

**Nr sprawy BZP/38/383-43/16**

**Formularz oferty**

**Po zmianach z dnia 29.07.2016 r**

**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 § 22 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: **Dostawa poduszek medycznych z osłonami - powtórka**. Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do Formularza oferty: Formularz asortymentowo – cenowy.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:

- dla Pakietu 1 - 30 dni od pisemnego potwierdzenia Wykonawcy o otrzymaniu chipów od Zamawiającego,
- dla Pakietu 2 - 30 dni od dnia zawarcia umowy,

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: (jeżeli dotyczy)

VI. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **01.08.2016 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/38/383-43/16)- nie otwierać przed 01.08.2016 r. godz. 10:00
  - 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).
2. Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;
3. Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;
4. Winna obejmować całość zamówienia lub jego część (pakiet), jeżeli Zamawiający dopuścił możliwość składania ofert częściowych.

VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca winien zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.
2. 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:

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).
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ulotki informacyjne, broszury, foldery, katalogi, itp.), z zaznaczeniem którego pakietu i której pozycji dotyczy;

3. Dokumenty w zakresie:

a) Pakietu 1 - Poduszka medyczna uniwersalna:

- Certyfikat OEKO TEX STANDARD 100 lub równoważny,
- Deklaracja zgodności WE (poduszki medyczne oznaczone znakiem CE, spełniają wymagania zasadnicze dyrektywy Rady 93/42/EWG zmienionej dyrektywą Rady i Parlamentu 2007/47/WE, którą wprowadzono do prawa polskiego ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. nr 107 z 2010r., poz. 679).

b) Pakiet 2 – Osłona na poduszkę medyczną uniwersalną:

- certyfikat OEKO TEX STANDARD 100 lub równoważny
- ISO/TC 94 /SC 13 N357 (przenikalność krwi i bakteriofagów),
- PN-EN 20811 (wodoszczelność),
- Atest higieniczny

4. Wskazane wyżej dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania firmy wskazane we właściwym rejestrze bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę udzielającą pełnomocnictwa lub poświadczone notarialnie.

Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

#### 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: Ewa Domańska – Specjalista ds. higieny i epidemiologii

b) formalno- prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Marta Stęchły – 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** .....

**e-mail** .....

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

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

Pakiet 1 – Poduszka medyczna uniwersalna

Cena netto: ..... /słownie: .....

Cena brutto: ..... /słownie: .....

Pakiet 2 - Osłona na poduszkę medyczną uniwersalną

Cena netto: ..... /słownie: .....

Cena brutto: ..... /słownie: .....

**Cena ogółem:**

**Cena netto:** ..... /**słownie:** .....

**Cena brutto:** ..... /**słownie:** .....

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 INTEGRALNĄ CZĘŚĆ (zgodnie z pkt. VIII Formularza Oferty część A):**

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Podpis osoby uprawnionej  
Pieczęć Wykonawcy

**UMOWA NR /2016 - wzór**

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 X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000048508, nr NIP: 633-10-45-778,  
reprezentowanym przez:

Grażyna Kuczera – Dyrektor Szpitala

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**

1. Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania o wartości szacunkowej której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro BZP/38/383-43/16 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego Regulaminu udzielania zamówień publicznych, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 155/2015 z dnia 28.10.2015 r. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju.
2. Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy PZP nie stosuje się.

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest **Dostawa poduszek medycznych z osłonami - powtórka**
2. Rodzaje, ilości i ceny jednostkowe podane zostały w Załączniku do Umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).
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 – Poduszka medyczna uniwersalna

Cena netto: ..... /słownie: .....

Cena brutto: ..... /słownie: .....

Pakiet 2 – Osłona na poduszkę medyczną uniwersalną

Cena netto: ..... /słownie: .....

Cena brutto: ..... /słownie: .....

**Cena ogółem:**

**Cena netto:** ..... /słownie: .....

**Cena brutto:** ..... /słownie: .....

8. Umowa obowiązuje:

- dla Pakietu 1 - 30 dni od pisemnego potwierdzenia Wykonawcy o otrzymaniu chipów od Zamawiającego,
- dla Pakietu 2 - 30 dni od dnia zawarcia umowy,

### **§ 3**

#### **Warunki płatności**

1. Należność za dostarczane produkty płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawionymi fakturami w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur 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 do umowy będą stałe przez okres obowiązywania umowy.
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. Umożnienie 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 do Umowy według zapisu w §2 ust. 8 umowy.
2. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Magazynu 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 Gospodarczego 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. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
7. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.
8. 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.
9. Wykonawca zobowiązany jest do trwałego umieszczenia w przedmiocie zamówienia (dotyczy wyłącznie Pakietu 1) chipów do odczytywania w systemie Phenix, które to otrzyma od Zamawiającego w terminie 10 dni od zawarcia umowy.
10. Wykonawca zobowiązany jest również niezwłocznie potwierdzić pisemnie fakt otrzymania chipów, o których mowa w pkt 9.

## **§ 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 – Ewa Domańska – Specjalista ds. higieny i epidemiologii
- b) ze strony Wykonawcy – Pan(i) .....  
(imię i nazwisko)

## **§ 8**

### **Kary umowne**

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - a) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
  - b) w wysokości 10% 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 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 niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do c) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 10% 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.

## **§ 9**

### **Postanowienia końcowe**

1. 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.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zmiana osób, o których mowa w § 7, zmiany danych kontaktowych, zmiana siedziby oraz adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.
6. 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.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

Formularz asortymentowo – cenowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Pakiet 1 – Poduszka medyczna uniwersalna

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.	Tkanina zewnętrzna i wypełnienie poduszki posiadają właściwości antyalergiczne, dobrze przepuszczają powietrze, podczas użytkowania wypełnienie nie zbija się, łatwe i skuteczne czyszczenie przy użyciu standardowych środków piorąco-dezynfekujących i wysokiej temperatury prania 95°C. Wymiary: 70 x 80 cm. <u>Certyfikaty i normy:</u> PRODUKT ANTYALERGICZNY WYRÓB MEDYCZNY Certyfikat OEKO TEX STANDARD 100 lub równoważny. zgodność i normy: Deklaracja zgodności WE (poduszki medyczne oznaczone znakiem CE, spełniają wymagania zasadnicze dyrektywy Rady 93/42/EWG zmienionej dyrektywą Rady i Parlamentu 2007/47/WE, którą wprowadzono do prawa polskiego ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. nr 107 z 2010r., poz. 679)	Szt.	586						
<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 .....2016 r

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



(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**  
Po zmianach z dnia 29.07.2016

Pakiet 2 – Osłona na poduszkę medyczną uniwersalną

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>- chroni całą poduszkę przed zabrudzeniami i zniszczeniem, - powłoka jest nieprzepuszczalna dla bakterii, wirusów i roztoczy, - gładka, wolna od fałd i zagnieceń powierzchnia osłon przeciwdziałająca powstawaniu odleżyn u pacjentów, - osłona skutecznie chroni pacjenta przed reinfekcją ze strony poduszki szpitalnej, - posiada zamek błyskawiczny zakryty naszywką materiałową Materiał: poliuretan, wodoszczelność: <math>\geq 2\ 000</math> Pa, przepuszczalność pary wodnej: <math>\geq 300</math> g/m<sup>2</sup>/24h, materiał odporny na ścieranie, elastyczny, łatwy do założenia, przeznaczony do codziennej dezynfekcji, odporny na powszechnie dostępne wodne i alkoholowe środki dezynfekcyjne, materiał uniepalniony. Zalecenia dotyczące prania i konserwacji: możliwość prania w temperaturze 95°C, suszyć w suszarce w zwykle stosowanych przedziałach temperatur. Wymiary: 70 x 80 cm. <u>Certyfikaty i normy:</u> Atest higieniczny Certyfikat OEKO TEX STANDARD 100 lub równoważny ISO/TC 94 /SC 13 N357 (przenikalność krwi i bakteriofagów) PN-EN 20811 (wodoszczelność) Materiał odznacza się właściwościami barierowymi, zgodnymi z wymogami normy ISO/TC 94 /SC 13 N357 oraz procedury CIOP nr NOU-27, dotyczącymi przenikania cząstek fagowych przez materiały barierowe.</p>	Szt.	586						

<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 .....2016 r

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