

Nr sprawy DZP/38/383-34/2014

Formularz oferty

Na wykonanie dostaw poniżej 30 000 euro.

**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**

I. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

„Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Intensywnej Terapii Dziecięcej i Oddziału Neonatologii dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju”.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – od dnia obowiązywania umowy do dnia 24.07.2015 r.

III. WARUNKI PŁATNOŚCI

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

IV. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 – Wzór umowy.
Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo –cenowy.

V. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **28.08.2014 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 DZP/38/383-34/14)- nie otwierać przed 28.08.2014 r. godz. 10:00) lub
- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 i potwierdzone pisemnie lub
- w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: zp@wss2.pl i potwierdzone pisemnie.

VI. Nazwa i adres Wykonawcy:

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

NIP **Regon**

Nazwa banku i numer rachunku bankowego
.....

*Zamawiający wymaga aby Wykonawca wpisał preferowany przez siebie termin płatności spośród następujących opcji: 60 dni lub 90 dni.

VII. Oferuję wykonanie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1- układy oddechowe

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr nr 2 - Akcesoria do respiratora Galileo Gold firmy Hamilton

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 3 - Akcesoria do inkubatora otwartego SRN 10M

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 4 - Akcesoria do monitora SCHILLER CM-8

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 5 - Zestaw do dożylnego wkłucia centralnego

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 6 - Sprzęt okulistyczny (akcesoria) dla noworodków

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 7 - Zestawy do wkłuć centralnych- pediatryczne

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 8 - Nakłuwacze (nożyki) do pobierania krwi u noworodków

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 9 - Układy oddechowe, maski, worki anestetyczne pediatryczne

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Ogółem:

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

VIII. Kryterium oceny ofert:

Cena – 100%

Osobami wyznaczonymi do kontaktu w sprawach:

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: Pielęgniarka Oddziałowa OITD, Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Neonatologicznego.

- ze strony Wykonawcy: Pan(i).....

b) formalno- prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak - St. specjalista ds. Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.

IX. Oświadczenia:

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

2. Wykonawca oświadcza, że posiada ważną koncesję/zezwoleń Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwoleń na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli Wykonawca jest wytwórcą - zezwoleń na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania w/w dokumentów - które przedstawi Zamawiającemu na jego żądanie.

Załączam do niniejszego formularza następujące załączniki, stanowiące integralną część oferty:

1. Kopię KRS lub kopię Wpisu do Rejestru Działalności Gospodarczej (jeżeli Wykonawca takie dokumenty posiada).
2. Ulotki informacyjne, broszury, foldery itp.), z zaznaczeniem, którego pakietu i której pozycji dotyczą.
3.
4.
5.

Miejscowość dnia

.....
Podpis osoby uprawnionej

.....
Pieczęć Wykonawcy

UMOWY NR/2014 - wzór

Zawarta w dniu 2014 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 6331045778, reprezentowanym przez:
 Grażyna Kuczera – Dyrektor

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

§1

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania DZP/38/383-34/14 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 75/2014 z dnia 09.06.2014 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 dla Oddziału Intensywnej Terapii Dziecięcej i Oddziału Neonatologii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo - cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do umowy. Podane ilości są maksymalnym zapotrzebowaniem Zamawiającego, które mogą ulec zmianie stosownie do rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania całej wartości/ilości umowy bez konsekwencji finansowych.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 jest dopuszczony do obrotu i stosowania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia towaru z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
7. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet nr 1- układy oddechowe

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr nr 2 - Akcesoria do respiratora Galileo Gold firmy Hamilton

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 3 - Akcesoria do inkubatora otwartego SRN 10M

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 4 - Akcesoria do monitora SCHILLER CM-8

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 5 - Zestaw do dożylnego wkłucia centralnego

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 6 - Sprzęt okulistyczny (akcesoria) dla noworodków

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 7 - Zestawy do wkłuć centralnych- pediatryczne

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 8 - Nakłuwacze (nożyki) do pobierania krwi u noworodków

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 9 - Układy oddechowe, maski, worki anestetyczne pediatryczne

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Ogółem:

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

8. Umowa zostaje zawarta na okres: od dnia obowiązywania umowy do czasu wykorzystania zakładanej ilości, opisanej w załączniku nr 1 do umowy jednak nie dłużej niż do dnia 24.07.2015 r. Umowa obowiązuje od dnia
9. Dopuszcza się dokonanie przez Zamawiającego przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami w danym pakiecie, przy zachowaniu maksymalnej wartości danego pakietu, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty.
10. Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.

§ 3

Warunki płatności

1. Należność za dostarczane produkty płatna będzie w terminie dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.
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, jeżeli 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.
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 nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
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 w § 3ust. 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego 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 umowne.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 3 ust. 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ogólnej wartości zamówienia

wskazanego 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 48 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 2 dni,
 - wad jakościowych w ciągu 14 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 „na cito” w terminie do 8 godzin od momentu zgłoszenia telefonicznego dokonanego przez Zamawiającego i potwierdzenia tego terminu przez Wykonawcę.
7. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i informacje 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. 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 wszystkie wymagane pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania – zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia towaru, którego jakość odbiega od obowiązujących norm. W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do wymiany wadliwego towaru na towar dobrej jakości w terminie podanym w § 4 ust 2. Po przekroczeniu w/w terminu Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach.

§ 6

Osobami odpowiedzialnymi na nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

a) ze strony Zamawiającego: Pielęgniarka Oddziałowa OITD Edyta Kolekta, Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Neonatologicznego Bożena Kasperkiewicz.

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,
 - 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. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - 1) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
 - 2) w wysokości 2% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia, przekraczający termin realizacji przedmiotu umowy.
 - 3) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy w przypadkach innych niż wymienione w ust. 1) i 2) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, jeżeli szkoda przekracza wysokość kary umownej.
3. Kary wskazane w § 8 ust. 1 naliczane zostaną niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych przez Zamawiającego wynikających z umowy.
4. 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.
5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy innemu podmiotowi.
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.
3. 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.
4. Zmiana osób, o których mowa w § 6, zmiana siedziby, adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy w przypadku dwukrotnego nie wykonania usługi lub wykonania jej nieterminowo.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:
Formularz asortymentowo-cenowy

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**Pakiet 1 - Układy oddechowe**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Układ oddechowy noworodkowy 10mm do respiratora Babylog 8000 o długości 1,6m, z końcówkami 10F lub elastomerowymi, z pojedynczą spiralą grzejącą, wyposażony w dodatkowe złącza umożliwiające podaż tlenu azotu, z pułapką wodną, proste zakończenia bez Y do podłączenia czujnika przepływu, wyposażony w komorę jednorazową do nawilżacza - automatyczną z podstawą przeciw oparzeniową - system i komora mikrobiologicznie czyste	szt.	150						
2.	Adapter grzałki wewnętrznej rury wdechowej do jednorazowych układów oddechowych Babylog 8000 , końcówka w kształcie koniczynki	szt.	10						
RAZEM						X			

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

Miejscowość,, dnia2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 2 - Akcesoria do respiratora Galileo Gold firmy Hamilton

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Filtr wdechowy	szt.	10						
2.	Czujnik przepływu pediatryczny (noworodkowy)	szt.	10						
3.	Czujnik przepływu dorosli/duże dzieci	szt.	10						
Razem									

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

Miejscowość,, dnia2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 3 - Akcesoria do inkubatora otwartego SRN 10M

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Czujnik temperatury do inkubatora otwartego	szt.	2						
2.	Krażek (przylepiec) odblaskowy do czujnika temperatury-pakowany po 100szt.	op.	2						
Razem									

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

Miejscowość,, dnia2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 4 - Akcesoria do monitora SCHILLER CM-8

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Kabel główny do pomiaru SaO2	szt.	2						
2.	Czujniki jednorazowe dla noworodków kompatybilne z kablem w poz.1	szt.	20						
Razem									

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

Miejscowość,, dnia2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 5 - Zestaw do dożylnego wkłucia centralnego

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Jałowy zestaw w opakowaniu typu tacka z 2 wgłębieniami na płyny, który może posłużyć jako pojemnik na odpadki, w składzie: 6 x kompresy z gazy bawełnianej 7,5 cm x 7,5 cm 4 x tampony z gazy bawełnianej 1 x kleszczyki plastikowe typu Kocher 14 cm 1 x pęseta plastikowa anatomiczna 12,5 cm 1 x serweta włókninowa, nieprzylepna 45 cm x 75 cm 1 x serweta włókninowa, 45 cm x 75 cm z regulacją otworu, otwór przylepny 1 x strzykawka Luer 10 ml, (zapakowana) 1 x igła 1,2 mm x 40 mm, różowa (zapakowana) 1 x igła 0,8 mm x 40 mm, zielona (zapakowana) 1 x ostrze - skalpel 6,5 cm (zapakowane) 1 x igłotrzymacz typu Derf 13 cm 1 x opatrunek transparentny z folii poliuretanowej 10 cm x 15 cm, (zapakowany)	zestaw	165						
Razem									

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

Miejscowość,, dnia2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 6 - Sprzęt okulistyczny (akcesoria) dla noworodków

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Rozwórka powiekowa dla noworodków typu Barraguer. Rozmiar uchwytów powiekowych 5 mm	szt.	2						
Razem									

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

Miejscowość,, dnia2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 7 – Zestawy do wkłuc centralnych- pediatryczne

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	<u>Cewnik pediatryczny do żył centralnych 1-światłowy</u> cewnik ,rozmiar 22G x 10cm, wykonany z poliuretanu ze zmiękczonej końcówką oraz znacznikami długość zakładany metodą Seldinger'aw zestawie : - krótka < 4cm igła Seldingera 21G - rozszerzadło - prowadnica wykonana z Nitinolu , odporna na zaginanie , łatwo wprowadzana do igły - drenik infuzyjny - element umożliwiający dostrzykiwania leku podczas trwania infuzji ciągłej - system mocowania cewnika do skóry , nie wymagający przyszywania - możliwość identyfikacji położenia końcówki cewnika w naczyniu za pomocą EKG	szt.	150						
2	<u>Cewnik pediatryczny do żył centralnych 2-światłowy</u> cewnik ,rozmiar 22G x8cm lub 22G x13cm , (W	szt.	100						

	<p>zależności od potrzeb) wykonany z poliuretanu ze zmiękczone końcówką oraz znacznikami długości</p> <p>zakładany metodą Seldinger'a w zestawie :</p> <p>krótka < 4cm igła Seldingera 21G rozszerzadło prowadnica wykonana z Nitinolu , odporna na zaginanie , łatwo wprowadzana do igły zastawki dostępu bezigłowego na zakończeniach poszczególnych światłał cewnika system mocowania cewnika do skóry , nie wymagający przyszywania możliwość identyfikacji położenia końcówki cewnika w naczyniu za pomocą EKG</p>										
Razem											

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

Miejscowość,, dnia2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 8 - Nakłuwacze (nożyki) do pobierania krwi u noworodków

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Nożyk 1,5 mm, głębokość nakłucia – 1,5 mm	szt.	600						
2.	Nożyk 1,5 mm, głębokość nakłucia 2,0 mm	szt.	2000						
Razem									

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

Miejscowość,, dnia2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 9 - Układy oddechowe, maski, worki anestetyczne pediatryczne

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Worki oddechowe jednorazowego użytku , bezlateksowe o pojemności 0,5l rozmiar kołnierza 15F, 1l rozmiar kołnierza 15 F, 1l rozmiar kołnierza 22F	szt.	10						
2.	Układ oddechowy pediatryczny 15 mm mikrobiologicznie czysty z rur rozciągliwych od 42 cm do 200 cm zakończone od strony pacjenta złączem Y z portem z kapturkiem na lince, gałąź worka po rozciągnięciu 150 cm , worek 1 l bezlateksowy	szt.	20						
3.	Maska anestetyczna bez PVC, bez nadmuchiwanego mankietu z elastomerowym kołnierzem eliminującym przecieki , służącym do identyfikacji rozmiaru	szt.	10						
				Razem					

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

Miejscowość,, dnia2014 r.

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