

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 § 22 Regulaminu.**

Część A:

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

I. 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:

1. Przedmiotem niniejszego postępowania są sukcesywne dostawy wyrobów medycznych ( w tym sprzętu specjalistycznego jednorazowego użytku – powtórka II)
2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 15 pakietów.
3. 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.

4. 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.

5. Dostarczany przedmiot zamówienia winien być zaopatrzonej w etykietę handlową, sporządzoną w języku polskim, zawierającą niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika.
6. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wymieniony w Załączniku Nr 1 do umowy towar według cząstkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie **do 3 roboczych**, od momentu złożenia zamówienia. Wielkość poszczególnych zamówień cząstkowych określane będą przez Zamawiającego i składane telefonicznie lub faksem.
7. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu Apteki w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
8. 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.
9. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
  - a) braków ilościowych - w ciągu 3 dni roboczych;
  - b) wad jakościowych - w ciągu 7 dni roboczych od dnia jej otrzymania telefonicznie lub faksem.Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
10. Dopuszcza się dokonanie przez Zamawiającego przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi w danym pakiecie, przy zachowaniu maksymalnej wartości danego pakietu, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty.
11. Oferowane produkty muszą posiadać termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Umowa będzie obowiązywać

Pakiety 1-10,13,15 Od momentu podpisania umów do 03.02.2017 r., lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

Pakiet 11- momentu podpisania umowy do 10.09.2017 r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

Pakiet 14- momentu podpisania umowy do 31.08.2016 r., lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

#### IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za wykonywaną dostawę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu zamówionych worków z żywniemem pozajelitowym. 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 **11.03.2016 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/38/383-13/16)- nie otwierać przed 11.03.2016 r. lub
- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer o32 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. oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania - według Załącznika nr 2 (jeżeli dotyczy)

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

W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia.

#### X. KRYTERIUM OCENY OFERT:

Kryterium – cena 100%

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

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: Kierownik Apteki – Jacek Stolorz.

- ze strony Zamawiającego: Pielęgniarka Oddziałowa Chirurgii Ogólnej - Mirosława Borkowska

- ze strony Zamawiającego: Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Intensywnej Terapii Dziecięcej – Edyta Kolekta

b) formalno- prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Monika Kokot - Specjalista ds. Zamówień Publicznych.

#### XII. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 – Wzór umowy (lub Istotne postanowienia umowy),

Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo - cenowy.

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania.

#### 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 nr 1 – Cewniki do odsysania, dreny Redona, pojemniki do odsysania, cewniki i maski do tlenu,

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 2 – Pojemniki do odsysania I

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 3 – Pojemniki do odsusania II

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 4 – Akcesoria pediatryczne do stomii

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 5 – Pas do kardiogramu

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 6 – Pasta elektrodowa, kaniula donosowa

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 7 – Zaciski do czepca

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 8 – Stetoskop dla dorosłych

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 9 – Stetoskop neonatologiczny

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 10 – Stetoskop dla dzieci

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 11 – Ostrze kompatybilne z piłą producenta B/BRAUN AESCULAP do ściągania gipsu normalnego;

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 12 – Osłona na uchwyt lampy operacyjnej

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 13 – Test urazowy suchy

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.

Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

Pakiet nr 14 – Sterylny zestaw do angiografii

Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.  
Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.  
Pakiet nr 15 – Klipsy naczyniowe tytanowe do zabiegów endoskopowych chirurgicznych  
Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.  
Cena brutto: .....zł /słownie: .....00/100/.

**Cena ogółem**

**Cena netto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.**

**Cena brutto: ..... zł /słownie: ..... 00/100/.**

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po każdym 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.
3. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II części A Formularza oferty.

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

1. ....
2. ....

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Podpis osoby uprawnionej

.....  
Pieczęć Wykonawcy

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

reprezentowanym przez:

Grażyna Kuczera – Dyrektor  
 zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

.....wpisaną do Rejestru .....  
 powadzonego, przez ....., której kapitał zakładowy wynosi .....  
 i która posługuje się numerem NIP ..... oraz numerem REGON .....,  
 reprezentowanym przez:.....  
 zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

**§ 1****Tryb zawarcia umowy**

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP/38/383-13./16 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 155/2015 z dnia 28.10.2015 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 wyrobów medycznych (w tym sprzętu specjalistycznego jednorazowego użytku – powtórka II) BZP/38/383-13/16.**
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 pkt 1 i 2 jest dopuszczony do obrotu i stosowania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w pkt 1 i 2 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
6. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:
  - Pakiet 1 – Cewniki do odsysania, dreny Redona, pojemniki do odsysania, cewniki i maski do tlenu,  
 Netto:.....zł /słownie: .....
  - Brutto:.....zł /słownie: .....
  - Pakiet 2 – Pojemniki do odsysania ran I  
 Netto:.....zł /słownie: .....
  - Brutto:.....zł /słownie: .....
  - Pakiet 3 – Pojemniki do odsysania ran II  
 Netto:.....zł /słownie: .....
  - Brutto:.....zł /słownie: .....
  - Pakiet 4 – Akcesoria pediatryczne do stomii  
 Netto:.....zł /słownie: .....
  - Brutto:.....zł /słownie: .....
  - Pakiet 5 – Pas do kardiolografu  
 Netto:.....zł /słownie: .....
  - Brutto:.....zł /słownie: .....
  - Pakiet 6 – Pasta elektrodowa, kaniula donosowa  
 Netto:.....zł /słownie: .....
  - Brutto:.....zł /słownie: .....
  - Pakiet 7 – Zaciski do czepca  
 Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 8 – Stetoskop dla dorosłych

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 9 – Stetoskop neonatologiczny

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 10– Stetoskop dla dzieci;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 11– Ostrze kompatybilne z piłą producenta B/BRAUN AESCULAP do ściągania gipsu normalnego;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 12 – Osłona na uchwyt lampy operacyjnej

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 13 – Test urazowy suchy

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet14 – Sterylny zestaw do angiografii

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet15 – Klipsy naczyniowe tytanowe do zabiegów endoskopowych chirurgicznych

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

**Cena ogółem:**

<b>Cena</b>	<b>netto:</b>	.....	<b>zł</b>	<b>/słownie:</b>
.....				

Cena brutto: ..... zł /słownie: .....

7. Termin realizacji zamówienia:

Pakiety 1-10,13,15 Od momentu podpisania umów do 03.02.2017 r., lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

Pakiet 11- od momentu podpisania umowy do 10.09.2017 r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

Pakiet 14- od momentu podpisania umowy do 31.08.2016 r., lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

8. Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.
9. Dopuszcza się dokonanie przez Zamawiającego przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi w danym pakiecie, przy zachowaniu maksymalnej wartości danego pakietu, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty.
10. Oferowane produkty muszą posiadać termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.

### § 3 Warunki płatności

1. Należność za dostarczone produkty płatne będzie w terminie **60 dni** od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru (zgodnie z Ustawą o Terminach Zapłaty w Transakcjach Handlowych z dnia 8 marca 2013 r. Dz.U. 2013, poz 403 Art. 8 ust. 2). Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy.
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 pkt. 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 pkt 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 pkt 6 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 pkt 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 pkt 6 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 wymieniony w Załączniku nr 1 do Umowy towar według jednostkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie do **3dni roboczych** od momentu złożenia zamówienia pod nr faksu ....., lub w uzasadnionych przypadkach telefonicznie pod nr ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi zamówienie pismem poleconym.  
Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
2. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy na swój koszt reklamację dotyczącą:
  - braków ilościowych w ciągu 2 dni roboczych,
  - wad jakościowych w ciągu 7 dni roboczych, od dnia jej otrzymania pod numerem telefonu....., lub pod numerem faksu.....Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
3. Wykonawca dostarcza towar na własny koszt i ryzyko loco Magazyn Zamawiającego w odpowiednich opakowaniach, transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie przed czynnikami zewnętrznymi.
4. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpiecznego użytkowania informacje.
5. Dostawy będą realizowane w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
6. 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.
7. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

#### § 5

#### Jakość

1. Dostarczony towar musi być dobrej jakości oraz posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania.
2. Wykonawca jest obowiązany do przedłożenia pozwoleń, o których mowa w pkt. 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 § 7 Umowy. W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do wymiany wadliwego towaru na towar dobrej jakości w terminie podanym w § 4 pkt 1 na własny koszt i ryzyko. Po przekroczeniu w/w 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

#### Osoby odpowiedzialne

1. Osobą odpowiedzialną na nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest:

- a) ze strony Zamawiającego – Jacek Stolarz - Kierownik Apteki Szpitalnej  
 b) ze strony Wykonawcy – Pan(i).....

### **§ 7 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, 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.

### **§ 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 przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy;
  - d) w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 4 pkt. 7 Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 2% wartości umowy brutto;
  - e) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w pkt. 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\*)

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:



1. zmiany cen w związku z korzystaniem z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy lub gdy w trakcie realizacji umowy produkcja produktu zostanie wstrzymana lub produkt zostanie wycofany ze sprzedaży, Wykonawca zaferuje produkt równoważny dla wstrzymanego lub wycofanego produktu, w tej samej ilości, jednak nie droższy,
2. w sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisowo prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT;
3. zmiany zakresu rzeczowego tj. zastąpienie produktu objętego umową innym produktem synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i nie o gorszych parametrach leczniczych, mogą nastąpić w przypadkach:
  - a) definitywnego wycofania produktu z obrotu lub wykreślenia z rejestru produktów leczniczych i materiałów medycznych;
  - b) wygaśnięcia świadectwa rejestracji
  - c) wprowadzenia nowych produktów do obrotu i stosowania.
6. Zmiana osób, o których mowa w § 6, 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 pkt. 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.

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA
-------------	-----------

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET 1 - Cewniki do odsysania, dreny Redona, pojemniki do odsysania, cewniki i maski do tlenu,**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	Cewnik do bezurazowego odsysania górnych dróg oddechowych z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, prostopadłe ścięcie, o otworach nie przekraczającym 50% otworu centralnego, matowa powierzchnia cewnika, sterylny o długości 40cm, rozmiar Ch 05, i dług. 30cm dla rozm. Ch04 cewnik ma posiadać barwne i numeryczne oznaczenie rozmiaru na konektorze cewnika oraz fabrycznie nadrukowany rozmiar na opakowaniu, lub cewniki do odsysania z barwnym oznaczeniem rozmiaru na łączniku, numerycznym na op. jednostkowym.	1100						
2.	Cewnik do bezurazowego odsysania górnych dróg oddechowych z otworem centralnym i dwoma otworami bocznymi, prostopadłe ścięcie, o otworach nie przekraczającym 50% otworu centralnego, matowa powierzchnia cewnika tzn. zmrożona, z barwnym i numerycznym oznaczeniem rozmiaru na cewniku lub konektorze lub cewniki do odsysania z barwnym oznaczeniem rozmiaru na łączniku, numerycznym na op. Jednostkowym, sterylny,- rozmiar: ch06/40cm, ch08/40cm, ch10/40cm, ch12/60cm, ch14/60cm, ch16/60cm, ch18/60cm (według potrzeb zamawiającego)	51 000						
3	Dren typu Redona wykonany z medycznego PCV do drenażu ran, sterylny, pakowany indywidualnie prosto lub zawinięty w opakowaniu - w rozmiarach: CH 08, , CH10 długość 50 cm; CH 12, CH 14, CH16, CH18, długość 70 cm lub 75 cm,	2000						
4	Cewnik do podawania tlenu przez nos, tzw. wąsy tlenowe dla dorosłych o kształcie stożka powodujące rozproszenie tlenu podczas tlenoterapii zmniejszając traumatyzację śluzówki, z drenem o długości min. 200 cm , czyste biologicznie lub sterylne.	2300						
5	Cewnik Foley`a dwudrożny wykonany z lateksu obustronnie lub jednostronnie silikonowanego, posiadający min. 2 otwory drenujące zwiększające efektywność drenażu, sterylny, opakowanie podwójne folia/folia-papier - rozmiar: ch08, ch10, ch12, ch14, ch16, ch18, ch20, ch22, ch24 lub CH12-CH24. (według potrzeb zamawiającego)	6500						
6	Worek do dobowej zbiórki moczu dla dorosłych z zastawką antyrefluksyjną, zapobiegającą cofaniu się moczu oraz drenem nieulegającym zaginaniu, z zatyczką, spustowy, posiadający malejącą skalę, tylna ścianka w kolorze białym, przednia przezroczysta umożliwiającą lepsze odczytywanie skali, sterylny, pojemność 2 000 ml. Worek do nocnej zbiórki moczu ma posiadać karbowany dren., lub dren do dobowej zbiórki moczu z drenem odpornym na skręcanie, niekarbowanym	9000						

7	Wieszak do worków na mocz – plastikowy do worków o pojemności od 1500ml do 2000ml, do okrągłych i kwadratowych ram łóżka pacjenta.	600						
8	Maski do podawania tlenu dla dorosłych z drenem.	3500						
9	Zatyczki do cewników, sterylne, schodkowe.	800						
10	Dren brzuszny wykonany z silikonowanego, optymalnie dobranej sprężystości i giętkości materiału: rozmiar: ch18, ch20, ch24 – o długości 40cm (do wyboru przez zamawiającego) - rozmiar: ch26, ch28, ch30, ch32, ch34, ch 36, - o długości 40 cm lub 60 cm (do wyboru przez zamawiającego) Każdy rozmiar możliwy do zamówienia w wersji z trzema lub siedmioma otworami.	950						
<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 ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

Pakiet 2 – Pojemnik do odsysania ran I

Lp.	Nazwa towaru /opakowanie	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	Pojemnik do odsysania ran, butelka płaska z elementem w kształcie harmonijki przy dnie butelki, sterylnej 400 ml (skala co 50ml od 100ml), opakowanie folia-papier, złącze trójstopniowe z zatyczką, butelka z zakrętką gwint, oczko do podwieszania butelki.	100						
Razem								

\* 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**

Pakiet 3 – Pojemnik do odsysania ran II

Lp.	Nazwa towaru /opakowanie	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	Pojemnik do odsysania ran, butelka płaska z elementem w kształcie harmonijki przy dnie butelki, sterylny 250 ml (skala co 50ml od 100ml), opakowanie folia-papier, złącze trójstopniowe z zatyczką, butelka z zakrętką gwint, oczko do podwieszania butelki.	2500						
Razem								

\* 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**

**PAKIET 4-** Akcesoria pediatryczne do stomii

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk/ opakowań	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	Pasta gojąca w paskach, przylegająca do wilgotnych powierzchni, tworząca środowisko sprzyjające gojeniu i chroniąca skórę przed uszkodzeniem, opakowanie po 10 szt.	10 op.						
2.	Puder do wchłaniania wilgoci ze skóry wokół stomii, pojemność 25g, puder utrzymuje skórę w suchości i zmniejsza jej podrażnienia pakowany po 15 szt. z przeliczeniem ilości Zamawiającego	50 szt.						
3	Worek stomijny pediatryczny przezroczysty lub z nadrukiem, otwarty, dwuczęściowy z zamknięciem na rzepy , które umożliwia otwieranie w celu opróżnienia i zamykanie worka w dowolnym momencie, w opakowaniu po 30 szt. Wielkość 17mm oraz wielkość 27mm,	20 op.						
4	Płytką (przylepiec) stomijna pediatryczna ,bez otworu (otwór do wycięcia) , o płaskim profilu, bez krawędzi, złożony z termoplastycznego tworzywa samoprzylepnego, w opakowaniu po 10 szt.  - wielkość 17mm , oraz - wielkość 27mm ,	50 op.						
<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 ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET 5- Pas do kardiogramu**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	Pas wielorazowego użycia do kardiogramu , rozciągliwy, szer. 5 cm, dł. 150 cm (+/- 10 cm), na całej długości, w linii środkowej, w odległości 2,5 od brzegów nadziurkowany co 4-5 cm	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 ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET 6- Pasta elektrodowa, kaniula donosowa**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	Pasta elektrodowa kontaktowo - klejąca EC2, do badań polisomnograficznych, krótka do 40 cm.	20						
2.	Kaniula donosowa do polisomnografii, krótka z filtrem przeciwbakteryjnym kompatybilna z aparatem NOX A1, jednorazowa	80						
<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 ..... 2016 r.

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



(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET 7 - Zaciski do czepla typ SCZLP FIX**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk/ opakowań	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	Zaciski do hemostazy brzegu płata skórnogoczepla, jednorazowe sterylne w magazynkach. W opakowaniu 20 kompletów po 10 zacisków w każdym komplecie	15 opakowań						
<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 ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET 8 – Stetoskop dla dorosłych**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	<b>Stetoskop dla dorosłych</b> wyposażony w dwustronną głowicę aluminiową, ze specjalną membraną Ø 44 mm zapewniającą doskonały odsłuch, ciepłe obwódki dzięki płaskiemu kształtowi, wykonana z miękkiego tworzywa zapewniają lepsze przyleganie do skóry, długość całkowita: 74 cm, w komplecie z parą dodatkowych oliwek i zapasową membraną, bezlateksowy. Możliwość sterylizacji w temp. 134 st.	10						
<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 ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET 9 – Stetoskop neonatologiczny**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	<b>Stetoskop Neonatologiczny</b> z precyzyjną podwójną głowicą dla noworodków i niemowląt. Mała, precyzyjna, dwustronna głowica wykonana z aluminium dla noworodków i niemowląt, specjalna membrana o średnicy Ø 24 mm, z płaską przylegającą do ciała powierzchnią, lejek o średnicy Ø 17,5 mm, długość całkowita: 69 cm, w komplecie z parą dodatkowych oliwek i zapasowa membrana. Możliwość sterylizacji w temp. 134 st.	10						
<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 ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET 10– Stetoskop dla dzieci**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	<b>Stetoskop dla dzieci</b> z dwustronną głowicą dla niemowląt i dzieci. Lekka głowica wykonana ze stali nierdzewnej, specjalna membrana o średnicy Ø 32 mm, z płaską przylegającą do ciała powierzchnią, lejek o średnicy Ø 23,5 mm, długość całkowita: 69 cm, w komplecie z parą dodatkowych oliwek i zapasowa membrana. Możliwość sterylizacji w temp. 134 st.	10						
<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 ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

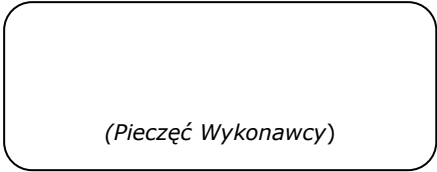
**PAKIET 11– Ostrze kompatybilne z piłą elektryczną producenta B/BRAUN AESCULAP do ściągania gipsu normalnego;**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	Ostrze kompatybilne z piłą elektryczną producenta B/BRAUN AESCULAP do ściągania gipsu normalnego – brzeszczot średnicy 65 mm, z tarczą zębną	10						
<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 ..... 2016 r.

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



**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

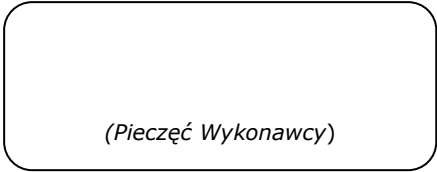
**PAKIET 12 - Usłona na uchwyt lampy operacyjnej**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	Sterylna osłona na uchwyt lampy operacyjnej o średnicy kołnierza min 120 mm i głębokości min. 140 mm.	200 szt						
<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 ..... 2016 r.

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



**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET 13 – test urazowy suchy**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	Test urazowy suchy	900 szt						
<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 ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## PAKIET 14 – Sterylny zestaw obłożeniowy do angiografii

L.p.	Nazwa towaru	Ilość sztuk	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	<p>Sterylny zestaw do angiografii Skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 serweta do angiografii 320 x 235 cm z laminatu dwuwarstwowego (włóknina polipropylenowa/folia polipropylenowo- polietylenowa) o gramaturze 56g/m2, odporność na przenikanie cieczy 250 cm H2O, z panelem foliowym, warstwą chłonną i dwoma otworami o śr. 12 cm wypełnionymi folią.</li> <li>- 1 serweta na stół instrumentalny 190 cm x 150 cm z warstwą chłonna, szerokość warstwy chłonnej 66 cm</li> <li>- 1 serweta z włókniny dwuwarstwowej (włóknina polipropylenowa/folia polipropylenowo – polietylenowa) o gramaturze 43 g/m2, odporność na przenikanie cieczy 182 cm H2O wym. 75 cm x 45 cm</li> <li>- 2 serwetki do rąk 40 x 20 cm z włókniny kompresowej o gramaturze 40 g/m2</li> <li>-1 osłona foliowa z gumką (33:112)X56</li> <li>- 1 osłona foliowa z gumką (28:102) x 91</li> <li>- 1 miska plastikowa 2500 ml ze stabilizatorem przewodnika</li> <li>- 1 miska plastikowa 250 ml</li> <li>- 1 podkład typu Seni Soft 90 x 60 cm</li> </ul> <p>Obłożenie zgodne z normą PN-EN 13795 + A1:2013 dla wymagań wysokich powierzchni krytycznych i mniej krytycznych. Laminat wolny od lateksu, I klasa palności wg 16 CFR 1610.</p>	80 szt						
			<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 ..... 2016 r.

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



(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET 15 – Klipsy naczyniowe tytanowe do zabiegów endoskopowych chirurgicznych**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość opakowań	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu*
1.	Klipsy tytanowe duże o wymiarach przed zamknięciem 8,0 mm i 12,0 mm po zamknięciu, pakowane w magazynki po 6 klipsów w magazynku i 18 magazynków w opakowaniu, posiadające wewnętrzne i zewnętrzne rowkowanie zabezpieczające przed zsunięciem się z naczynia i wysunięciem z klipsownicy.	4 opakowania						
<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 ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE  
O POSIADANIU POZWOLEŃ NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU I UŻYWANIA  
ORAZ O POTWIERDZENIU GOTOWOŚCI DO ICH UDOSTĘPNIENIA**

NAZWA WYKONAWCY:

.....

ADRES:

.....

Składając ofertę w  
Postępowaniu 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.

**oświadczamy, że:**

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu  
i używania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz potwierdzamy gotowość do ich udostępnienia na  
żądanie Zamawiającego.

Miejscowość,....., dnia ..... 2016 r.

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

