchoskopu i możliwością odsysania mikrobiologicznie czysty	szt.	3700					
4	Opaska do mocowania rurki intubacyjnej jednoczęściowa dla dorosłych, w zestawie z dwustronna taśmą z rzepem i klejem do naklejenia na rurkę aby opaska była pewnie zamocowana, bez lateksu, laminowane rzepy, uniwersalny rozmiar dla wszystkich pacjentów, możliwość docięcia	szt.	200					
5	Zestaw do pobierania próbek wydzieliny z oskrzeli do badań	szt.	600					
6	Linia monitorująca do kapnografii o dł. Min. 1,8m, typ końcówek m-m	szt.	2500					
7.	Linia monitorująca do kapnografii o dł. Min. 3 m	Szt.	300					
8	Filtr antybakteryjno - antywirusowy z wymiennikiem ciepła i wilgoci dla dzieci, sterylny, dokładność filtracji min. 99,999%, o objętości oddechowej 50 - 250 ml, poziom nawilżenia min. 33mg H <sub>2</sub> O przy Vt 50 ml, wadze max. 13,5g., przestrzeń martwa max. 12 ml, opory przepływu max. 1,4 cm H <sub>2</sub> O przy 20 L / min., posiadający nadrukowaną na obwodzie filtra informacje o wartości minimalnej i maksymalnej objętości oddechowej Vt. (filtr kodowany kolorystycznie dowolnym kolorem w celu natychmiastowej identyfikacji filtra)	Szt.	100					

9	Maska aerozolowa twarzowa z nebulizatorem i przewodem tlenowym, jednorazowego użytku, nebulizator do podawania leku z antyprzelewową konstrukcją pozwalającą na skuteczne działanie w zakresie 0,90 stopni, ze stabilną podstawką dyfuzora w zakresie 0 - 360 stopni, o pojemności 6 ml, skalowany z podziałką co 1 ml, z antyprzelewową konstrukcją, średnia średnica nebulizowanych cząstek (MMAD) 2,7 µm potwierdzona w testach	kpl	650						
10	Nebulizator do podawania leku w obwodzie oddechowym, z antyprzelewową konstrukcją pozwalającą na skuteczne działanie w zakresie 0 - 90 stopni, ze stabilną podstawką dyfuzora w zakresie 0 - 360 stopni, o pojemności 6 ml, skalowany co 1 ml, złącznikiem T wyposażonym w mechanizm samodomykania podczas odłączania nebulizatora, średnia średnica nebulizowanych cząstek (MMAD) 2,7 µm potwierdzona w testach, czysty biologicznie, w zestawie przestrzeń martwa 12 cm i dren 210 cm.	Kpl	200						
Razem						x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 7 - Zestawy do tracheostomii**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Zestaw do przezskórnej tracheostomii metodą Ciaglia „Blue Ruino” z jednostopniowym stożkowym rozszerzadłem zawierającym znaczniki wskazujące stopień rozwarcia ściany tchawicy	7,0 - 9,0 (w zależności od potrzeb)	zestaw	20						
2.	Zestaw do tracheostomii przezskórnej metodą Griggs'a zestaw uzupełniający bez wielorazowego peana, z rurką tracheostomiijną z mankietem niskociśnieniowym nieprzepelniającym się pod wpływem gazów anestetycznych z wbudowanym w ściankę rurki przewodem do odsysania	7,0 - 9,0 (w zależności od potrzeb)	zestaw	25						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 8 - Rurki intubacyjne, rurki ustno-gardłowe, maski krtaniowe**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Rurka intubacyjna bez mankietu z silikonowego półprzezroczystego tworzywa sztucznego ze znacznikiem głębokości, sterylna lub Rurka intubacyjna bez mankietu, wykonana z PCV, skalowana co 1 cm, z ciągłą linią znacznika RTG, z czarnym min. 2 cm znacznikiem głębokości intubacji na zakończeniu rurki dla rozm. 2,0 - 6,0, sterylna	2,0 - 8,0 w zależności od potrzeb	szt.	200						
2.	Rurka intubacyjna z mankiem niskociśnieniowym wykonana z materiału termoplastycznego z balonikiem kontrolnym i otworem Murphy'ego o zaoblonych krawędziach, ze znacznikiem głębokości w postaci grubego oringu wokół całego obwodu rurki, sterylna	3,0 - 4,5 w zależności od potrzeb	szt	50						

3	<p>Rurka intubacyjna z tworzywa sztucznego, z mankietem niskociśnieniowym, z klinicznie potwierdzoną obniżoną przenikliwością dla podtlenku azotu, balonikiem kontrolnym zawierającym opis rozmiaru i rodzaj mankietu, z otworem Murphy`ego o zaoblonych wszystkich krawędziach, ze znacznikiem głębokości dla laryngoskopu, sterylna</p> <p>lub</p> <p>Rurka intubacyjna dla długotrwałej intubacji wykonana z medycznego PC, z mankietem niskociśnieniowym - wysokoobjętościowym, ze znacznikiem głębokości intubacji w postaci jednego grubego oringu wokół całego obwodu rurki, min. 2 oznaczenia rozmiaru na korpusie rurki i dodatkowo na łączniku 15 mm, gładkie atraumatyczne krawędzie, linia RTG na całej długości rurki, skalowana jednostronnie co 1 cm, z otworem Murphy`ego, sterylna.</p>	5,0 - 10,0 w zależności od potrzeb	szt	8000						
4.	<p>Rurka intubacyjna zbrojona z mankietem niskociśnieniowym wysokoobjętościowym, wzmocniona drutem ze stali kwasoodpornej na całej długości, wyprofilowana w kształcie łuku, balonik kontrolny znakowany rozmiarem rurki, z <b>przewodnicą wewnątrz rurki</b>, bez lateksu i ftalanów, jałowa, jednorazowego użytku</p>	6,0 - 8,5 w zależności od potrzeb	szt	300						
5	<p>Rurka intubacyjna jednorazowa z mankietem niskociśnieniowym, wysokoobjętościowym, możliwość odsysania wydzieliny z nad mankietu, dren odsysający zakończony uniwersalnym łącznikiem, balonik kontrolny znakowany rozmiarem rurki, bez lateksu, bez ftalanów</p>	6,0 - 9,0 w zależności od potrzeb	szt	300						
6.	<p>Rurka ustno-gardłowa typu Guedel z kolorowym oznacznikiem rozmiaru, sterylna</p>	000 - 1 w zależności od potrzeb	Szt.	40						

		2 (dł 80-90 mm) 2 (dł 80-90 mm) lub 2 (dł 70-80 mm) 3 (dł. 100 mm) lub 3 (dł. 80-90) mm) 4 (dł. 110 mm) lub (dł. 100-110) mm) w zależności od potrzeb	Szt.	8000						
7.	Maska krztaniowa jednorazowego użytku z wtopionym drenem do uszczelnienia mankietu, dren wtopiony na całą długość rurki oddechowej maski krztaniowej	2 -5 kg ( 1) 5-12 kg (1,5) 10 - 25 kg ( 2,0) 20 - 30kg 30 - 50kg 50 - 70kg 70+kg lub 1 (poniżej 5 kg) 1,5 (5 - 10 kg) 2 (10 - 20 kg) 2,5 (20 - 30 kg) 3 (30 - 50 kg) 4 (50 - 70 kg) 5 (powyżej 70 kg)	szt	800						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16

## Pakiet 9- Rurki dotchawicze do trudnych intubacji

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Maska krtaniowa jednorazowego użytku do wentylacji pacjenta z możliwością założenia rurki intubacyjnej przez maskę z uchwytem do łatwej aplikacji, zakrzywienie maski pod kątem 90 stopni względem rurki .	3 (30-50kg) 4 (50-70kg) 5(70-100kg) w zależności od potrzeb	Szt.	10						
2	Rurka intubacyjna zbrojona z mankietem uszczelniającym przeznaczona do masek krtaniowych z łącznikiem ISO 15 mm	6,0 – 8,0 w zależności od potrzeb	Szt.	30						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 10 - Rury do respiratorów**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Jednorazowy sterylny lub mikrobiologicznie czysty układ oddechowy dla dorosłych, 2 rury karbowane dł. Min. 150 cm, łącznik Y z portem Luer Lock do kapnografii łącznik Y, średnica 22 m, układ zabezpieczony kapturkiem przed zanieczyszczeniem		kpl	100						
2.	Jednorazowy współosiowy sterylny lub mikrobiologicznie czysty układ oddechowy dla dorosłych (rura w rurze), wolny od lateksu, dł 160 - 180 cm, rura karbowana zewnętrzna bezbarwna, wewnętrzna kolorowa, łącznik Y z portem Luer Lock + rozciągliwa rura na odprowadzenia gazów układ zabezpieczony kapturkiem przed zanieczyszczeniem		Kpl.	700						
3.	Jednorazowy sterylny lub mikrobiologicznie czysty układ oddechowy anestetyczny dla dorosłych do aparatu do znieczuleń: 2 rury karbowane dł. Min.150 cm, łącznik Y z portem Luer Lock do pomiaru kapnografii, zabezpieczony kapturkiem, średnica 22m, worek oddechowy 1500 - 2000 ml		kpl.	6000						

4.	Jednorazowy sterylny klub czysty mikrobiologicznie układ oddechowy anestetyczny dla dorosłych do aparatu do znieczuleń: 2 rury karbowane dł. min. 300 cm, łącznik Luer Lock do pomiaru kapnografii, średnica 22 mm, układ zabezpieczony kapturkiem przed zanieczyszczeniem		kpl	500						
5.	Worek oddechowy z 1500 – 2000 ml z rurą karbowaną do ww układu		Kpl.	500						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16

## Pakiet 11 - Igły do znieczuleń

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Igła z ostrzem atraumatycznym do znieczuleń podpajęczynówkowych, końcówka Pencil Point cienkościenna z szybkim wypływem i prowadnicą do przebicia skóry i więzadeł	27G / 90mm 26G / 90mm 25G / 90mm 26G / 120mm 25G / 120 mm wg potrzeb	szt	3000						
2.	Igła z ostrzem atraumatycznym do znieczuleń podpajęczynówkowych, końcówka standard cienkościenna z szybkim wpływem i prowadnicą do przebicia skóry i więzadeł lub prowadnicą pakowana osobno	22G/38-40mm 22G/90 mm 20 G/90 mm 19G/90 mm 18G/90 mm wg potrzeb	Szt.	300						
3.	Igła Tuohy	16 - 18G / 8cm wg potrzeb	szt.	140						
4.	Zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych (igła Touhy, strzykawka niskooporowa, cewnik epiduralny kontrastujący w RTG dł. 80 - 100cm, filtr przeciwbakteryjny płaski)	16G / 3 1/4	zestaw	50						
		18 G	zestaw	50						
5.	Igła do znieczuleń zewnątrzoponowych typ Perican	16G / 3 1/4 17-18G / 3 1/4 wg potrzeb	szt	100						

6.	Zestaw dwóch igieł Touhy 16G i Pencil - Point 27G / 11,7cm, połączony obrotowym mechanizmem fiksującym pozwalającym na płynne dobranie głębokości wkłucia PP ufixsowania igły w igle Touhy	16G / 27G	zestaw	7						
7.	Igła do znieczuleń splotów nerwowych techniką „single shot”: igła punkcyjna z opatentowanym krótkim szlifem 45°, dren łączący przezroczysty z końcówką luer lock ( igły i zestawy kompatybilne z stymulatorem nerwów obwodowych Stimuplex HNS 12 firmy B.Braun Melsugen AG.)	Igła 24G / 50mm	szt	7						
8.	Igła do znieczuleń splotów przy użyciu neurostymulatora, szlif igły 30°, połączona na stałe z kablem elektrycznym i drenem do infuzji, gniazdo zabezpieczające przed przypadkowym użyciem(igły i zestawy kompatybilne z stymulatorem nerwów obwodowych Stimuplex HNS 12 firmy B.Braun Melsugen AG.)	22G / 25mm 22G / 50mm 21G / 100mm w zależności od potrzeb	szt	210						
9.	Zestaw do ciągłego znieczulenia splotów, kaniula ze szlifem 15°, cewnik przezroczysty wykonany z poliamidu z czytelnymi oznaczeniami, 3 - częściowa strzykawka Luer - Lock 5 ml, filtr 2µm, system mocowania filtra, mandryn druciany w cewniku (igły i zestawy kompatybilne z stymulatorem nerwów obwodowych Stimuplex	20G / 55mm	zestaw	10						
10.	Strzykawka niskooporowa o pojemności 10 ml do identyfikacji przestrzeni zewnątrzoponowej, końcówka typu luer slip, wykonana z materiału nie zawierającego lateksu	10 ml	Szt.	100						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 12 - Resuscytatory, worki oddechowe**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1	Resuscytator wykonany z 100% silikonu z rezerwuarem tlenu, do sterylizacji w autoklawie 134°C w całości (z wyłączeniem rezerwuaru tlenu), z wielorazową zastawką Peep dla dorosłych + maska		kpl	12						
2	Resuscytator dla dzieci wykonany ze 100% silikonu, z rezerwuarem tlenu, do sterylizacji w autoklawie w 134°C w całości (z wyłączeniem rezerwuaru tlenu)		kpl.	3						
3	Resuscytator dla noworodków, worek wykonany ze 100% silikonu o pojemności 250-280 ml z rezerwuarem tlenu, o pojemności 600 ml z zastawką ograniczającą ciśnienie do 40 mmHg, do sterylizacji w autoklawie w temp. 134 st. C w całości (z wyłączeniem rezerwuaru tlenu). Całkowicie rozbieralny - wszystkie elementy worka dostępne jako części zamienne.		Kpl.	12						
4	Jednorazowy rezerwuuar tlenu do worków samorozprężalnych dla noworodków, wykonany z chlorki winilu, pojemność	600 ml	Szt.	50						
5	Jednorazowy rezerwuuar tlenu do worków samorozprężalnych dla dzieci, wykonany z chlorki winilu, pojemność	1 800 ml	Szt.	50						

6	Worek oddechowy silikonowy do respiratora / aparatu do znieczuleń Sull'a Drager z możliwością sterylizacji w autoklawie 134 ° C.	1500 - 2000ml	szt.	10						
7	Worek oddechowy silikonowy do respiratora - płucko testowe z obejmą blokującą, z możliwością sterylizacji w autoklawie 134 ° C.	1000 ml	Szt.	2						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16

## Pakiet 13- System do kontrolowanej zbiórki stolca

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Jednorazowy zestaw do kontrolowanej zbiórki stolca z silikonowym rękawem z balonikiem retencyjnym z niebieską kieszonką dla umieszczenia palca wiodącego, port do napełniania balonika retencyjnego z systemem sygnalizacji poziomu wypełniania balonika. W zestawie 3 worki 1000 ml do zbiórki stolca z zastawką zabezpieczającą przed wylaniem zawartości, skalowanie co 25 ml, z filtrem węglowym chroniącym przed balonowaniem, pasek do podwieszania z miejscem na opis. System przebadany klinicznie, czas utrzymywania 29 dni, biologicznie czysty.	kpl.	6						
2.	Zestaw 10 worków kompatybilnych z w/w zestawem o pojemności 1000 ml, z zastawką zabezpieczającą przed wylaniem zawartości, z filtrem węglowym, biologicznie czysty	zestaw	9						
3.	Zestaw do diagnostyki nadciśnienia brzuszego, dren manometryczny wyposażony w filtr biologiczny, zastawka antyzwrotna wbudowana w łącznik do cewnikowania Foley'a, bezigłowy port do pobierania próbek moczu.	zestaw	7						
Razem						x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

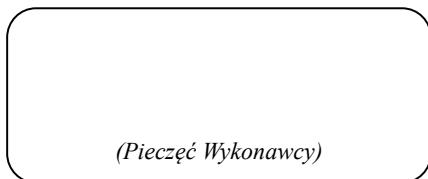
**Pakiet 14 - Kraniki i rampy**

Lp.	Nazwa towaru	Jm.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Kranik rampa/ platforma pięciokranikowa z wyraźnym oznaczeniem pozycji otwarty - zamknięty, z poliwęglanu, obrót 90°, z listwą umożliwiającą montaż do stojaka	szt.	800						
2.	Kranik trójdrożny z wyczuwalnym induktorem pozycji otwarty/zamknięty z przedłużaczem 10cm	szt.	450						
3.	Rampa trójkranikowa z wyraźnym oznaczeniem pozycji otwarty/zamknięty, obrót 90° z przedłużaczem 10cm	szt.	60						
4.	Rampa pięciokranikowa z wyraźnym oznaczeniem pozycji otwarty / zamknięty, obrót 90° z przedłużaczem 10cm	szt.	50						
5.	Skala wielorazowa do pomiaru OCŻ	szt.	15						
				Razem		x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 15 - Części wymienne do aparatów do znieczuleń firmy Dräger**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Pułapka wodna WaterLock 2 do analizatora gazów SCIO do aparatu do znieczuleń Dräger Fabius Tiro tożsame z nr kat. 6872130	szt	50						
2.	Czujnik przepływu gazów do aparatu do znieczuleń Fabius Tiro	szt	80						
3.	Płatki ceramiczne do aparatu do znieczuleń Fabius Trio	szt	7						
4.	Filtr do ssaka próżniowego do aparatu do znieczuleń Dräger Tiro	szt	75						
Razem						x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 1

*(Pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

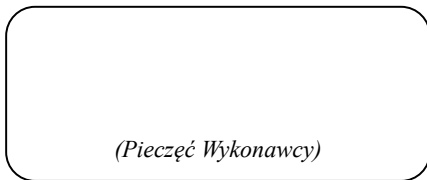
**Pakiet 16 - Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych ogrzewanych**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu
1.	Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych i krwi (standardowy) przedłużony, sterylny	dł. 4,60 - 5,0m	szt.	2000						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16

## Pakiet 17 - Kołnierze ortopedyczne

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Kołnierz ortopedyczny z kampolitu sztywny, z otworem na rurkę tracheostomijną	S M L W zależności od potrzeb	szt.	20						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 18 - Maski nadkrtaniowe**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Maska nadkrtaniowa jednorazowego użytku z mankietem żelowym, bezciśnieniowym, kanałem przewodu żołądkowego	3 - do 60kg lub 30-50kg 4 - do 90kg lub 50-70 kg 5 - pow.90kg lub 70-100kg w zależności od potrzeb	szt.	1500						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 19 - Mankiety do szybkich infuzji**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu
1.	„Mankiet jednorazowy do szybkich infuzji do opakowań 1000 ml, słupkowy lub zegarowy wskaźnik ciśnienia z kolorowym oznaczeniem strefy roboczej - maksymalne ciśnienie 300 mmHg, przezierna ścianka przednia, bezlateksowy, wykonany z materiału PCV lub z laminowanego poliuretanu, zawór kranikowy, pompka ręczna, uchwyt do zawieszania mankieta, uchwyt / haczyk na opakowanie płynu	1 000 ml	szt.	30						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 1

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16

## Pakiet 20 - Elektrody do stymulacji przezskórnej serca

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Samoprzylepne elektrody wielofunkcyjne do defibrylatora dla dorosłych, a'2, złącza Quik - Combo do defibrylatorów LIFEPAK 20	kpl.	20						
2.	Samoprzylepne elektrody wielofunkcyjne dla dorosłych do defibrylatora, złącze kompatybilne z defibrylatorem ZOLL M SERIES	kpl	10						
3.	Samoprzylepne elektrody wielofunkcyjne dla dorosłych do defibrylatora Philips XL	kpl	60						
4.	Papier do rejestratora defibrylatora HP, Philops z nadrukiem 50 mm x 30 m rolka (papier posiada nadruk do wewnątrz)	Szt.	250						
5.	Papier do rejestratora do defibrylatora ZOLL M SERIES 90 mm	Szt.	40						
				Razem		x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

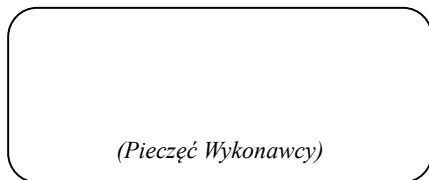
**Pakiet 21 - Przyrządy do transferu leków**

Lp.	Nazwa towaru	Jm.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Bezigłowy przyrząd do transferu leku do worka i butelki, z gładką powierzchnią do wielokrotnej dezynfekcji, zastosowanie do 96 godz., długość kolca min. 3,7 mm	szt.	12000						
2.	Bezigłowy przyrząd do transferu leku z fiolki z filtrem 0,2µm, końcówka luer lock, zastawka samozamykająca się po rozłączeniu z końcówką luer	szt.	1400						
3.	Bezigłowy przyrząd/łącznik przeciwbakteryjny do stosowania w miejscach dostępu żylnego, pokryty powłoką o długotrwałym uwalnianiu jonów srebra, podwójna uszczelka umożliwiająca utrzymanie bariery mikrobiologicznej	szt.	2300						
Razem						x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 22 - Cewnik do ewakuacji wydzieliny z jamy ustnej**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Cewnik do odsysania wydzieliny z jamy ustnej, z wtopionym drutem pozwalającym na ukształtowanie cewnika, dl. cewnika z nasadką 15 cm (+/- 1 cm), okrągła, atraumatyczna końcówka, rozmieszczenie otworów uniemożliwiające zasysanie śluzówki, jednorazowego użytku	Szt.	600						
Razem						x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16

## Pakiet 23 - Cewniki do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1	Cewnik do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych dla dorosłych w systemie zamkniętym, czas stosowania 72 godz. do rurek intubacyjnych o dł. 54 cm, do rurek tracheostomijnych o dł. 34 cm, skalowany co 1 cm, rozmiar kodowany kolorystycznie oraz numerycznie na cewniku, z jednym otworem centralnym i 2 bocznymi ułożonymi naprzemiennie, z blokadą próżni wyposażona w zatyczkę na uwięzi, cewnik pozbawiony DEHP	Ch 10-16 (w zależności od potrzeb)	szt.	50						
2	Uniwersalny adapter do dróg oddechowych do podłączenia obwodu oddechowego z rurką intubacyjną lub tracheostomijną, z możliwością stosowania przez 7 dni, pozwalający bez rozłączania obwodu oddechowego na odsysanie w systemie zamkniętym, otwartym, wykonanie procedury bronchoskopii, podanie leku, rozgałęzionego pod kątem 45 stopni, podwójnie obrotowy, z portem do przepłukiwania, z silikonową bezobsługową, samouszczelniającą się dwudzielną zastawką		Szt.	25						

3.	Zamknięty system do odsysania noworodkowo - pediatryczny z automatyczną końcówką cewnika o zmiennej sztywności z bocznymi otworami , obrotowa zastawka zabezpieczająca przed niezamierzonym przeciekiem roztworu płuczacego do tchawicy podczas płukania końcówki cewnika, obudowa zaworu regulacji podciśnienia przezroczysta ułatwia kontrolę odsysania z nasadką ochronną portu ssania umocowaną do obudowy zaworu, okienko kontroli wydzieliny, kolorowy wskaźnik głębokości numerycznie na cewniku, z jednym otworem centralnym i 2 bocznymi ułożonymi naprzemiennie, z przezroczystą komorą płuczącą z silikonową bezobsługową, samouszczelniającą się dwudzielną zastawką, z blokadą próżni wyposażoną w zatyczkę na uwięzi, cewnik pozbawiony DEHP	5+ (2,0/2/2,5 mm dł.310mm)  6+(2,5/3,0/3,5mm dł.320mm)  7+(3,0/3,5/4,0mm dł.320 mm)  8+(3,5/4,0/4,5mm dł360mm)  10+(4,5/5,0/5,5mm dł460mm) (w zależności od potrzeb)	Szt.	30						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 24 - Maski do wentylacji nieinwazyjnej**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Maska twarzowa obejmująca nos i usta jednorazowa do wentylacji nieinwazyjnej dla pacjenta dorosłego > 30 kg, obrotowe kątowne złącze, mankiet wypełniony powietrzem z możliwością modyfikacji objętości, regulowane oparcie na czoło z miękką poduszczką zwiększającą komfort pacjenta, obrót kolanka 360 st., dołączony szablon umożliwiający precyzyjny wybór rozmiaru maski. Maski do użytku z respiratorem Dreger - Evita i Savina	S M L w zależności od potrzeb	Szt.	25						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

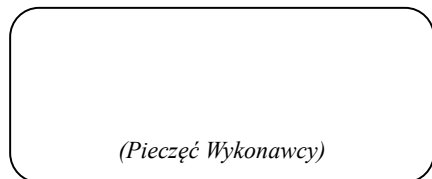
**Pakiet 25 – Przyrządy do przetoczeń płynów infuzyjnych i preparatów krwiotwórczych**

Lp.	Nazwa towaru	Jm.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych kompatybilny z pompą objętościową INFUSOMAT SPACE firmy Braun	Zest.	1600						
2.	Przyrząd do przetoczeń preparatów krwiopodobnych kompatybilny z pompą objętościową INFUSOMAT SPACE firmy Braun	Zest.	600						
3.	Przyrząd do żywienia dojelitowego kompatybilny z pompą objętościową INFUSOMAT SPACE firmy Braun. Końcówka uniwersalna do podłączenia do packa i butelki.	Zest.	600						
Razem						x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 26 - Elektrody do pomiaru indeksu bispektralnego**

Lp.	Nazwa towaru	Jm.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Elektrody do pomiaru indeksu bispektralnego kompatybilne z monitorem Infinity Delta firmy Dräger, komplet składa się z 4 elektrod	kpl.	150						
Razem				x		x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 27 - Uchwyty montowania ramp kraników**

Lp.	Nazwa towaru	Jm.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Uniwersalny uchwyt montowania ramp kraników typu rampa, montowany do stojaka z prowadnicą na linijkę do pomiaru OCZ	szt.	5						
Razem				x		x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

*(Pieczęć Wykonawcy)*

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 28 Czujnik temperatury pacjenta do inkubatora Giraffe Familii**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Czujnik temperatury pacjenta do inkubatora Giraffe Familii - wielorazowy	szt	5						
Razem						x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 29 - Części zamienne do kardiomonitora GoldWay G40**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Kabel główny EKG noworodek - kompatybilny z kardiomonitorom G40 Liczba odprowadzeń 3		szt.	4						
2.	Końcówki EKG 3 - odprowadzenia noworodek. Kompatybilny z kardiomonitorom G40. Liczba odprowadzeń 3 (rodzaj zakończenia po stronie pacjenta: wtyk)		szt.	40						
3.	Przewód NBP noworodek. Kompatybilny z kardiomonitorom G40.		szt.	5						
4.	Mankiet jednorazowy. Kompatybilny z kardiomonitorom G40.	3-5.5 cm, 4-8cm, 6-11cm, 7-13cm, lub 3-6 cm, 4-8cm, 6-11cm, 7-13cm, (w zależności od potrzeb)	szt.	30						
5.	Przedłuża SPO2. Kompatybilny z kardiomonitorom G40. (czujniki jednorazowe ze złączem DB9)		szt.	6						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 30 - Standardowy zestaw do przetoczeń do pomp objętościowych**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Standardowy zestaw do przetoczeń do pomp objętościowych MEDIMA (270cm, zacisk rolkowy, komora kroplowa, zaworek swobodnego przepływu, złącze do dodatkowej iniekcji, luer-lok).	szt.	550						
2.	Zestaw do przetoczeń krwi i płynów krwiopochodnych do pomp objętościowych MEDIMA	szt.	20						
Razem						x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16

## Pakiet 31 - Prowadnice do intubacji

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Prowadnica do intubacji jednorazowego użytku do ukształtowania, metal pokryty tworzywem, bezlateksowa, sterylna.	14 Fr - śred. zew. 4,7 mm - dł. 340 mm (+/- 10 mm) 10- Fr - śred. zew. 3,3 mm - dł. 340 mm (+/- 10 mm) 6 Fr - śred zew. 2,0 mm - dł. 270 mm (+/- 10 mm) w zależności od potrzeb	Szt.	500						
2.	Prowadnica do trudnych intubacji typu Bougie jednorazowego użytku, sterylna, elastyczna wzmocniona na całej długości, zakrzywiony koniec dystalny, atraumatyczna końcówka, bezlateksowa, sterylna, dł. 700 mm (+/- 100 mm)	15 Fr- śred. Zew. 5,0 mm 10 Fr - śred zew. 3,3 mm w zależności od potrzeb	Szt.	100						

3	Prowadnica do trudnych intubacji wielorazowego użytku z możliwością wentylacji – kanał wewnętrzny do podawania tlenu + łącznik 15mm(5,0) lub Prowadnicy do trudnej intubacji wielorazowego użytku, z możliwością podania tlenu i wentylacji, skalowana podziałka, zakrzywiony koniec dystalny z dwoma bocznymi otworami, Wykonana z nieprzepuszczalnego dla promieni RTG materiału ulepszającego rendgenowską widoczność. W zestawie 2 connectory tj: rapi-fit adapter (15mm connector, luer lock connector) i sztywna prowadnica.	14-15CH dł. 700 -830 cm	Szt.	4						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

**Pakiet 32 - System oznaczania leków**

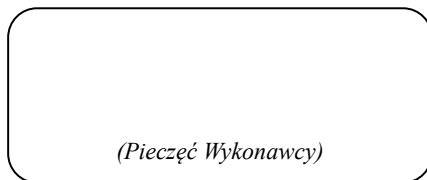
Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Naklejki na strzykawki do oznaczania leków kolorowe wg grup leków wspomagając identyfikację leku, wyraźny napis z nazwą leku oraz wolnym miejscem na wpisanie dawki, nazwy leków w języku polskim, pakowane - rolka w kolorowym pudełku wg klucza. Nazwy leków: Thiopental, Propofol, Etomidat, Midazolam/Midanium, Rocuronium, Pancuronium, Miwakurium, Tracrium, Cisatracurium/Nimbex, Sukcynylocholina, Fentanyl, Naloxon, Polstymina, , Efedryna, Atropina, Adrenalina, pusty - biały	Op (rolka)x 400 szt.	220						
2.	Pojemnik na 9 - 10 pudełek	Szt.	13						
Razem						x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*





Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16

## Pakiet 33 - maski anestetyczne, rurki krtaniowe

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy*	Nazwa i numer dokumentu*
1.	Maski anestetyczne oddechowe dla dorosłych do aparatu do znieczuleń, silikonowe, przezroczyste z nadmuchiwanym mankietem ub ze specjalnie wyprofilowanym kołnierzem zapewniającym szczelność maski, wielorazowego użytku	3 - średnia żeńska	szt.	10						
		4 - duża męska	szt.	10						
2	Rurka krtaniowa jednorazowego użytku dla dorosłych z dwoma mankietami, mankiet dystalny zamykający wejście do przetyku, niskociśnieniowy mankiet proksymalny uszczelniający jamę ustną i nosowo gardłową, obydwie mankiety uszczelniane napełniane przez ten sam dren, kolor łącznika przyporządkowany rozmiarowi rurki, w zestawie strzykawka do uszczelnienia	3 (mała wzrost < 155 cm) 4 (średnia wzrost 155 - 180 cm) 5 (duża, wzrost > 180 cm) w zależności od potrzeb	Szt.	12						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**  
**Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16**

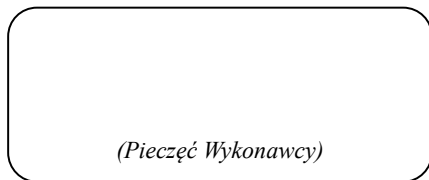
**Pakiet 34 - Stetoskop przezprzelykowy**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu
1.	Sonda przezprzelykowy do pomiaru temperatury ciała z wąskim miękkim mankietem, możliwość podłączenia stetoskopu do odsluchu pracy serca lub płuc, izolowana pokrywa czujnika sondy redukująca możliwość poparzenia.sterylna	Fr 12,24, 28w zależności od potrzeb	Szt.	30						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii BZP.383.382-31.16

## Pakiet 35 - Maski twarzowe anestetyczne jednorazowe

1	Maska twarzowa anestetyczna jednorazowego użytku dla dorosłych, rozmiary kodowane kolorystycznie, przezroczysty korpus, elastyczny anatomicznie wyprofilowany nienadmuchiwany mankiet.	rozmiary w zależności od potrzeb	Szt.	13000						
Razem							x		x	x

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość, ....., dnia .....2016 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

## FORMULARZ OFERTOWY

## OFERTA WYKONAWCY

.....

ul. ....

- - - - - .....

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na:  
**„Dostawa wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”** Znak sprawy: BZP.38.382-31.16

## A. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

.....

Wykonawca/Wykonawcy:

.....

.....

.....

Adres:

.....

.....

.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

.....

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

faks ..... e-mail.....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

.....

.....

## B. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za **ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\***:

- Pakiet 1 - Zestawy do cewnikowania żył centralnych i udowych

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	

<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## - Pakiet 2 - Zestawy do cewnikowania tętnic 1

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## - Pakiet 3 - Zestaw do cewnikowania tętnic 2

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## - Pakiet 4 - Elektrody do stymulacji, drenaż worka osierdziowego

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## - Pakiet 5 - Pakiet 5 - Rurki dotchawicze

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	

Stawka VAT [%]	

## - Pakiet 6 - Elementy wentylacji dla OAiT i ITD

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## - Pakiet 7 - Zestawy do tracheostomii

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## - Pakiet 8 - Rurki intubacyjne, rurki ustno-gardłowe, maski krtaniowe

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## - Pakiet 9- Rurki dotchawicze do trudnych intubacji

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 10 - Rury do respiratorów

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 11 - Igły do znieczuleń

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 12 - Resuscytatory, worki oddechowe

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 13- System do kontrolowanej zbiórki stolca

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 14 - Kraniki i rampy

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	

<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 15 - Części wymienne do aparatów do znieczuleń firmy Dräger

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 16 - Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych ogrzewanych

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 17 - Kołnierze ortopedyczne

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 18 - Maski nadkrtaniowe

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	



Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 19 - Mankiety do szybkich infuzji

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 20 - Elektrody do stymulacji przezskórnej serca

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 21 - Przyrządy do transferu leków

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 22 - Cewnik do ewakuacji wydzieliny z jamy ustnej

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 23 - Cewniki do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 24 - Maski do wentylacji nieinwazyjnej

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 25 - Przyrządy do przetoczeń płynów infuzyjnych i preparatów krwiotwórczych

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 26 - Elektrody do pomiaru indeksu bispektralnego

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 27 - Uchwyty montowania ramp kraników

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	

<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 28 - Czujnik temperatury pacjenta do inkubatora Giraffe Family

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 29 - Części zamienne do kardiomonitora GoldWay G40

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 30 - Standardowy zestaw do przetoczeń do pomp objętościowych

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 31 - Prowadnice do intubacji

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	

Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 32 - System oznaczania leków

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 33 - maski anestetyczne, rurki krtaniowe

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 34 - Stetoskop przezprzełykowy

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

## -Pakiet 35 - Maski twarzowe anestetyczne jednorazowe

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
<b>Łączna cena brutto [PLN]</b>	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

\* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

### C. OŚWIADCZENIA:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
- 2) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 3) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- 5) Wnosimy wadium w kwocie.....zł/słownie:...../  
w dniu.....formie.....
- 6) Prosimy o dokonanie jego zwrotu na konto:  
.....
- 7) Następujące części zamówienia powierzymy wskazanym **Podwykonawcom** (wypełnić tylko jeżeli dotyczy):

Lp.	Firma Podwykonawcy	Nazwa części zamówienia

- 8) Informuję, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.  
Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawca lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: .....  
.....  
Ich wartość bez kwoty podatku: .....

\* *Niepotrzebne skreślić*

**UWAGA:** Obowiązek podatkowy po stronie Zamawiającego może wynikać z takich okoliczności jak:

- wewnątrzspółnotowe nabycie towarów,
- import usług lub towarów,
- mechanizm odwróconego obciążenia podatkiem VAT

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

**D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....  
e-mail: .....  
tel./fax: .....

**E. SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
pieczęć Wykonawcy

.....  
Data i podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

(pieczęć wykonawcy)

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy: BZP.38.382-31.16

**STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU  
ZAMÓWIENIA**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji  
zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:*

**Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2016/S 194-349908**

**Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:**

**W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [...]**

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

**Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.**

<b>Tożsamość zamawiającego<sup>3</sup></b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<b>Dostawa wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii</b>
Numer referencyjny nadany sprawie przez	BZP.38.382-31.16

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku **instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	
<b>Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.</b>	

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy:	[ ]
Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> :	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.



Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	[...]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

formie elektronicznej, proszę wskazać:	
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>11</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ ]

## B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

<i>W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:</i>	
<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

## C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

określonych poniżej w części V?	
---------------------------------	--

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

<sup>12</sup> Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

## Część III: Podstawy wykluczenia

## A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:	
1.	udział w <b>organizacji przestępczej</b> <sup>13</sup> ;
2.	<b>korupcja</b> <sup>14</sup> ;
3.	<b>naдуżycie finansowe</b> <sup>15</sup> ;
4.	<b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną</b> <sup>16</sup>
5.	<b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu</b> <sup>17</sup>
6.	<b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi</b> <sup>18</sup> .

<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>20</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1-6 on dotyczy, oraz podać powód(-	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>18</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<p>ody) skazania;  b) wskazać, kto został skazany [ ];  <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>	<p>b) [.....]  c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia<sup>22</sup> („samooczyszczenie“)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki<sup>23</sup>:</p>	<p>[.....]</p>

## B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
<p>Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b>, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;  b) jakiej kwoty to dotyczy?  c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:  1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>- Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>- W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> <p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p>	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
	<p>a) [.....]  b) [.....]  c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  - [.....]  - [.....]  c2) [ ...]  d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>a) [.....]  b) [.....]  c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  - [.....]  - [.....]  c2) [ ...]  d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę</p>

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

<b>Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.</b>	
<b>Informacje dotyczące ewentualnej nietytułacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samoczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<p>zawieszona?</p> <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proszę podać szczegółowe informacje:</li> <li>- Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</li> </ul> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e)</b> w <b>przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.



odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[...]
	<b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>31</sup>
<b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....]

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



### Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A-D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

<b>Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji <math>\alpha</math> w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:</b>	
<b>Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji</b>	<b>Odpowiedź</b>
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

#### A: KOMPETENCJE

<b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b>	
<b>Kompetencje</b>	<b>Odpowiedź</b>
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b> określonego <b>zezwolenia lub bycie członkiem</b> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ... ] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

#### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

<b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b>	
<b>Sytuacja ekonomiczna i finansowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>
1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b>	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

<sup>32</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<p>1b) Jego <b>średni</b> roczny <b>obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup></b> (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b></p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p>
<p>2b) Jego <b>średni</b> roczny <b>obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup></b>: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

## C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.									
Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]								
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b> : W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b> : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b> <sup>41</sup> , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....]  [.....]								
3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b> , a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:	[.....]								
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]								
5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać</b>									

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu,

<p>dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</p> <p>Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli<sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:</p> <p>a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p> <p>b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

<sup>43</sup> Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowił zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p><b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[...]          (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):          [.....][.....][.....]</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

<p><b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b></p>	
<p><b>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie          [.....] [.....]          (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):          [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b>?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione:          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie          [.....] [.....]          (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):          [.....][.....][.....]</p>



## Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:	[...]
W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <sup>45</sup>
Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej <sup>44</sup> , proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>46</sup>

## Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

## WZÓR UMOWY

UMOWA NR /2016

zawarta w dniu .....2016 roku w Jastrzębiu-Zdroju pomiędzy:

- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000048508, nr NIP: 633-10-45-778,

reprezentowanym przez:

- mgr Grażyna Kuczera - Dyrektor,

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

.....  
wpisaną do Rejestru ..... pod numerem .....  
prowadzonego przez ....., która posługuje się numerem NIP  
..... oraz numerem REGON .....,

reprezentowanym przez.....,

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”.

**§ 1****Tryb zawarcia umowy**

Umowa zostaje zawarta zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz 2164. ze zm.) w następstwie przeprowadzenia przetargu nieograniczonego nr BZP.38.382-31.16 ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej Nr ..... z dnia .....

**§ 2****Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy są sukcesywne dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
2. Rodzaje, ilości i ceny jednostkowe podane zostały w Załączniku nr 1 do Umowy (Formularz asortymentowo - cenowy) – przedmiot umowy. Zamawiający określił w opisie przedmiotu zamówienia standardy odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia oraz uwzględnił w opisie przedmiotu zamówienia koszty cyklu życia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od faktycznej potrzeby Zamawiającego występującej podczas obowiązywania niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2 jest dopuszczony do obrotu i stosowania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Wyroby muszą mieć umieszczony znak CE, nr serii oraz termin ważności na opakowaniu handlowym i jeżeli to możliwe na wyrobie lub opakowaniu gwarantującym jego sterylność (jeżeli dotyczy) w sposób widoczny, czytelny i nieusuwalny.
6. Okres ważności dla dostarczanych wyrobów wynosi 12 miesięcy, licząc od daty dostawy.

7. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
8. Za dni robocze w rozumieniu umowy będą uważane dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem sobót oraz dni ustawowo wolnych od pracy.
9. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet 1 - Zestawy do cewnikowania żył centralnych i udowych

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 2 - Zestawy do cewnikowania tętnic 1

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 3 - Zestaw do cewnikowania tętnic 2

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 4 - Elektrody do stymulacji, drenaż worka osierdziowego

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 5 - Rurki dotchawicze

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 6 - Elementy wentylacji dla OAiIT i ITD.

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 7 - Zestawy do tracheostomii

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 8 - Rurki intubacyjne, rurki ustno-gardłowe, maski krtaniowe

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 9- Rurki dotchawicze do trudnych intubacji

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 10 - Rury do respiratorów

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 11 - Igły do znieczuleń

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 12 - Resuscytatory, worki oddechowe

Netto: ..... zł /słownie: .....  
 Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 13- System do kontrolowanej zbiórki stolca



Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 14 - Kraniki i rampy

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 15 - Części wymienne do aparatów do znieczuleń firmy Dräger

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 16 - Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych ogrzewanych

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 17 - Kolnierze ortopedyczne

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 18 - Maski nadkrtaniowe

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 19 - Mankiety do szybkich infuzji

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 20 - Elektrody do stymulacji przezskórnej serca

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 21 - Przyrządy do transferu leków

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 22 - Cewnik do ewakuacji wydzieliny z jamy ustnej

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 23 - Cewniki do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 24 - Maski do wentylacji nieinwazyjnej

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 25 - Przyrządy do przetoczeń płynów infuzyjnych i preparatów krwiotwórczych

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 26 - Elektrody do pomiaru indeksu bispektralnego

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 27 - Uchwyty montowania ramp kraników

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 28 - Czujnik temperatury pacjenta do inkubatora Giraffe Family

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 29 - Części zamienne do kardiomonitora GoldWay G40

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 30 - Standardowy zestaw do przetoczeń do pomp objętościowych

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 31 - Prowadnice do intubacji

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 32 - System oznaczania leków

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 33 - maski anestetyczne, rurki krtaniowe

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 34 - Stetoskop przezprzełykowy

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 35 - Maski twarzowe anestetyczne jednorazowe

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

**Cena ogółem:**

Netto:..... zł /słownie: ...../

Brutto:.....zł /słownie: ...../

10. Umowa obowiązuje od dnia 12.02.2017 r. do dnia 11.02.2019 r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

11. Realizacja każdej części z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Należność za dostarczane produkty płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu przedmiotu zamówienia.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.

3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Ceny jednostkowe podane w Załączniku Nr 1 do umowy będą stałe przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem zapisu § 9 ust. 5.
5. 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 niesklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
6. 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.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 9 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 9 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### § 4

##### Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar wymieniony w Załączniku Nr 1 do Umowy według cząstkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie **4 dni roboczych**, od momentu złożenia zamówienia pod nr faksu ..... lub pod adresem e-mail .....
2. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
4. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu Apteki w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
5. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
  - ⇒ braków ilościowych w ciągu 2 dni,
  - ⇒ wad jakościowych w ciągu 7 dni
 od dnia jej otrzymania pod nr telefonu ..... lub pod nr faksu .....

- ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
6. Przewiduje się w nagłych wypadkach realizację dodatkowych dostaw w trybie „na cito” w terminie do 24 godzin od momentu zgłoszenia telefonicznego dokonanego przez Zamawiającego i potwierdzenia tego terminu przez Wykonawcę.
  7. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do zamawiającego.
  8. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i informacje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.
  9. W przypadku niedotrzymania terminu dostaw przez Wykonawcę Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 8.
  10. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

### § 5

#### Jakość

1. Dostarczony przedmiot zamówienia musi być dobrej jakości oraz posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi.
2. Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia pozwoleń, o których mowa w ust. 1, na każde wezwanie Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia towaru, którego jakość odbiega od obowiązujących norm z zastrzeżeniem warunków odbioru określonych w § 6 Umowy. W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do wymiany wadliwego towaru na towar dobrej jakości w terminie podanym w § 4 ust. 5 na własny koszt i ryzyko. Po przekroczeniu ww. terminu Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 8.

### § 6

#### Warunki odbioru

1. Wykonawca ma obowiązek przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów dotyczących bezpieczeństwa na terenie Zamawiającego w trakcie realizacji dostaw.
2. Dostawy zostaną odebrane na podstawie dowodu dostawy, tj. faktury VAT.
3. Koszty dostawy (w tym koszty opakowania, ubezpieczenia) ponosi Wykonawca.
4. Odbiór przeprowadzony będzie u Zamawiającego i obejmować będzie:
  - sprawdzenie jakości i ilości dostawy, z tym zastrzeżeniem, że w przypadku wyrobów jednorazowego użytku odbiór jakościowy odbywa się w momencie użycia wyrobu;
  - sprawdzenie zgodności dostawy z zamówieniem cząstkowym;
  - sprawdzenie zgodności pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania, jeżeli takie będą wymagane.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy zakresem dostawy, a stanem faktycznym sporządzony zostanie protokół odbioru dostawy, który winien zawierać uzgodnienia poczynione w toku odbioru, jak również będzie stanowił podstawę do zapłaty lub odmowy zapłaty za przedmiot dostawy.

### § 7

#### Osoby odpowiedzialne

Osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest:

a) ze strony Zamawiającego:

- Pan(i) - .....

b) ze strony Wykonawcy:

- Pan(i) - .....

(imię, nazwisko)

**§ 8****Kary umowne**

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - a) w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
  - b) w wysokości 5% wartości brutto dostawy w przypadku, gdy dana dostawa będzie obejmować towary o złej jakości, towary nie posiadające deklarowanych właściwości oraz towar w ilości niezgodnej z zamówieniem;
  - c) w wysokości 0,2% wartości brutto dostawy jednak nie mniej niż 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia w uzupełnieniu depozytu;
  - d) w wysokości 2 % wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia w ustanowieniu depozytu;
  - e) w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 4 ust. 10 Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 2% wartości umowy brutto;
  - f) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do d) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości umowy brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

**§ 9****Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca oświadcza (wg oferty), że powierzy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia\*

Lp.	Firma Podwykonawcy	Nazwa części zamówienia

\* W przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia - powyższy punkt przyjmie brzmienie: **Wykonawca oświadcza, że wykona całe zamówienie we własnym zakresie.**

2. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zakazuje się istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem:
  - a) zmiany cen w związku z korzystaniem z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy;

- b) zmiany zakresu rzeczowego, tj. zastąpienie produktu objętego umową innym produktem synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i nie o gorszych parametrach za zgodą Zamawiającego
  - c) sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.
6. Zmiana osób, o których mowa w § 7, zmiana siedziby, adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.
  7. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, z winy Wykonawcy w przypadku dwukrotnego nieuzasadnionego: nie dokonania dostawy, dokonania jej nieterminowo, nie dostarczenia wszystkich przedmiotów zamówienia, dostarczenia towaru o złej jakości lub nie posiadającego deklarowanych właściwości. Postanowienie § 8 ust. 1 lit. a) stosuje się odpowiednio.
  8. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej już części umowy.
  9. Niniejszy dokument Umowy obejmuje wszelkie postanowienia umowy, żadne z oświadczeń, zapewnień lub porozumień, które nie są objęte tym dokumentem, nie składa się na treść Umowy.
  10. Gdyby okazało się, że niektóre ustalenia niniejszej Umowy są nieważne, albo gdyby wystąpiła luka w niniejszej Umowie, ważność pozostałych ustaleń nie jest przez to naruszona, chyba, że nieważnością dotknięte są istotne postanowienia umowy lub z jej treści wynika, iż bez postanowień dotkniętych nieważnością nie zostałaby ona zawarta. Zastąpione one zostaną takimi ważnymi i skutecznymi postanowieniami, które w odniesieniu do wywieranych przez nie skutków gospodarczych i finansowych oraz intencji stron będą w maksymalnym stopniu zbliżone do postanowień dotkniętych nieważnością.
  11. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

1 - Formularz asortymentowo - cenowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



**Załącznik nr 5 do SIWZ**  
*-przykładowy wzór zobowiązania-*

.....  
(pieczęć podmiotu składającego zobowiązanie)

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji  
Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

1. Będąc należycie upoważnionym do reprezentowania podmiotu składającego zobowiązanie, który reprezentuje tj. ....oświadczam(y), że na podstawie art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) zobowiązuje się do oddania do dyspozycji Wykonawcy tj ..... niezbędne zasoby tj.

a) **zdolności techniczne lub zawodowe\***,

Jeśli dotyczy podać zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu

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

b) **sytuacja finansowa lub ekonomiczna \***,

Jeśli dotyczy podać zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu

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

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

**„Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”** Znak sprawy: BZP.38.382-31.16

2. Jednocześnie oświadczam, że:

a) wraz ze zobowiązaniem się do udostępnienia zasobów dotyczących sytuacji finansowej lub ekonomicznej, podmiot który reprezentuję odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów podmiot który reprezentuję nie ponosi winy\*\*,

b) wykorzystanie zasobów podmiotu, który reprezentuję przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia odbywać się będzie w następujący sposób:

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

c) zakres i okres udziału podmiotu, który reprezentuję przy wykonywaniu zamówienia obejmuje:

.....  
.....

d) w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia podmiot, który reprezentuję **zrealizuje** roboty budowlane / usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

\* zaznaczyć właściwe, jeśli dotyczą

\*\* niepotrzebne skreślić

dnia .....

.....  
*podpis lub podpisy i imienne pieczęcie osoby lub osób  
upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego  
zobowiązanie*

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O DOPUSZCZENIU DO OBROTU I POSIADANYCH DOKUMENTACH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”** Znak  
sprawy: **BZP.38.382-31.16**

prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju,  
oświadczam, że:

oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których  
może być wprowadzony do stosowania w placówkach ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej  
Polskiej.

Miejscowość, dnia ..... r.

.....

*podpis lub podpisy i imienne pieczęcie osoby lub osób  
upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego  
zobowiązanie*



