

**Formularz oferty**

**Postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych – procedura udzielenie zamówienia równej lub przekraczającej kwoty 2 000 euro do 30 000 euro, zgodnie z § 7 regulaminu.**

Część A:

Na wykonanie dostaw/usług/robót budowlanych poniżej 30 000 euro.

L. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie – Zdrój  
REGON: 272790824, NIP: 633-10-45-778, KRS 0000048508

II. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn: Dostawy podstawowego i pomocniczego sprzętu medycznego oraz odłożyń (zestawy ginekologiczne i fartuchy chirurgiczne) – powtórka.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:  
Pakiety 1,2,3 od dnia 11.09.2015 r do 10.09.2015 r.  
Pakiety 4,5,6 od dnia 30.08.2015 r do 29.08.2016 r

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

V. INNE WYMAGANIA:

VI. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:

- Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **12.08.2015 r. do godz. 10:00**
  - pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: Procedura do 30.000 euro BZP/38/383-47/15)- nie otwierać przed 12.08.2015 r. godz. 10:30) lub
  - faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 lub
  - w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl).
- Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;
- Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;
- Winna obejmować całość zamówienia lub jego część (pakiet), jeżeli Zamawiający dopuścił możliwość składania ofert częściowych.

VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- Wykonawca winien zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.
- Wykonawca winien dysponować wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II części A formularza oferty.

VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:

- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).

2. Opis przedmiotu zamówienia wg załącznika nr 2 do oferty.

**IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:**

1. W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia.
2. W formularzu oferty należy podać cenę oferty: wartość netto i wartość brutto.

**X. KRYTERIUM OCENY OFERT:**

Kryterium – cena 100%

**XI. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU W SPRAWACH:**

- a) merytorycznych są:
  - ze strony Zamawiającego: Kierownik Apteki – Jacek Stolorz.
- b) formalno- prawnych:
  - ze strony Zamawiającego: Dorota Czajka - Referent ds. Zamówień Publicznych.

**XII. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 – Wzór umowy.

Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo- cenowy

**Część B**

**I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

.....  
.....

**NIP** ..... **Regon** .....

**Nazwa banku i numer rachunku bankowego** .....

**II. OFERUJĘ WYKONANIE WYŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:**

Pakiet 1 - Pojemniki medyczne, osłonki na głowicę USG i UKG, stazy, patyczki, szpatautki i kieliszki

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 2 – Folia aluminiowa

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 3 – Pasta elektrodowa, kaniula donosowa, pojemnik do dobowej zbiórki moczu

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 4– Fartuchy chirurgiczne III

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 5 – Zestaw do cięcia cesarskiego

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 6 – Zestaw do szycia poporodowego

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Cena ogółem:

Cena netto: ..... /słownie: .....

Cena brutto: ..... /słownie: .....

Na podstawie Art.91 ust.3 A Ustawy PZP oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty na Zamawiającym ciężył będzie/ nie będzie ciężył \* obowiązek podatkowy w podatku od towarów i usług.

\* *NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ*

Należność za wykonywaną dostawę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po częściowym wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**III. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SĄ:**

1. ....

2. ....

**IV. OŚWIADCZENIA:**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.

3. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II część A Formularza oferty.

**V. ZAŁĄCZM DO NINIEJSZEGO FORMULARZA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNA CZĘŚĆ OFERTY:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Podpis osoby uprawnionej

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**WZÓR UMOWY**  
UMOWA NR            /2015

zawarta w dniu ..... 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 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 ....., której kapitał zakładowy wynosi ..... i która posługuje się numerem NIP ..... oraz numerem REGON .....,

reprezentowanym przez .....,

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”.

**§ 1**

Umowa zostaje zawarta, w wyniku **postępowania BZP/38/383-47/15** na podstawie obowiązującego

u Zamawiającego regulaminu udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro - stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr 33/2015 z dnia 03.03.2015 r. Dyrektora WSS nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju.

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. nie stosuje się (art.4 pkt 8).

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy są sukcesywne **dostawy podstawowego i pomocniczego sprzętu medycznego oraz obłożeń (zestawy ginekologiczne i fartuchy chirurgiczne) – powtórka.**
2. Rodzaje, ilości i ceny jednostkowe podane zostały w Załączniku nr 1 do Umowy (Formularz asortymentowo - cenowy) – przedmiot umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2 jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Oferowane produkty posiadają termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 i 2, a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
7. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet 1 - Pojemniki medyczne, osłonki na głowicę USG i UKG, stazy, patyczki, szpatułki i kieliszki

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 2 – Folia aluminiowa

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 3 – Pasta elektrodowa, kaniula donosowa, pojemnik do dobowej zbiórki moczu

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 4– Fartuchy chirurgiczne III

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 5 – Zestaw do cięcia cesarskiego

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet 6 – Zestaw do szycia poporodowego

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Cena ogółem:

Cena netto: ..... /słownie: .....

Cena brutto: ..... /słownie: .....

#### 8. **Umowa obowiązuje:**

Dla Pakietów 1,2,3 od dnia 11.09.2015 r do 10.09. 2015 r., lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

Dla Pakietów 4,5,6 od dnia 30.08.2015 r do 29.08.2016 r lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

9. Realizacja każdego pakietu 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.
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. 7 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. 7 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 do ..... godzin, 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 3 dni,
  - wad jakościowych w ciągu 7 dniod 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 pilnym w terminie do min. 12 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 instrukcje 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 Jacek Stolorz - Kierownik Apteki Szpitalnej,

b) ze strony Wykonawcy - Pan(i) .....\*.  
(imię i nazwisko)

\* wypełnia Wykonawca

## **§ 8 Kary umowne**

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - a) w wysokości 8% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;

- b) w wysokości 3% 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 0,1% wartości brutto dostawy, jednak nie mniej niż 100 złotych, za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy;
  - d) w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 4 ust. 10. Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 1% wartości umowy brutto;
  - e) 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 3% 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 ww. 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\*\*

L. p.	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, zmiany danych kontaktowych, zmiana siedziby oraz 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. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo - cenowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Załącznik nr 1

Pakiet 1 - Pojemniki medyczne, osłonki na głowicę USG i UKG, stazy, patyczki, szpatułki i kieliszki

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Pojemnik na zużyte igły i kaniule	700 ml	szt.	2 000						
		1 000 ml	szt.	6 400						
		2 000 ml (wysokie i wąskie)	szt.	1 000						
		5 000 ml	szt.	400						
2.	Pojemniki na wycinki histopatologiczne, nieprzeźroczyste	0,5 l	szt.	300						
		1 l	szt.	400						
		<b>2 l</b> <b>** lub 2,5 l</b>	szt.	300						
		3 l	szt.	300						
		<b>5 l</b> <b>** lub 5,1 l</b>	szt.	300						
		11 l <b>** lub 10 l</b>	szt.	150						
3.	Pojemniki na wycinki histopatologiczne, plastikowe, nieprzeźroczyste, szczelnie zamykane, odporne na działanie środków chemicznie konserwujących materiał pobrany do badań	15ml -20 ml <b>** lub 15 ml - 30 ml</b> ( w zależności od potrzeb)	szt.	6 800						
		50ml - 60 ml <b>** lub 70 ml</b> ( w zależności od potrzeb)	szt.	3 000						
		100 ml <b>** lub 120 ml</b>	szt.	1 400						

4.	Oslonka lateksowa na głowicę USG, oslonki mogą być pakowane zbiorczo		szt.	6 000						
5.	Staza do pobierania krwi - automatyczna, wykonana z szerokiej, zakardowej gumy, posiadająca prosty mechanizm umożliwiający łatwe zapinanie i odpinanie oraz płynną regulację zmiany siły nacisku		szt.	290						
6.	Patyczki higieniczne do uszu		op. 'a 100 szt.	10						
7.	Kieliszki do leków z PCV, 25 ml		szt. <b>lub **</b> <b>op. a' 75</b> <b>szt.</b>	120 000 szt. <b>lub ** 1600</b> <b>op.</b>						
8.	Szpatułki laryngologiczne - drewniane, a`100		op.	360						
9.	Oslona na głowicę UKG przezprzelykową przy aparacie do UKG Vivid 4 firmy Gems ultrasound lub równoważne, o długości 1m, lateksowa, jednorazowego użytku, sterylne		szt.	40						
<b>Razem</b>										

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

Miejscowość, ....., dnia .....2015 r

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 2 - Folia aluminiowa

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Folia aluminiowa, rolka 150 m, o błyszczącej i matowej stronie, zapobiegające rozkładaniu tłuszczów i witamin pod wpływem światła, nie przepuszczająca powietrza i wody	Szt.	20						
<b>Razem</b>									

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

Miejscowość, ....., dnia .....2015 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 3 - Pasta elektrodowa, kaniula donosowa, pojemnik do dobowej zbiórki moczu

Lp	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Pasta elektrodowa kontaktowo - klejąca EC2, do badań polisomnograficznych, krótka do 40 cm.	szt.	20						
2.	Kaniula donosowa do polisomnografii, krótka z filtrem przeciwbakteryjnym kompatybilna z aparatem NOX A1, jednorazowa,	szt.	80						
3.	Pojemnik do dobowej zbiórki moczu „Tulipan” - wykonany z plastiku z pokrywką, podziałka pojemności, można myć środkiem myjącym bez substancji ściernych, do dezynfekcji w autoklawie do 120°C.	szt.	100						
<b>RAZEM:</b>									

- w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokument

Miejscowość, ....., dnia .....2015 r

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

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## Pakiet 4- Fartuchy chirurgiczne III

Lp	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	<p><b>Sterylny fartuch urologiczny</b> wykonany z następujących materiałów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- górna część fartucha ( powyżej piersi) – bawełnopodobna, hydrofobowa , paroprzepuszczalna włóknina spunlace o gramaturze 68g/m2</li> <li>- rękawy – nieprzemakalny ( odporność na przenikanie cieczy min. 150 cm H2O, chłonny laminat dwuwarstwowy ( chłonna włóknina o gramaturze min. 28 g/m2) od wewnątrz, oraz folia PE na zewnątrz). Łącznie w strefie krytycznej ( min ¾ rękawa) metodą ultradźwiękową lub klejoną.</li> <li>- mankiety wykonane z poliestru, długość mankietów 8 cm (+/- 1 cm)</li> <li>- pozostałe części fartucha, wykonane z nieprzemakanej folii PE o grubości 50 mikronów. Fartuch powinien posiadać w przedniej części kontrafałdy. W tylnej części fartuch powinien posiadać zapięcie typu rzep, oraz dwa troki.. Długość fartucha ( mierzona od najwyższego punktu ( owinięty) w papier krepowy, pakowany razem z ręcznikiem do wycierania rąk – 1 szt.</li> </ul>	Szt.	400						

	Pakowany w opakowanie folia/papier. Opakowanie zewnętrzne powinno posiadać dwie samoprzylepne naklejki służące do wklejenia do dokumentacji medycznej zawierające następujące informacje: numer ref., numer lot, datę ważności oraz nazwę producenta.								
<b>RAZEM:</b>									

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

Miejscowość, ....., dnia .....2015 r

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 5 - Zestaw do cięcia cesarskiego

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	<b>Jałowy zestaw do cięcia cesarskiego</b> dodatkowo wzmocniony, w pozycji na wznak z wyprostowanymi kończynami dolnymi (nie w pozycji ginekologicznej), w zestawie z workiem zbierającym płyn Minimalny skład zestawu: - 1 serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki min. wym. 140x190cm, - 1 obłożenie nakrycia stolika Mayo min. wym. 75x140cm, - 1 serweta do cięcia cesarskiego min. wym. 180x300cm z otworem w okolicy jamy brzusznej z przezroczystą folią chirurgiczną, z workiem (torbą) na płyny, - 1 serwety dla noworodka min. wym. 90 x 60 cm. - 1 taśma samoprzylepna lub taśma lepna min. wym. 9x30cm lub bez taśmy samoprzylepnej w zestawie jednakże z taśmą dostarczoną wraz z zestawem w osobnym opakowaniu - 2 ręczniki celulozowe lub włókninowe min. wym. 20cm x 20cm <b>Lub</b> - 1 x serweta na stół narzędziowy 140x190 cm (owinięcie zestawu) - 1 x serweta na stół narzędziowy 120x140 cm - 1 x serweta dla noworodka 100x105 cm - 1 x serweta z trilaminatu do cięcia cesarskiego o wymiarach 196/249x300 cm osłony ramion stołu, ze wzmocnieniem 52 x 67 cm oraz z dodatkowym wzmocnieniem na kończyny pacjentki 43 x 57 cm, torba na płyny , przylepny otwór 30 x 36 cm z folią operacyjną z otworem	Szt.	400						



<p>i dodatkowymi przylepcami , 4 uchwyty na przewody ,  - 1 x taśma lepna 8x40 cm,  - 2 x ręcznik chłonny 20x30 cm,  <b>Lub</b>  -1 x serweta na stolik narzędziowy 140x190 cm (owinięcie zestawu)  -1 x serweta na stolik Mayo min. 77x142 cm  -1 x kocyk dla noworodka 100x105 cm  -1 x serweta do cięcia cesarskiego 196x249x300 cm z obłożeniem ramion stołu, z otworem 30x36cm z dodatkowymi przylepcami do fiksacji serwety, wypełnionym folią chirurgiczną wokół brzegów otworu, ze zintegrowaną torbą na płyny 270°, z 2 portami do ssaka, wzmocnienie chłonne wokół otworu, zintegrowane 4 podwójne organizatory przewodów (zastępujące taśmę lepną) oraz dodatkowe wzmocnienie.  Materiał obłożenia musi spełniać wymogi normy EN 13795, zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i numer serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta, materiał musi składać się z <b>min. 2 warstw</b> (folia polietylenowa i włóknina polipropylenowa lub wiskozowo-polietylenowo-polipropylenowa lub laminatu dwuwarstwowego) o gramaturze materiału na całej powierzchni <b>min.53g/m<sup>2</sup> lub 63 g/m<sup>2</sup></b>, a w warstwie wzmocnionej <b>min. 110g/m<sup>2</sup></b>, produkt bezpiecznie pakowany do transportu i magazynowania. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania.  <b>lub</b>  1 serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki 150 x 200 cm (opakowanie zestawu)  1 serweta na stolik Mayo 80 x 145  1 serweta do cięcia cesarskiego z torbą na płyny oraz oknem 29 x 19 cm wypełnionym folią chirurgiczną 250 x 315 cm ( ułożenie płasko na stole)  1 chłonna serweta dla noworodka 87 x 90 cm  1 taśma samoprzylepna 10 x 50  2 ręczniki celulozowe 30 x 33  Materiał obłożenia spełnia wymagania normy EN 13795 cz 1-3 wysokie wymagania. Dwie etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Zestaw pakowany w 2 kartony i blister. Gramatura 55g/m<sup>2</sup>.</p>								
<b>RAZEM:</b>								

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

•  
Miejscowość, ..... , dnia .....2015 r

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

*do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 6 - Zestaw do szycia poporodowego

Lp	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	<b>Zestaw do szycia poporodowego</b> <b>Skład:</b> 1. Serweta z włókniny trzywarstwowej 90 cm (+- 5 cm) x 80 cm (+- 5 cm) x 1 szt. 2. Nogawice z włókniny typu SMS, o gramaturze nie mniejszej niż 35 g na 1m <sup>2</sup> 120 cm (nie mniejsze niż 100 cm) x 40 cm (nie mniejsze niż 40 cm) x 2 szt. 3. Kompresy gazowe, 17-nitkowe, 16-warstwowe, 7,5 x 7,5 x 10 szt. 4. Wkładka ginekologiczna (Wkładka ginekologiczna zbudowana z masy celulozowej bez zawartości superabsorbentu w części chłonnej, owinięta bibułą higieniczną oraz włókniną wierzchnią. Część izolacyjną stanowi arkusz folii umiejscowiony w dolnej części podkładu pomiędzy wkładem a bibułą, niejałowa). 34 cm (+-0,5 cm) x 9 cm (+- 0,5 cm) x 1 szt.  Zestaw jałowy, opakowany w podwójne opakowanie torebka + papier, wraz z etykietą samoprzylepną, zbudowaną z części nieusuwalnej oraz z dwóch elementów (indeks wyrobu, numer lot, data ważności oraz identyfikacja producenta), które można odkleić celem dołączenia do dokumentacji Zamawiającego.	Szt.	700						
				<b>RAZEM:</b>					

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

Miejscowość, ....., dnia .....2015 r

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