

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

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

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

### Dostawy materiałów opatrunkowych

**Po zmianach z dnia 08.11.2016 r**

**Znak sprawy: BZP.38.382-32.16**

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 5 – Wzór umowy

Załącznik nr 6 – Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

Załącznik nr 7 - Oświadczenie dotyczące oferowanego asortymentu

Sporządziła: Dorota Czajka

Zatwierdziła pod względem formalnym: Monika Kokot

Jastrzębie - Zdrój, dnia 08.11.2016 r.

Zatwierdziła:

Dyrektor

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2  
w Jastrzębiu - Zdroju

Maria Zawada

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ.  
Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz  
przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego

## 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

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

## 2. TRYB UDZIENIA ZAMÓWIENIA

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

## 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 3.1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne **dostawy materiałów opatrunkowych** (BZP.38.382-32.16) dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju
- 3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy). Zamawiający określił w opisie przedmiotu zamówienia standardy odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia oraz uwzględnił w opisie przedmiotu zamówienia koszty cyklu życia zgodnie z art. 91 ust. 2a ustawy PZP.
- 3.3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 40 pakietów (części), tj.:
  - Pakiet 1 – Plastry i przylepce I
  - Pakiet 2 – Plastry i przylepce II
  - Pakiet 3 – Plastry i przylepce III
  - Pakiet 4 – Przylepiec tkaninowy na szpuli
  - Pakiet 5 – Opatrunki zabezpieczające
  - Pakiet 6 – Opatrunek z siatki
  - Pakiet 7 – Opatrunki do mocowania kaniul
  - Pakiet 8 – Osłonka oka
  - Pakiet 9 – Folie operacyjne
  - Pakiet 10 – Siatki przepuklinowe I
  - Pakiet 11 – Siatki przepuklinowe II
  - Pakiet 12 – Zestawy zabiegowe
  - Pakiet 13 – Zestawy dla noworodka
  - Pakiet 14 – Zestaw do cewnikowania
  - Pakiet 15 – Zestawy do hemodializy
  - Pakiet 16 – Zestaw do zakładania oraz usuwania szwów
  - Pakiet 17 – Kompresy neurochirurgiczne
  - Pakiet 18 – Kompresy oczne
  - Pakiet 19a – Kompresy z włókniny
  - Pakiet 19b – Kompres z włókniny Y
  - Pakiet 20 – Kompresy z bawełny
  - Pakiet 21 – Tupfery i setony
  - Pakiet 22 – Wata opatrunkowa i celulozowa
  - Pakiet 23 – Serwety operacyjne
  - Pakiet 24 – Opatrunki specjalistyczne I
  - Pakiet 25 – Opatrunki specjalistyczne II

- Pakiet 26 – Opatrunki specjalistyczne III
  - Pakiet 27 – Opatrunki specjalistyczne IV
  - Pakiet 28 – Opatrunki specjalistyczne V
  - Pakiet 29 – Opatrunki specjalistyczne VI
  - Pakiet 30 – Opatrunki specjalistyczne do zabezpieczenia wkluc centralnych i obwodowych
  - Pakiet 31 – Pieluchomajtki dla dorosłych i pieluszki dla dzieci oraz patyczki higieniczne
  - Pakiet 32 – Gąbki myjące dla dzieci
  - Pakiet 33 – Gąbki myjące dla dorosłych
  - Pakiet 34 – Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa
  - Pakiet 35a – Podkład higieniczny
  - Pakiet 35b – Podkład ginekologiczny
  - Pakiet 35c – Podkład przeciwoodleżynowy
  - Pakiet 36 – Opaski gipsowe i podkłady pod opaski gipsowe
  - Pakiet 37 – Bandaże
- 3.4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.
- 3.5. Wspólny Słownik Zamówień CPV:
- 331411105 – Opatrunki
  - 331411001 – Opatrunki, zaciski, szwy, podwiązki
  - 331411111 – Opatrunki przyklepne
  - 331411128 – Plastry
  - 331411159 – Wata medyczna
  - 331411166 – Zestawy opatrunkowe
- 3.6. Warunki, jakim muszą odpowiadać dostawy:
- a) wyroby muszą być dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
  - b) wyroby muszą mieć umieszczony znak CE, nr serii oraz termin ważności na opakowaniu handlowym lub wyrobie lub opakowaniu gwarantującym jego sterylność (jeżeli dotyczy) w sposób widoczny, czytelny i nieusuwalny
  - c) okres ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.
  - d) dostawy wraz z wniesieniem i rozładunkiem towaru odbywać się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
- 3.7. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.
- 3.8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach ustalonego pakietu na poszczególne pozycje.
- 3.9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 3.10. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7.
- 3.11. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych.

#### **4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Dla Pakietów 1 – 14, 16 - 37- od dnia 01.01.2017 r do dnia 31.12.2018 r.,

lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 (Formularz asortymentowo-cenowy).

Dla Pakietu 15 - od dnia 01.01.2017 r do dnia 30.04.2017 r.,

#### **5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

- 5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają **wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23;**
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – **Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.**
  - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej - **Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie,**
  - c) zdolność techniczna lub zawodowa – **Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.**

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

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

- 1) Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, sytuacjach których mowa w pkt. 5.1. ppkt. 2) lit. a), w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
- 2) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
- 3) Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–23 i ust. 5 (zgodnie z art. 22a ust. 3 Ustawy Pzp).
- 4) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te **zrealizują** roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
- 5) Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie nie ponosi winy.
- 6) Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt. 1, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
  - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o której mowa w ppkt. 1).

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

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

- a) **Oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ oraz załączniku nr 4 do SIWZ.** Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowiły wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- b) **W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie** przez Wykonawców oświadczenie o którym mowa w pkt. 6.1. lit. a) niniejszej SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te ma potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- c) Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, wspólnego celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnia – wspólnego zakresie, wspólnego jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach wspólnego oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 6.1. lit. a) niniejszej SIWZ.
- d) Zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa wspólnego pkt. 5.3. ppkt. 2) SIWZ – jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach pomiotu trzeciego wg **załącznika nr 6.**
- 6.2. Na podstawie art. 24 aa ust. 1 Ustawy Pzp Zamawiający najpierw dokona oceny złożonych ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, **wezwie Wykonawcę**, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym **niż 5 dni**, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:
- 1) Wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w **art. 25 ust. 1 pkt. 2) Ustawy Pzp (spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego):**
- a) Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – **według załącznika nr 7.**
- b) Karty katalogowe (prospekty) z opisem produktów, w których został zaznaczony oferowany przedmiot zamówienia (pozycja z numerami katalogowymi) – dot. wszystkich Pakietów,
- c) Próbkki oferowanego asortymentu (zgodnie z poniższym wykazem) w celu dokonania weryfikacji zgodności zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia – w przypadku złożenia oferty na Pakiety:

Numer Pakietu	Nazwa Pakietu	Ilość sztuk/opakowań dotyczy wszystkich pozycji w Pakiecie
1	Plastry i przylepce I	Według zasady:
2	Plastry i przylepce II	
3	Plastry i przylepce III	
4	Przylepiec tkaninowy na szpuli	- tam gdzie j.m. to „sztuka”
5	Opatrunki zabezpieczające	- po 2 szt. próbki,
6	Opatrunek z siatki	
7	Opatrunki do mocowania kaniul	- tam gdzie j.m. to
12	Zestawy zabiegowe	„opakowanie” – po 1 op.

13	Zestawy dla noworodka	Próbki,
14	Zestaw do cewnikowania	
15	Zestawy do hemodializy	
16	Zestaw do zakładania oraz usuwania szwów	
17	Kompresy neurochirurgiczne	
18	Kompresy oczne	
19a	Kompresy z włókniny	
19b	Kompres z włókniny Y	
20	Kompresy z bawełny	
23	Serwety operacyjne	
30	Opatrunki specjalistyczne do zabezpieczania wkluc centralnych i obwodowych	
32	Gąbki myjące dla dzieci	
33	Gąbki myjące dla dorosłych	
35a	Podkład higieniczny	
35b	Podkład ginekologiczny	
35c	Podkład higieniczny przeciwoleżynowy	

**UWAGA!** - Każdą z próbek należy oznaczyć nazwą Wykonawcy, podać numer pakietu i pozycji asortymentowej, której dotyczy. Próbki, o których mowa w w/w tabeli powinny być zaopatrzone w etykiety handlowe, sporządzone w języku polskim, zawierające niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika.

d) Karty produktowe /karty techniczne, wystawione przez producenta– w przypadku złożenia oferty na Pakiet 31 pozycje: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.

- 6.3. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp przekaze Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 6.4. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może zadać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
- 6.5. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt. 6.1. lit. a) niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 6.6. Forma składanych dokumentów:
- a) Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu wskazanym w pkt. 6.4 niniejszej SIWZ, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a Ustawy Pzp oraz dotyczące Podwykonawców składane są w oryginale.

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

## 7. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

7.1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) wypełniony **Formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 do SIWZ**, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;
- 2) **Oświadczenia wymienione w pkt. 6.1. lit a) niniejszej SIWZ tj.: załącznik nr 3 i nr 4 do SIWZ** – dotyczące Wykonawcy oraz innych podmiotów, jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji określonych w art. 22a Ustawy Pzp.
- 3) Wypełniony **Formularz asortymentowo - cenowy (Załącznik nr 1 do SIWZ)**, stanowiący wartości realizacji zadania.
- 4) **Zobowiązanie podmiotu trzeciego**, którym mowa w pkt. 5.3. ppkt. 2) SIWZ, jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotu trzeciego – **wg załącznika nr 6.**
- 5) **Pełnomocnictwo** – zgodnie z pkt. 7.3. niniejszej SIWZ.

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

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

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

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

7.6. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

7.7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

7.8. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana,

zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.

- 7.9. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- 7.10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

Oferta na: „**Dostawy materiałów opatrunkowych**” (BZP.38.382-32.16)

Otworzyć na jawnym otwarciu ofert w dniu **16.11.2016 r.** godz. 10:30”

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

- 7.11. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 7.12. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
- 7.13. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
- 7.14. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 7.15. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
- 7.16. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
- 7.17. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia



wszczęcia postępowania.

- 7.18. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy, zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale 8. niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

## **8. WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

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

## **9. PODWYKONAWCY**

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

## **10. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

- 10.1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia w podziale na zadania, o których mowa w rozdziale III niniejszej SIWZ.
- 10.2. Wartość brutto oferty należy obliczyć zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 10.3. W Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawca zobowiązany jest do:
- podania pozycji asortymentowej wchodzącej w skład pakietu (w odpowiednim wierszu tabeli);
  - podania ceny jednostkowej netto wraz z ilościami danej pozycji;
  - wyliczenia i podania wartości netto uwzględniającej odpowiednio liczbę opakowań, sztuk;
  - podania obowiązującej stawki podatku VAT [%] - dla danej pozycji w pakiecie;

- wyliczenia i podania wartości brutto w danej pozycji (wierszu tabeli) poprzez doliczenie wartości podatku VAT do wartości netto;
- wyliczenia i podania cen netto i brutto oferty poprzez zsumowanie wartości netto i brutto danej pozycji (wiersza) tabeli i umieszczenie sumy w pozycji „Razem”.

- 10.4. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
- 10.5. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
- 10.6. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
- 10.7. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
- 10.8. **Ponadto zgodnie z art. 93 ust. 1 c ustawy Pzp w przypadku, o którym mowa w art. 93 ust. 1 pkt. 4 ww. ustawy, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który Zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z przepisami.**

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

11.1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zgodnie z następującym kryterium:

- 1) „Łączna cena ofertowa brutto” – C

11.2. Powyższemu kryterium Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

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

- 11.3. Ocena punktowa w kryterium „Łączna cena ofertowa brutto” dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
- 11.4. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
- 11.5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
- 11.6. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny, Zamawiający spośród tych ofert dokona

wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP).

11.7. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.

## **12. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

12.1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).

12.2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.

12.3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

12.4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

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

13.1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w pkt. 6.1. niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 Ustawy Pzp) dla których Prawdawca przewidział wyłącznie formę pisemną.

13.2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.

13.3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres podane w rozdz. 1. niniejszego SIWZ.

13.4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: zp@wss2.pl, a faksem na nr (032) 47 84 549.

13.5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.

13.6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.

13.7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert (tj. 03.11.2016 r.), Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.

13.8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w rozdz. 9. pkt. 9.7. niniejszej SIWZ.

13.9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze

oświadczenie Zamawiającego.

13.10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

13.11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Magdalena Kozak - Kierownik Zamówień Publicznych

Tel.: (032) 47 84 561

Dorota Czajka – Referent d/s Zamówień Publicznych

Tel.: (032) 47 84 548

13.12. Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

#### **14. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

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

15.1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie WSS Nr 2, w pokoju nr A1, na I piętrze, do dnia **16.11.2016 r.**, do godziny 10:00 i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w rozdziale 11. SIWZ.

15.2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

15.3. Oferta złożona po terminie wskazanym w ppkt. 15.1. niniejszej SIWZ zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a ustawy PZP.

15.4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – w Sali konferencyjnej na I piętrze (A 21) w dniu **16.11.2016 r.**, o godzinie 10:30.

15.5. Otwarcie ofert jest jawne.

15.6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

15.7. **Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na**

**c) stronie [www.bip.wss2.com](http://www.bip.wss2.com) informacje dotyczące: kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;**

**d) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;**

**e) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.**

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

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

16.2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i

rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

16.3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.

16.4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.

16.5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

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

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **18. ISTOTNE DLA STORN POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCIE ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH**

Wzór umowy, stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.

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

19.1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

19.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

Zatwierdzono przez Komisję przetargową pod względem merytorycznym w dniu .....11.2016 r.

Komisja przetargowa:

Przewodniczący

Monika Kokot .....

Sekretarz:

Dorota Czajka .....

Członek

Adriana Pawlas .....

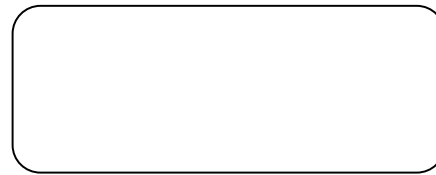
Członek  
Jacek Stolorz

.....

Zatwierdziła:

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju dnia .....11.2016  
r.

.....



FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

## Pakiet nr 1 - Plastry i przylepce I

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Przylepiec włókninowy, rozciągliwy, hipoalergiczny, na kleju akrylowym lub kauczukowym (taśma)	9-10 cm x 9-10 m	szt	220						
2.	Przylepiec włókninowy, rozciągliwy, hipoalergiczny, na kleju akrylowym (taśma) lub przylepiec z hipoalergicznym klejem kauczukowym bez zawartości tlenku cynku	15 cm x 9-10 m	szt	200						
3.	Przylepiec włókninowy z opatrunkiem hipoalergiczny na kleju akrylowym lub przylepiec z hipoalergicznym klejem kauczukowym bez zawartości tlenku cynku	8 cm x 5-10 cm, owalny lub prostokątny z zaokrąglonymi brzegami	szt	80						
4.	Opatrunek samoprzylepny, włókninowy, z warstwą absorbującą o dużej chłonności, sterylny, hipoalergiczny na kleju akrylowym lub przylepiec z hipoalergicznym klejem kauczukowym bez zawartości tlenku cynku	6 – 8 cm x 9 – 10 cm owalny lub prostokątny lub zaokrąglony w rogach lub 10 x 10 cm lub prostokątny 9x5cm	szt	18 000						
5.	Przylepiec włókninowy, rozciągliwy, hipoalergiczny, na kleju akrylowym lub	2,5 - 5 cm x 9-10 m	szt.	1 000						

(BZP.38.382-32.16)

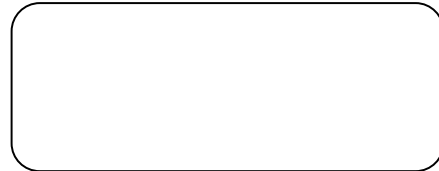
	kauczukowym (taśma)									
6.	Plaster flizelinowy – plaster wykonany z włókniny o wysokiej zdolności przylepnej, odpowiedni do mocowania opatrunków, drenów i drobnego sprzętu medycznego	5 cm x 5 m	szt.	400						
<b>RAZEM</b>										

\* 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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*





FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

## Pakiet nr 2 - Plastry i przylepce II

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Opatrunek do mocowania sond donosowych dla dorosłych w kolorze zbliżonym do naturalnego koloru skóry na kleju akrylowym.	L i M w zależności od potrzeb	szt.	1 400						
2.	Przylepiec do stabilizacji drenów, cewników, sond, zgłębników żołądkowych	7,5 x 1,6 cm	szt.	20						
3.	Przylepiec do stabilizacji drenów, cewników, sond, zgłębników żołądkowych	9 x 3 cm	szt.	20						
4.	Przylepiec do stabilizacji drenów, cewników, sond, zgłębników żołądkowych	15 x 4,5 cm	szt.	20						
5.	Opatrunek samoprzylepny włókninowy, jałowy z wkładem chłonnym pokryty warstwą polietylenu (zapobiegająca przwieraniu do rany, z nacięciem i otworem, służący do mocowania drenów, wkłuc centralnych itp. Hypoalergiczny z klejem akrylowym. Lub <b>opatrunek samoprzylepny poliuretanowy, jałowy, przepuszczający powietrze. Hypoalergiczny z klejem akrylowym. 9 x 11 cm. Dodatkowa etykieta (ramka) pozwala zapisać datę umieszczenia plastra. Sterylny, jednorazowy</b>	9cm x 12cm (+/- 2cm)	szt.	1 000						
6.	Opatrunek samoprzylepny, włókninowy lub <b>poliuretanowy</b> , z warstwą absorbującą o dużej chłonności, sterylne, hypoalergiczny na kleju akrylowym,	7 – 8 cm x 5cm	szt.	15 800						
7.	Opatrunek samoprzylepny, włókninowy lub <b>poliuretanowy</b> , z warstwą absorpcyjną o dużej chłonności, sterylne, hypoalergiczny na kleju akrylowym,	6 -8 cm x 10 cm lub <b>10 cm x 10 cm</b> lub <b>9x10cm</b>	szt.	14 600						
8.	Opatrunek samoprzylepny, włókninowy lub <b>poliuretanowy</b> , z warstwą absorpcyjną o dużej chłonności, sterylne,	8-11 cm x 15 cm	szt.	13 500						

(BZP.38.382-32.16)

	hypoalergiczny na kleju akrylowym,									
9	Opatrunek samoprzylepny, włókninowy lub <b>poliuretanowy</b> , z warstwą absorpcyjną o dużej chłonności, sterylne, hypoalergiczny na kleju akrylowym,	9-11 cm x20 cm	szt	13 500						
10	Opatrunek samoprzylepny, włókninowy lub <b>poliuretanowy</b> , z warstwą absorpcyjną o dużej chłonności, sterylne, hypoalergiczny na kleju akrylowym,	9-11 cm x 25 cm	szt	16 000						
11	Opatrunek samoprzylepny, włókninowy lub <b>poliuretanowy</b> , z warstwą absorpcyjną o dużej chłonności, sterylne, hypoalergiczny na kleju akrylowym,	9-11 cm x 30 - 35 cm	szt	8 000						
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet nr 3 - Plastry i przylepce III

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Przylepiec chirurgiczny, hypoalergiczny, z przezroczystego mikroporowatego polietylenu, perforowany na całej powierzchni umożliwiającej dzielenie bez nożyczek wzdłuż i w poprzek, elastyczny z wodoodpornym klejem akrylowym	2,5 cm x 9,0 m - 9,5 m	szt	450						
2.	Półprzepuszczalny przezroczysty, nie sterylny opatrunek z poliuretanu na rolce. Klej akrylowy równomiernie naniesiony na całą powierzchnię przylepną. 2 warstwy zabezpieczające. Górny aplikator z miarką metryczną dzielony na 2 równe części. Odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol. Rozmiar 10cmx10m. lub z zabezpieczeniem po obu stronach, przy czym na wierzchniej stronie zabezpieczenie nadrukowane kwadraty w celu dokładnego ucięcia rozmiaru.	9-10 cm x 9,5-10 m	Szt	15						
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 08.11.2016 r

**Pakiet nr 4 - Przylepiec tkaninowy na szpuli oraz do zamykania brzegów ran**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Przylepiec tkaninowy, bawełniany, biały, z ząbkowanymi brzegami, nawinięty na szpulę z tworzywa sztucznego zabezpieczony pierścieniem	5 cm x 5 m	szt	4 500						
2	Przylepiec do zamykania brzegów ran, sterylne	6 mm x 38 mm	Op 5 - 6 szt	150						
3	Przylepiec do zamykania brzegów ran, sterylne	3 mm x 75 mm lub 3 x 76 mm	Op 5 - 6 szt	150						
<b>RAZEM</b>										

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

\*\*W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk niż określona w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczenie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 5 – Opatrunki zabezpieczające

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Opatrunek paroprzepuszczalny z folii poliuretanowej, jałowy dla zabezpieczenia wkluc centralnych, z nacięciem, 2 paski mocujące + metka. Hypoalergiczny z klejem akrylowym. Paroprzepuszczalność minimalna 10000g/m2/24 godz w 37 stopniach C	9cm x 12cm (+/- 2cm)	szt	2 000						
2.	Paroprzepuszczalny, przezroczysty opatrunek w aerozolu, wodoodporny, chroniący skórę przed otarciami. 250 ml (+/-10 ml)	250 ml (+/-10 ml)	szt	30						
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 6 – Opatrunek z siatki

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Opatrunek jałowy, wykonany na bazie nieprzywierającej siatki gazowo parafinowej nasączony chlorheksydyną	4-5 cm x 4-5 cm	szt	3 200						
2.	Opatrunek jałowy, wykonany na bazie nieprzywierającej siatki gazowo parafinowej nasączony chlorheksydyną	9-10 cm x 9-10 cm	szt	3 200						
3.	Opatrunek jałowy, wykonany na bazie nieprzywierającej siatki gazowo parafinowej nasączony chlorheksydyną	19-20 cm x 14-15 cm	szt	2 200						
4.	Opatrunek jałowy, wykonany na bazie nieprzywierającej siatki gazowo parafinowej nasączony chlorheksydyną w rolce	Rolka 15 cm x 1 m	szt	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/upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*



FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

**Pakiet nr 7 - Opatrunki do mocowania kaniul**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Opatrunek włókninowy do mocowania kaniul obwodowych, sterylny, hypoalergiczny, z klejem akrylowym	6 cm x 8 cm +/- 0,5 cm	szt	80 000						
2.	Opatrunek z folii poliuretanowej do mocowania kaniul obwodowych, sterylny, hypoalergiczny, z klejem akrylowym. Opatrunek tzw. „ramka” lub trójstopniowy (umożliwiający dokładne założenie)	6 cm x 7 cm +/- 0,5 cm lub 6 cm x 8 cm lub 7 x 9 cm lub 8 x 5,8cm	szt	50 000						
<b>RAZEM</b>										

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

**\*\*W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk niż określona w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczenie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.**

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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



FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 8 - Osłonka oka

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Jednorazowa osłonka oka – komora wilgotna zapewniająca porządną wilgotność rogówki, przezroczysta, na obwodzie hypoalergiczna warstwa samoprzylepna (mocująca) dla dorosłych	11,50 cm (+ - 50mm) x 8,50 cm (+ - 50mm)	Szt.	900						
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*





FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet nr 9 – Folie operacyjne

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy (nr str. w ofercie)	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu (nr str. w ofercie)*
1.	Folia poliuretanowa, jałowa, z klejem akrylowym niealergizującym. Zabezpieczająca przed migracją bakterii na skórze, utrzymuje sterylne pole operacyjne wokół nacięcia chirurgicznego. Elastyczna i cienka, a jednocześnie mocna i bardzo wytrzymała. Zabezpiecza brzegi rany chirurgicznej przed mechanicznym uszkodzeniem. Doskonale przylega do krawędzi rany, posiada aplikatory do mocowania na wyznaczonym polu operacyjnym. Matowa powierzchnia, nie odbijająca światła lampy operacyjnej. Gram. 25 µm lub 30 µm lub 48 µm	14-16 cm x 27-30 cm lub <b>powierzchni całkowitej 15 x 27 cm i lepnej 15 x 20 cm</b>	szt	650						
2.	Folia poliuretanowa, jałowa, z klejem akrylowym niealergizującym. Zabezpieczająca przed migracją bakterii na skórze, utrzymuje sterylne pole operacyjne wokół nacięcia chirurgicznego. Elastyczna i cienka, a jednocześnie mocna i bardzo wytrzymała. Zabezpiecza brzegi rany chirurgicznej przed mechanicznym uszkodzeniem. Doskonale przylega do krawędzi rany, posiada aplikatory do mocowania na wyznaczonym polu operacyjnym. Matowa powierzchnia, nie odbijająca światła lampy operacyjnej. Gram 25 µm lub 30 µm lub 48 µm	27-30 cm x 27-28 cm lub <b>powierzchni całkowitej 30 x 27 cm i lepnej 30 x 20 cm</b>	szt	300						
3.	Folia poliuretanowa, jałowa, z klejem akrylowym niealergizującym. Zabezpieczająca przed migracją bakterii na skórze, utrzymuje sterylne pole operacyjne wokół nacięcia chirurgicznego. Elastyczna i cienka, a jednocześnie mocna i bardzo wytrzymała. Zabezpiecza brzegi rany chirurgicznej	40-45 cm x 27-30 cm lub <b>powierzchni całkowitej 45 x 27 cm i</b>	szt	300						

(BZP.38.382-32.16)

	przed mechanicznym uszkodzeniem. Doskonale przylega do krawędzi rany, posiada aplikatory do mocowania na wyznaczonym polu operacyjnym. Matowa powierzchnia, nie odbijająca światła lampy operacyjnej. Gram 25 $\mu\text{m}$ lub 30 $\mu\text{m}$ lub 48 $\mu\text{m}$	lepnej 45 x 20 cm									
4.	Folia poliuretanowa, jałowa, z klejem akrylowym niealergizującym. Zabezpieczająca przed migracją bakterii na skórze, utrzymuje sterylne pole operacyjne wokół nacięcia chirurgicznego. Elastyczna i cienka, a jednocześnie mocna i bardzo wytrzymała. Zabezpiecza brzegi rany chirurgicznej przed mechanicznym uszkodzeniem. Doskonale przylega do krawędzi rany, posiada aplikatory do mocowania na wyznaczonym polu operacyjnym. Matowa powierzchnia, nie odbijająca światła lampy operacyjnej. Gram 25 $\mu\text{m}$ lub 30 $\mu\text{m}$ lub 48 $\mu\text{m}$	54-60 cm x 40-45 cm lub powierzchni całkowitej 45 x 57 cm i lepnej 45 x 50 cm	szt	240							
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 10 - Siatki przepuklinowe I

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Siatka przepuklinowa wykonana z włókien syntetycznych polipropylenowych i poliglekapronowych, częściowo wchłaniana, sterylna, duże oczka, jednowłókowa struktura	30 cm [+ 20 mm] x 30 cm [+ 20 mm]	szt	5						
2.	Siatka przepuklinowa wykonana z włókien syntetycznych polipropylenowych i poliglekapronowych, częściowo wchłaniana, sterylna, duże oczka, jednowłókowa struktura	15 cm [+ 10 mm] x 15 cm [+ 10 mm]	szt	25						
3.	Siatka przepuklinowa wykonana z włókien syntetycznych polipropylenowych i poliglekapronowych, częściowo wchłaniana, sterylna, duże oczka, jednowłókowa struktura	6 cm [+ 10 mm] x 11 cm [+ 10 mm]	szt	180						
4.	Uniwersalna siatka przepuklinowa do rekonstrukcji przepuklin pachwinowych i pooperacyjnych klasycznych, wykonana z włókien syntetycznych polipropylenowych oraz poliglekapronowych, częściowo wchłaniana, sterylna, jednowłókowa struktura, rozciągliwość w każdym kierunku, duża porowatość, niska gramatura. Oznaczenie w kolorze na siatce ułatwiające jej pozycjonowanie	10 cm [+ 10 mm] x 15 cm [+ 10 mm]	szt	25						
5	Sterylna, syntetyczna siatka częściowo wchłaniana. Siatka wykonana z wchłanianej wielowłókninowej nici poliglaktynowej oraz niewchłanianej wielowłókninowej nici polipropylenowej. Możliwość przycięcia do niezbędnych wymiarów i kształtów. Włókna poliglaktynowe ulegają całkowitemu wchłonięciu w okresie 56 -70 dni	30 cm [+ 20 mm] x 30 cm [+ 20 mm]	szt	10						

(BZP.38.382-32.16)

---

	<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 11 - Siatki przepuklinowe II

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Polipropylenowa, monofilamentowa siatka przepuklinowa, zwykły splot, dziana, grubość 0,5 mm, masa powierzchniowa 85 g/ m <sup>2</sup> (+- 10%), grubość przędzy 0,16 mm, wielkość porów 0,59mm <sup>2</sup> . Pakowana bez składania powodującego trwałe zagięcia na powierzchni, pojedynczo w podwójne opakowanie papierowo foliowe, opis**	30cm[+- 10 mm] x 30 cm [+- 10 mm]	szt	5						
2.	Siatka przepuklinowa, do dużych przepuklin brzusznych polipropylenowa z przędzy monofilamentowej o dużych oczkach ułatwiających wgajanie. Splot, dziana, grubość 0,7 mm, masa powierzchniowa 85 g/ m <sup>2</sup> (+- 10%), grubość przędzy 0,16 mm, wielkość porów 3,3mm <sup>2</sup> . Pakowana bez składania powodującego trwałe zagięcia na powierzchni, pojedynczo w podwójne opakowanie papierowo foliowe, opis**	30cm[+- 10 mm] x 30 cm [+- 10 mm]	szt	5						
<b>RAZEM</b>										

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

\*\* Opis – wymagana samoprzylepną etykietę, zbudowaną z części nieusuwalnej oraz z dwóch elementów (indeks wyrobu, numer lot, data ważności oraz identyfikacja producenta), które można odkleić celem dołączenia do dokumentacji Zamawiającego.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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



FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet nr 12 - Zestawy zabiegowe

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	<p><b>Zestaw zabiegowy (do znieczulenia przewodowego), jałowy o składzie:</b> Miska nerkowata tekturowa – 1 szt. Pęseta jednorazowa – 1 szt. Tupfery gazowe 30 x 30 cm – 5 szt. Serweta włókninowa 2-warstwowa lub <b>włókniny SMS</b>, nieprzemakalna, samoprzylepna o rozmiarze 50cmx 75cm (+/- 5 cm) – 1 szt. Zestaw zapakowany we włókninę foliowaną o rozmiarze 70cmx70cm (+/- 10 cm) <b>kompresy włókninowe w rozmiarze 7,5 x 7,5cm w ilości 5 szt.</b></p>	szt	1 900						
2.	<p>Zestaw zabiegowy II (do znieczulenia przewodowego) jałowy o składzie: Skład: Miska nerkowata tekturowa - 1 szt. Pean metalowy jednorazowy – 1 szt. Tupfery gazowe 30 x 30 cm – 5 szt. Serweta włókninowa 2-warstwowa z warstwą chłonną o roz. 65 x 65 cm <b>lub 60 x 50cm</b> (+/-5cm) z otworem 8 cm (+/- 1 cm) z taśmą samoprzylepną wokół otworu – 1 szt. Zestaw zapakowany we włókninę foliowaną o rozmiarze 70cmx70cm (+/- 10 cm) <b>kompresy włókninowe w rozmiarze 7,5 x 7,5cm w ilości 5 szt.</b></p>	szt	1 800						
3.	<p><b>Zestaw zabiegowy, (do wkluc centralnych), jałowy o składzie:</b> Miska nerkowata tekturowa - 1 szt. Pęseta jednorazowa – 1 szt. Kleszczyki metalowe proste lub imadło o długości 12cm (+/- 2 cm) Tupfery gazowe 30 x 30 cm – 5 szt. Serweta z laminatu nieprzemakalnego min. 2-warstwowa z warstwą</p>	szt	1 800						

(BZP.38.382-32.16)

chłonna o roz. 75 x 90 cm (+/- 5 cm) z otworem 8 cm (+/- 1cm) z taśmą samoprzylepną wokół otworu – 1 szt. lub <b>włókniny SMS</b> , Zapakowany we włókninę foliowaną o rozmiarze 70cmx70cm (+/-10 cm)								
<b>RAZEM</b>								

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu. Zestawy muszą się składać z wyrobów certyfikowanych, wymagana jest samoprzylepna etykieta, zbudowana z części nieusuwalnej oraz z dwóch elementów (indeks wyrobu, numer lot, data ważności oraz identyfikacja producenta), które można odkleić celem dołączenia do dokumentacji Zamawiającego.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 13 – Zestawy dla noworodka

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Zestaw dla noworodka. Skład: 1. Kocyk flanelowy w motywy dziecięce 140 cm (+- 10 cm) lub 160cm x 75 cm (+- 10 cm) x 2szt. 2. Pieluszka tetrowa bawełniana 90 cm x 90 cm (+- 10 cm) x 2szt. 3. Czapeczka nakładana, z podwójnym mankietem, wykonana z dzianiny bawełnianej, splot ściągaczowy, rozmiar u dołu bez naciągania 20 cm w obwodzie x 1 szt. Zestaw jałowy. Opakowanie folia/papier, wraz z etykietą samoprzylepną, zbudowaną z części nieusuwalnej oraz z dwóch elementów (indeks wyrobu, numer lot, data ważności oraz identyfikacja producenta), które można odkleić celem dołączenia do dokumentacji Zamawiającego. ** opis	szt	1 400						
				<b>RAZEM</b>					

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

\*\* Opis – wymagana samoprzylepną etykietę, zbudowaną z części nieusuwalnej oraz z dwóch elementów (indeks wyrobu, numer lot, data ważności oraz identyfikacja producenta), które można odkleić celem dołączenia do dokumentacji Zamawiającego.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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





## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet nr 14 – Zestawy do cewnikowania

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	<p>Zestaw do cewnikowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- serweta nieprzemakalna z chłonnego laminatu 42g/m<sup>2</sup>, o rozmiarze 50 cm x 60 cm lub chłonnego laminatu min.54g/m<sup>2</sup>, o rozmiarze 50 cm x 70 cm z otworem 6x8 cm i rozcięciem – 1 szt,</li> <li>- rękawice lateksowe M bezpudrowe, z wywinętymi mankietami – 2 szt.,</li> <li>- serweta z laminatu (j.w.) z otworem 5 cm i rozcięciem – 1 szt.,</li> <li>- tupfer, kula lub śliwka z gazy 17 nitkowej 20 cm x 20 cm – 6 szt.,</li> <li>- pojemnik plastikowy okrągły, o poj. 120 ml lub 150 ml – 1 szt.,</li> <li>- peseta plastikowa (dodatkowo wzmocniona z ogranicznikami bocznymi) o dł. 14 cm – 1 szt.,</li> <li>- cewnik Foley'a Ch 16,</li> <li>- worek na mocz, typ z zaworem o poj. 2 l – 1 szt.,</li> <li>- strzykawka Luer 10 ml – 1 szt.,</li> <li>- igła 12 mm – 1 szt.</li> </ul> <p>Zestaw zapakowany jest w opakowaniu typu „twardy blister” jednokomorowy lub folia-papier, na opakowaniu centralna etykieta w języku polskim z dwiema nalepkami, z numerem serii, datą ważności, nazwą producenta, służącą do wklejania do dokumentacji pacjenta. Sterylizowany EO. ** Opis lub</p> <p><b>Zestaw do cewnikowania:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Serweta operacyjna 50cm x 50cm 2 warstwowa, z warstwą celulozową – 1szt,</li> <li>- Serweta operacyjna 50cm x 75cm 2 warstwowa, z centralnym otworem o śr. 7 cm – 1 szt,</li> <li>- Rękawice lateks bezpudrowe rozm.M diagnostyczne – 2 szt,</li> <li>- Tupfery gazowe 15cmx15cm (kula okrągła) – 5 szt,</li> </ul>	szt	1 800						

<p>- Pęseta plastikowa j.u. niebieska, dł. 13 cm – 1 szt,  - Miseczka 120 ml okrągła śr.85mm x wys.30mm – 1szt,  - Strzykawka j.u. trzyczęściowa 10 ml Luer – 1szt,  - Igła iniekcyjna j.u. (0,8 x 40) – 1 ,  <b>PAKOWANE OSOBNO:</b>  - Worek do zbiórki moczu 2l z odpływem typu T sterylny dł. 150cm – 1szt,  - Cewnik Foley dwudrożny CH 16 bal.30-50ml z plastikową zastawką – 1 szt,  <b>Sterylizacja : w zwalidowanym procesie sterylizacji z zastosowaniem tlenku etylenu (ETO) zgodnym z normą EN ISO 11135-1</b></p>						
<p>Zestaw do cewnikowania:  - serweta nieprzemakalna z chłonnego laminatu 42g/m<sup>2</sup>, o rozmiarze 50 cm x 60 cm lub chłonnego laminatu min.54g/m<sup>2</sup>, o rozmiarze 50 cm x 70 cm z otworem 6x8 cm i rozcięciem – 1 szt,  - rękawice lateksowe M bezpudrowe, z wywiniętymi mankietami – 2 szt.,  - serweta z laminatu (j.w.) z otworem 5 cm i rozcięciem – 1 szt.,  - tupfer, kula lub śliwka z gazy 17 nitkowej 20 cm x 20 cm – 6 szt.,  - pojemnik plastikowy okrągły, o poj. 120 ml lub 150 ml – 1 szt.,  - peseta plastikowa (dodatkowo wzmocniona z ogranicznikami bocznymi) o dł. 14 cm – 1 szt.,  - cewnik Foley'a Ch 18,  - worek na mocz, typ z zaworem o poj. 2 l – 1 szt.,  - strzykawka Luer 10 ml – 1 szt.,  - igła 12 mm – 1 szt.  Zestaw zapakowany jest w opakowaniu typu „twardy blister” jednokomorowy lub <b>folia-papier</b>, na opakowaniu centralna etykieta w języku polskim z dwiema nalepkami, z numerem serii, datą ważności, nazwą producenta, służącą do wklejania do dokumentacji pacjenta. Sterylizowany EO. ** Opis lub  <b>Zestaw do cewnikowania:</b>  - Serweta operacyjna 50cm x 50cm 2 warstwowa, z warstwą celulozową – 1szt,  - Serweta operacyjna 50cm x 75cm 2 warstwowa, z centralnym otworem o śr. 7 cm – 1 szt,  - Rękawice lateks bezpudrowe rozm.M diagnostyczne – 2 szt,  - Tupfery gazowe 15cmx15cm (kula okrągła) – 5 szt,  - Pęseta plastikowa j.u. niebieska, dł. 13 cm – 1 szt,  - Miseczka 120 ml okrągła śr.85mm x wys.30mm – 1szt,  - Strzykawka j.u. trzyczęściowa 10 ml Luer – 1szt,  - Igła iniekcyjna j.u. (0,8 x 40) – 1 ,  <b>PAKOWANE OSOBNO:</b>  - Worek do zbiórki moczu 2l z odpływem typu T sterylny dł. 150cm – 1szt,</p>	szt	1 500				

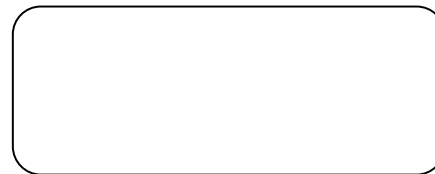
(BZP.38.382-32.16)

<b>- Cewnik Foley dwudrożny CH 16 bal.30-50ml z plastikową zastawką – 1 szt, Sterylizacja : w zwalidowanym procesie sterylizacji z zastosowaniem tlenku etylenu (ETO) zgodnym z normą EN ISO 11135-1</b>								
<b>RAZEM</b>								

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.  
\*\* Opis – wymagana samoprzylepna etykieta, zbudowana z części nieusuwalnej oraz z dwóch elementów (indeks wyrobu, numer lot, data ważności oraz identyfikacja producenta), które można odkleić celem dołączenia do dokumentacji Zamawiającego.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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



FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet nr 15 – Zestaw do hemodializy

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Zestaw do podłączenia do hemodializy, jałowy o składzie: Rękawice diagnostyczne w rozmiarze S – 2 szt. Serweta dwuwarstwowa, wykonana z włókniny i folii 45cm x45cm (+/- 5cm) – 1szt Kompresy włókninowe 7,5cmx7,5cm – min 4 szt. Opatrunki do mocowania kaniul, hypoalergiczne z klejem akrylowym zapakowane oddzielnie Taśma opatrunkowa, samoprzylepna 3cm x 15 cm (+/- 1 cm) – 2 szt	szt.	1 200						
2.	Zestaw do podłączenia do hemodializy, jałowy o składzie: Rękawice diagnostyczne w rozmiarze M – 2 szt. Serweta dwuwarstwowa, wykonana z włókniny i folii 45cm x45cm (+/- 5cm) – 1szt Kompresy włókninowe 7,5cmx7,5cm – min 4 szt. Opatrunki do mocowania kaniul, hypoalergiczne z klejem akrylowym zapakowane oddzielnie. Taśma opatrunkowa, samoprzylepna 3cm x 15 cm (+/- 1 cm) – 2 szt.	szt	1 200						
3	Zestaw do odłączenia od hemodializy o składzie: Rękawice diagnostyczne w rozmiarze S – 2 szt. Rękawiczka diagnostyczna dla pacjenta w rozmiarze L – 1 szt Kompresy włókninowe lub gazowe 7,5x7,5 cm – min 4 szt. Opatrunki poiniekyjne do tamowania krwi przezroczyste lub w kolorze cielistym zapakowane oddzielnie o wymiarach	szt	700						
4	Zestaw do odłączenia od hemodializy o składzie: Rękawice diagnostyczne w rozmiarze M – 2 szt. Rękawiczka diagnostyczna dla pacjenta w rozmiarze L – 1 szt. Kompresy włókninowe lub gazowe 7,5x7,5 cm – min 4 szt. Opatrunki poiniekyjne do tamowania krwi, przezroczyste lub w kolorze cielistym, zapakowane oddzielnie o wymiarach	szt	300						
				<b>RAZEM</b>					

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

Zestawy muszą się składać z miejscowości wyrobów certyfikowanych  
Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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



Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet nr 16 – Zestawy do zakładania oraz usuwania szwów

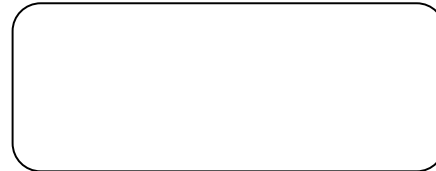
Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Zestaw do zakładania szwów. Skład: 1. Serweta podfoliowana o gramaturze min. 39g/m2 50x60 cm z otworem 8 cm i przylepcem- 1 szt. 2. Serweta podfoliowana o gramaturze min. 39g/m2 45x75 cm (do owinięcia zestawu) - 1 szt. 3. Pęseta Adison chirurgiczna metalowa - 1 szt. 4. Imadło metalowe 13,0 cm lub <b>14 cm</b> - 1 szt. 5. Nożyczki metalowe 11 cm - 1 szt. 6. Kompresy włókninowe 30g/m2 7,5x7,5 cm- 5 szt. 7. Tupfer kula lub <b>śliwka</b> z gazy 17N 20x20 - 3 szt. 8. Pęseta metalowa - 1 szt. Zestaw zapakowany jest w opakowaniu typu „twardy blister” dwukomorowy, Sterylizowany EO. ** Opis lub <b>zestaw z jedną pęsetą metalową adison, metalowym igłotrzymaczem i nożyczkami metalowymi do założenia szwów i jedną pęsetą plastikową wzmocnioną z ogranicznikami bocznymi służącą do przytrzymania opatrunku przy dezynfekcji rany</b>	szt	1 200						
2.	Zestaw do usuwania szwów:- rękawice lateksowe M bezpudrowe, z wywinętymi mankietami – 2 szt.,- pęseta plastikowa (dodatkowo wzmocniona z ogranicznikami bocznymi) o dł. 14 cm – 1 szt.,- tupfer kula lub <b>śliwka</b> z gazy 17nitkowej 20 cm x 20 cm – 6 szt., - nożyk typu STITCH CUTTER z zakrzywionym ostrzem – 1 szt. Zestaw zapakowany jest w opakowanie typu „twardy blister” trzykomorowy, na opakowaniu centralna etykieta w języku polskim z dwiema nalepkami, z numerem serii, datą	szt	50						

(BZP.38.382-32.16)

ważności, nazwą producenta, służącą do wklejania do dokumentacji pacjenta. Sterylizowany EO. ** Opis								
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 08.11.2016

Pakiet nr 17 – Kompresy neurochirurgiczne

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Nerokompres wykonany z czterech warstw włókniny kompresowej (wiskozowo-poliestrowej) o gramaturze 40 g/m2. Posiada trwale przymocowaną nitkę kontrastującą w promieniach rentgenowskich. Minimalna długość nitki 30 +/- 1 cm. Chłonność włókniny (jednej warstwy) min. 900%. Wyrób zarejestrowany w III klasie Reguła 6. Neurocompress pakowany w opakowanie typu blister. Kompresy dodatkowe zabezpieczone kartonikiem z nacięciami w celu uporządkowania nitki RTG . Sterylizowane parą wodną w nadciśnieniu, o rozmiarze 10x10mm, sterylne opakowanie a'10	op	350						
2.	Nerokompres wykonany z czterech warstw włókniny kompresowej (wiskozowo-poliestrowej) o gramaturze 40 g/m2. Posiada trwale przymocowaną nitkę kontrastującą w promieniach rentgenowskich. Minimalna długość nitki 30 +/- 1 cm. Chłonność włókniny (jednej warstwy) min. 900%. Wyrób zarejestrowany w III klasie Reguła 6. Neurocompress pakowany w opakowanie typu blister. Kompresy dodatkowe zabezpieczone kartonikiem z nacięciami w celu uporządkowania nitki RTG . Sterylizowane parą wodną w nadciśnieniu, o rozmiarze 15x15mm, sterylne opakowanie a'10	op	350						
3.	Nerokompres wykonany z czterech warstw włókniny kompresowej (wiskozowo-poliestrowej) o gramaturze 40 g/m2. Posiada trwale przymocowaną nitkę kontrastującą w promieniach rentgenowskich. Minimalna długość nitki 30 +/- 1 cm. Chłonność włókniny (jednej warstwy) min. 900%. Wyrób zarejestrowany w III klasie Reguła 6. Neurocompress pakowany w opakowanie typu blister. Kompresy dodatkowe	op	350						

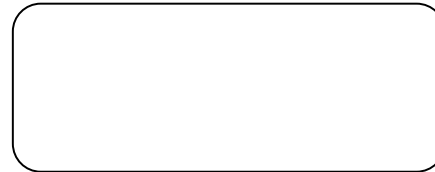
	zabezpieczone kartonikiem z nacięciami w celu uporządkowania nitki RTG .Sterylizowane parą wodną w nadciśnieniu, o rozmiarze 25x25mm, sterylne opakowanie a'10								
4.	Nerokompres wykonany z czterech warstw włókniny kompresowej (wiskozowo-poliestrowej) o gramaturze 40 g/m2. Posiada trwale przymocowaną nitkę kontrastującą w promieniach rentgenowskich.Minimalna długość nitki 30 +/- 1 cm. Chłonność włókniny (jednej warstwy) min. 900%. Wyrób zarejestrowany w III klasie Reguła 6. Neurocompres pakowany w opakowanie typu blister. Kompresy dodatkowe zabezpieczone kartonikiem z nacięciami w celu uporządkowania nitki RTG . Sterylizowane parą wodną w nadciśnieniu, o rozmiarze 30x90mm, sterylne opakowanie a'10	op	300						
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy





## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

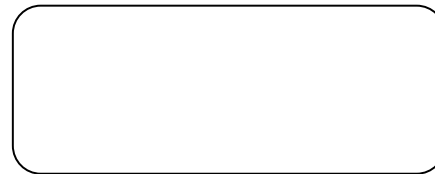
## Pakiet nr 18 – Kompresy oczne

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Kompresy oczne wyprodukowane z wysoko-gatunkowej waty opatrunkowej z otuliną gazową z czystej bawełny, miękkie i chłonne, nie strzępiące się, dobrze i długo utrzymujące się właściwości wyścielające, pakowany pojedynczo, sterylny, opakowanie papierowo-foliowe lub papier-papier lub papier lub kompres oczny włókninowy-celulozowy, nieprzylepny, skład z zewnętrznej części włókninowej /1 warstwa/ po obu stronach opatrunku, wewnętrznej wielowarstwowej części z pulpy celulozowej – 100% bawełny	52 do 56 x 70 do 75 mm lub 50 x 60mm	szt	4 000						
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 08.11.2016 r

**Pakiet nr 19a – Kompresy z włóknin**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Chusta trójkątna bawełniana lub włókninowa		szt	3 000						
POZYCJE 2-9 PRODUKT Y SPEŁNIAJĄCE, CO NAJMNIEJ WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7										
2.	Kompresy włókninowe 40 g /m <sup>2</sup> , 4-warstwowe, niejałowe op a 100	7,5cm x 7,5cm	Op a 100 szt	2 500						
3.	Kompresy włókninowe 40 g/m <sup>2</sup> , 4 – warstwowe, niejałowe op a 100	10 cm x 10 cm	Op a 100 szt	35						
4.	Gaza opatrunkowa, bawełniana, jałowa, kopertowana z gazy 17-nitkowej, o gram min. 23g/m <sup>2</sup>	1 m <sup>2</sup>	szt	8 000						
5.	Gaza opatrunkowa, bawełniana, kopertowana z gazy 17-nitkowej o gram min. 23g/m <sup>2</sup> , jałowa	0,5 m <sup>2</sup>	szt	4 000						
6.	Kompresy włókninowe 40 g/m <sup>2</sup> , 4-warstwowe, jałowe, w opakowaniu typu blister op a 5	5 cm x 5 cm	Op a 5 szt	40 000						
7.	Kompresy włókninowe 40 g/m <sup>2</sup> , 4-warstwowe, jałowe, w opakowaniu typu blister op a 5	7,5cm x 7,5cm	Op a 5 szt	90 000						
8.	Kompresy włókninowe 40 g/m <sup>2</sup> , 4-warstwowe, jałowe, w opakowaniu typu blister op a 10	7,5cm x 7,5cm	Op a 10 szt	3 500						
9.	Kompresy włókninowe 40 g/m <sup>2</sup> , 4-warstwowe, jałowe, w opakowaniu typu blister op a 10	10cm x 10cm	Op a 10 szt	10 000						
<b>RAZEM</b>										

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

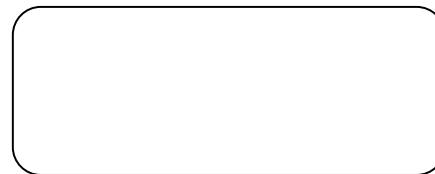
\*\*W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk niż określona w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

(BZP.38.382-32.16)

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

Załącznik nr 1



FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 08.11.2016 r

Pakiet nr 19b – Kompres z włóknin Y

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Kompresy włókninowe 40g/ m <sup>2</sup> , 4-warstwowe lub 6-warstwowe, jałowe, z nacięciem w kształcie litery Y w opakowaniu typu blister op a 5	7,5cm x 7,5cm	Op a 5 szt	16 500						
<b>RAZEM</b>										

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

\*\*W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk niż określona w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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



FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 08.11.2016 r

Pakiet nr 20 – Kompresy z bawełny

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
PRODUKTY SPEŁNIAJĄCE, CO NAJMNIJ WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7										
1.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 8-warstwowe, o gram min. 1,31g/ m2, niejałowe op a 100	7,5cm x 7,5cm	Op a 100 szt	2 000						
2.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 16-warstwowe, o gram min. 2,04g/m2., niejałowe op a 100	7,5cm x 7,5cm	Op a 100 szt	20						
3.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 8-warstwowe, o gram min. 2,21 g/m2, niejałowe op. a 100	10 cm x 10 cm	Op a 100 szt.	800						
4.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 16-warstwowe, o gram min. 2,04g/1m2, jałowe, w opakowaniu typu folia/papier op a 5	7,5cm x 7,5cm	Op a 5 szt.	28 000						
5.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 16-warstwowe, o gram min. 2,04g/m2 jałowe, opakowanie typu folia/papier op a 10	7,5cm x 7,5cm	Op a 10 szt	500						
6.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 16-warstwowe, o gram min. 2,04g/m2, przewiązywane nitką po 10 sztuk, jałowe, opakowanie typu papier/folia, opis** op a 20	7,5cm x 7,5cm	Op a 20 szt	2 500						
7.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 16-warstwowe, o gram min.2,04 g/m2, z nitką radiacyjną, jałowe, opakowanie typu folia/papier op a 10	7,5cm x 7,5cm	Op a 10 szt	3 600						
8.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 16-warstwowe, o gram min. 2,04 g/m2, z nitką radiacyjną, przewiązywane nitką po 10 sztuk, jałowe, opakowanie typu papier/folia, opis** op a 20	7,5cm x 7,5cm	Op a 20 szt	3 600						
9.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 16-warstwowe, o gram min. 2,04 g/m2, z nitką radiacyjną, przewiązywane nitką po 10 sztuk, jałowe, opakowanie typu papier/folia,	7,5cm x 7,5cm	Op a 40 szt	4 600						

(BZP.38.382-32.16)

	opis** op a 40									
10.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 8-warstwowe, o gram min. 1,31g/m2, z nitką radiacyjną, , opakowanie typu blister, op a 10	7,5cm x 7,5cm	Op a 10 szt	2 500						
11.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 8-warstwowe, o gram min 1,31g/m2, po 10 sztuk, z nitką radiacyjną, jałowe, opakowanie typu papier/folia, opis ** op a 20	7,5cm x 7,5cm	Op a 20 szt	1 600						
12.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 12-warstwowe, o gram. Min. 1,66g/m2, przewiązywane nitką po 10 sztuk, z nitką radiacyjną, jałowe, opakowanie typu papier/folia, opis** op a 20	7,5cm x 7,5cm	Op a 20 szt	3 000						
13.	Kompresy bawełniane z gazy 17-nitkowej, 8-warstwowe, o gram min. 1,31g/m2, przewiązywane nitką po 10 sztuk, z nitką radiacyjną, jałowe, opakowanie typu papier/folia, opis ** op a 50	7,5 x 7,5 cm	Op a 50 szt	100						
<b>RAZEM</b>										

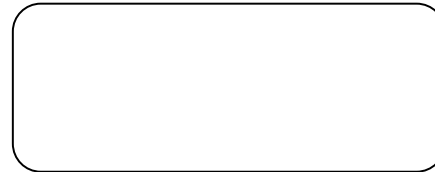
Zamawiający wymaga, aby wszystkie zaoferowane kompresy były z podwijanymi brzegami.

Zamawiający wymaga, aby wszystkie zaoferowane sterylne produkty były sterylizowane parą wodną.

\*\* Opis – wymagana samoprzylepna etykieta, zbudowana z części nieusuwalnej oraz z dwóch elementów (indeks wyrobu, numer lot, data ważności oraz identyfikacja producenta), które można odkleić celem dołączenia do dokumentacji Zamawiającego.

\* 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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY  
Po zmianach z dnia 08.11.2016 r

Pakiet nr 21 – Tupfery i setony

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
PRODUKTY SPEŁNIAJĄCE, CO NAJMNIEJ WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7										
1.	Tupfery z gazy 17-nitkowej, z nitką radiacyjną, jałowe, w opakowaniu typu blister op a 5	kula 15cm x 15cm	Op a 5 szt	3 400						
2.	Tupfery z gazy 17-nitkowej, z nitką radiacyjną, jałowe, w opakowaniu typu blister op a 5	kula 20cm x 20cm	Op a 5 szt	2 200						
3.	Tupfery z gazy 17-nitkowej, z nitką radiacyjną, jałowe, w opakowaniu typu blister op a 5	fasolka 9,5cm x 9,5cm	Op a 5 szt	2 000						
4.	Setony z gazy 17-nitkowej, 4-warstwowe, jałowe,	2 m x 1 cm	szt	500						
5.	Setony z gazy 17-nitkowej, 4-warstwowe, jałowe,	2 m x 2 cm	szt	1 400						
6.	Setony z gazy 17-nitkowej, 4-warstwowe, z nitką radiacyjną, jałowe, opis**	2 m x 5 cm*	szt	2 000						
<b>RAZEM</b>										

Zamawiający wymaga, aby wszystkie zaoferowane sterylne produkty były sterylizowane parą wodną.

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

\*\* Opis – wymagana samoprzylepną etykietę, zbudowaną z części nieusuwalnej oraz z dwóch elementów (indeks wyrobu, numer lot, data ważności oraz identyfikacja producenta), które można odkleić celem dołączenia do dokumentacji Zamawiającego.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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



FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

**Pakiet nr 22 – Wata opatrunkowa i celulozowa**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Wata celulozowa, w rolkach 150 g	szt	300						
2	Wata opatrunkowa 0,5 kg	szt	200						
3	Wata celulozowa/lignina 60cm x 40cm – 1 kg	szt	1 400						
				<b>RAZEM</b>					

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

**\*\*W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk niż określona w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczenie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.**

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Po zmianach z dnia 08.11.2016 r

## Pakiet nr 23 – Serwety operacyjne

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
PRODUKT SPEŁNIAJĄCY, CO NAJMNIJ WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7										
1.	Serweta operacyjna z gazy 17-nitkowej, 6-warstwowa, jałowa, z nitką radiacyjną bez tasiemki lub z tasiemką, opis** op a 2 lub serwety operacyjnej z gazy 20-nitkowej, z chipem rtg, w rozmiarze 45 x 45 cm przed praniem wstępnym(40 x 40 cm po praniu wstępnym)	45cm x 45cm	Op a 2 szt	6 800						
<b>RAZEM</b>										

Zamawiający wymaga, aby wszystkie zaoferowane sterylne produkty były sterylizowane parą wodną.

\*\* Opis – wymagana samoprzylepna etykieta, zbudowana z części nieusuwalnej oraz z dwóch elementów (indeks wyrobu, numer lot, data ważności oraz identyfikacja producenta), które można odkleić celem dołączenia do dokumentacji Zamawiającego.

\* 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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*





FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet nr 24 – Opatrunki specjalistyczne I

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Opatrunek do oczyszczania ran, zawierający w warstwie chłonnej poliakrylan, aktywowany roztworem Ringera bezpośrednio przed użyciem czas działania 24 godziny lub zawierający w warstwie chłonnej superabsorbent polimerowy i substancję antybakteryjną, aktywowanego roztworem Ringera podczas procesu produkcji, czas działania 72 godziny z przeliczeniem zamawianych ilości tj. 7 szt.	7,5 cm x 7,5 cm (+ 1 cm)	szt	20						
2.	Opatrunek do oczyszczania ran, zawierający w warstwie chłonnej poliakrylan, aktywowany roztworem Ringera bezpośrednio przed użyciem, czas działania 24 godziny lub zawierający w warstwie chłonnej superabsorbent polimerowy i substancję antybakteryjną, aktywowanego roztworem Ringera podczas procesu produkcji, czas działania 72 godziny z przeliczeniem zamawianych ilości tj. 7 szt.	średnica 4 cm (+ 1 cm) lub 7,5 x 7,5 cm	szt	20						
3.	Opatrunek z włókien alginianów wapnia, do ran głębokich	10 x 10 cm (+ 1 cm)	szt	480						
4.	Antybakteryjny jałowy opatrunek z maścią zawierającą srebro metaliczne. Hydrofobowa siatka poliamidowa, stanowiąca materiał nośny opatrunku, pokryta jest srebrem metalicznym oraz impregnowaną wodochłonna, nie zawierającą wazeliny maścią z triglicerydów	10 x 10 cm (+ 2 cm)	szt	700						
5.	Opatrunek z cienkiej, hydrofobowej siatki tiulowej, impregnowanej neutralną maścią, nie zawierający składników czynnych i uczulających.	10 cm x 20 cm (+ 2 cm)	szt.	30						
<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.

(BZP.38.382-32.16)

---

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



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 25 – Opatrunki specjalistyczne II

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Opatrunek hydrowłóknisty z dodatkiem 1,2% jonów srebra	10 x 10 cm (+- 1 cm)	szt	450						
2.	Opatrunek hydrowłóknisty z dodatkiem 1,2% jonów srebra	15 x 15 cm (+- 1 cm)	szt	150						
3.	Opatrunek hydrokolidowy zbudowany z trzech warstw hydrokolidów do ran z małym i średnim wysiękiem	10 x 10 cm (+- 1 cm)	szt	420						
4.	Opatrunek hydrokolidowy zbudowany z trzech warstw hydrokolidów do ran z małym i średnim wysiękiem	15 x 15 cm (+- 1 cm)	szt	220						
5.	Opatrunek hydrokolidowy zbudowany z trzech warstw hydrokolidów do ran z małym i średnim wysiękiem z sygnalizatorem zmiany	10 x 10 cm (+- 1 cm)	szt	50						
6.	Opatrunek hydrokolidowy zbudowany z trzech warstw hydrokolidów do ran z małym i średnim wysiękiem z sygnalizatorem zmiany	14 x 14 cm (+- 1 cm)	szt	50						
7.	Opatrunek hydrokolidowy zbudowany z trzech warstw hydrokolidów do ran z małym i średnim wysiękiem z sygnalizatorem zmiany	20 x 22,5 cm (+- 1 cm)	szt	10						
8.	Opatrunek hydrokolidowy zbudowany z trzech warstw hydrokolidów do ran z małym wysiękiem, przezroczysty	7,5 x 7,5 cm (+- 1 cm)	szt	80						
9.	Opatrunek hydrokolidowy zbudowany z trzech warstw hydrokolidów do ran z małym wysiękiem, przezroczysty	10 x 10 cm (+- 1 cm)	szt	80						
10.	Opatrunek hydrokolidowy zbudowany z trzech warstw hydrokolidów do ran z małym wysiękiem, przezroczysty	15 x 15 cm (+- 1 cm)	szt	90						
11.	Opatrunek hydrokolidowy w paście	Tuba 30 g (+- 2 g)	szt	5						
12.	Pasta uszczelniająco – gojąca, posiadająca właściwości ochronne i gojące	Tuba 60 g (+- 2 g)	szt.	40						
13.	Sterylny opatrunek zawierający w części centralnej materiał chłonny zawierający włókna karboksymetylocelulozy, stabilizowany włóknisty nylonu i elastanu, utrzymywany na	9 cm x 25 cm	szt.	5						

(BZP.38.382-32.16)

	miejscu dwoma warstwami hydrokoloidu i zewnętrznej warstwie poliuretanu									
14.	Opatrunek hydrowłóknisty z dodatkiem 1,2 % jonów srebra do ran tunelowych	2 cm x 45 cm	szt.	5						
15.	Opatrunek hydrożelowy przeznaczony jest do leczenia ran głębokich z martwicą suchą i rozplywną	Tuba 15 g	szt.	40						
					<b>RAZEM</b>					

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

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

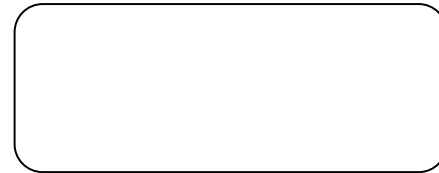
## Pakiet nr 26 – Opatrunki specjalistyczne III

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Opatrunek hydrowłóknisty zawierający 1,2% srebra jonowego wzmocnionego EDTA, usuwający biofilm dzięki zawartości chlorku benzetoninowego	10 x 10 cm (+ - 1 cm)	szt.	200						
2.	Opatrunek hydrowłóknisty zawierający 1,2% srebra jonowego wzmocnionego EDTA, usuwający biofilm dzięki zawartości chlorku benzetoninowego	15 x 15 cm (+ - 1 cm)	szt.	150						
3.	Sterylny, samoprzylepny, warstwowy opatrunek piankowy regulujący wilgotność rany, zawierający wielowarstwową żelującą część chłonną wykonaną w technologii hydrofibr, karboksymetylocelulozy sodowe oraz warstwy pianki o wodoodpornej warstwie zewnętrznej wykonanej z półprzepuszczalnej błony poliuretanowej.	10 x 10 cm (+ - 1 cm)	szt.	150						
4.	Sterylny, samoprzylepny, warstwowy opatrunek piankowy regulujący wilgotność rany, zawierający wielowarstwową żelującą część chłonną wykonaną w technologii hydrofibr, karboksymetylocelulozy sodowe oraz warstwy pianki o wodoodpornej warstwie zewnętrznej wykonanej z półprzepuszczalnej błony poliuretanowej.	12,5 x 12,5 cm (+ - 1 cm)	szt.	50						
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

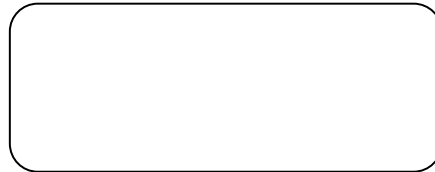
## Pakiet nr 27 – Opatrunki specjalistyczne IV

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Opatrunek z węglem aktywowanym i srebrem metalicznym 25 ug/cm, aktywny na MRSA. Eliminujący nieprzyjemny zapach z rany w nylonowej, przepuszczalnej saszetce	10 cm x 10 cm (+- 1 cm)	szt.	450						
2.	Opatrunek z węglem aktywowanym i srebrem metalicznym 25 ug/cm, aktywny na MRSA. Eliminujący nieprzyjemny zapach z rany w nylonowej przepuszczalnej saszetce	10 cm x 19 cm (+- 1 cm)	szt	350						
3.	Jałowy opatrunek bakteriobójczy nasączony 10% rozpuszczalnym żelem jodoforowym	9,5 cm x 9,5 cm	szt.	250						
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 28 – Opatrunki specjalistyczne V

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Hydrożel zawierający hydrokolid z alginianem, do usuwania martwicy oraz niepełnowartościowych tkanek, bez ryzyka usunięcia zdrowych tkanek, bezbolesny dla pacjenta	Tuba 15 g	szt.	40						
2.	Opatrunek hydrokolidowy z alginianem. Powierzchnia hydrokoloidu pokryta jest przez półprzepuszczalną, błonę poliuretanową. Opatrunek nie przesuwa się i nie odkleja. Jednocześnie może być łatwo usunięty bez dodatkowego uszkodzenia rany i otaczającej skóry	10 x 10 cm (+- 1 cm)	szt	40						
3.	Opatrunek hydrokolidowy z alginianem. Powierzchnia hydrokoloidu pokryta jest przez półprzepuszczalną, błonę poliuretanową. Opatrunek nie przesuwa się i nie odkleja. Jednocześnie może być łatwo usunięty bez dodatkowego uszkodzenia rany i otaczającej skóry.	15 x 15 cm (+- 1 cm)	szt	40						
4.	Sterylny, hipertoniczny żel zawierający 20% stężenie chlorku sodu. Zmiękcza oraz pomaga usunąć tkankę martwiczą owrzodzeń podudzi, odleżyn, ran pourazowych, ran chirurgicznych	Tuba 15 g	szt.	30						
					<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 29 – Opatrunki specjalistyczne VI

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Elastyczny opatrunek poliestrowy powleczony srebrem nanokrystalicznym o otwartej strukturze splotu umożliwiającą łatwy przepływ wysięku. Możliwość docięcia do wielkości rany. Stosowany jako środek uzupełniający do leczenia ran przy użyciu podciśnienia.	10 x 10 cm (+- 1 cm)	1op. (5 szt.)	14						
2.	Elastyczny opatrunek poliestrowy powleczony srebrem nanokrystalicznym o otwartej strukturze splotu umożliwiającą łatwy przepływ wysięku. Możliwość docięcia do wielkości rany. Stosowany jako środek uzupełniający do leczenia ran przy użyciu podciśnienia.	10 x 20 cm (+- 1 cm)	1op. (12 szt.)	4						
3.	Opatrunek pod postacią maści z jodyną o długotrwałym działaniu antybakteryjnym poprzez stałe uwalnianie jodiny, posiada duże właściwości chłonne, utrzymuje wilgotne środowisko rany i redukuje nieprzyjemny zapach.	Tuba 20 g	1 op. ( 2 szt.)	10						
4.	Sterylny opatrunek z włókniny z hydrożelem, szybko rozpuszcza martwicze tkanki nie uszkadzając ziarninującej tkanki.	10 x 10 cm (+- 1 cm)	1op. (10 szt.)	10						
5.	Sterylny opatrunek z włókniny z hydrożelem, szybko rozpuszcza martwicze tkanki nie uszkadzając ziarninującej tkanki.	10 x 20 cm (+- 1 cm)	1op. (10 szt.)	10						
6.	Zestaw opatrunków jałowych do podciśnieniowej terapii ran, gazowy z miękkim, wyściełanym kanałem typu Soft Port kompatybilny z urządzeniem Renasys EZ Plus.	Zestaw mały	szt.	15						
7.	Zestaw opatrunków jałowych do podciśnieniowej terapii ran, gazowy z miękkim, wyściełanym kanałem typu Soft Port kompatybilny z urządzeniem Renasys EZ Plus.	Zestaw średni	szt.	30						
8.	Zestaw opatrunków jałowych do podciśnieniowej terapii ran, piankowy z miękkim wyściełanym kanałem typu Soft Port, kompatybilny z urządzeniem Renasys EZ Plus.	Mały: 10,0cm x 8,0cm x 3,0cm	szt.	25						



(BZP.38.382-32.16)

9	Zestaw opatrunków jałowych do podciśnieniowej terapii ran, piankowy z miękkim wyścielonym kanałem typu Soft Port, kompatybilny z urządzeniem Renasys EZ Plus	Średni: 20,0cm x 12,5cm x 3,0cm	szt.	35						
10	Zestaw opatrunków jałowych do podciśnieniowej terapii ran, piankowy z miękkim wyścielonym kanałem typu Soft Port, kompatybilny z urządzeniem Renasys EZ Plus	Duży: 25,0cm x 15,0cm x 3,0cm	szt.	15						
11	Kanistry jednorazowe do zestawu do podciśnieniowego leczenia ran	250 ml	szt.	30						
12.	Kanistry jednorazowe do zestawu do podciśnieniowego leczenia ran	800 ml	szt.	30						
13	Opatrunek z pianki poliuretanowej w kształcie kieszonki, przeznaczony na zabezpieczanie trudno dostępnych miejsc – pięta, łokieć. op. po 5	10,5x13,5cm	szt.	20						
14	Nietkany opatrunek włókninowy o dużej chłonności, który w kontakcie z wysiękiem tworzy klarowny opatrunek żelowy. Łatwo dostosowuje się do kształtu rany. Powstały żel wchłania nadmiar płynów, gromadząc wysięk poza raną. Może pozostawać na ranie do 7 dni. op. Po 10	10,0x10,0cm	szt.	15						
15	Paroprzepuszczalny, transparentny opatrunek w rolce z silikonową warstwą kontaktową, przeznaczony do stosowania u pacjentów z wrażliwą skórą.	2,5cmx5,0m	szt.	15						
16	Wysoce paroprzepuszczalny transparentny opatrunek z folii poliuretanowej dla zabezpieczenia wkluc obwodowych. Współczynnik MVTR 11000g-m2-24h w 37 stopniach Celsjusza. op. op 100	7,0x9,0cm	szt.	4						
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 30 – Opatrunki specjalistyczne do zabezpieczania wkłuc centralnych i obwodowych

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Sterylny przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul i cewników centralnych, wzmocnienie włókniną obrzeża opatrunku oraz części obejmującej cewnik, okno wypełnione folią, owalny, ramka ułatwiająca aplikację, proste wycięcie na port pionowy, dwa włókninowe paski mocujące, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy IIa, niepyłące, nierwące się w kierunku otwarcia opakowanie zapewniające sterylną powierzchnię dla obłożenia opatrunku po otwarciu opakowania	8,5 cm (+/- 1 cm) x 11,5 cm (+/- 1 cm)	szt	50						
2	Sterylny przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul i cewników centralnych, wzmocnienie włókniną obrzeża opatrunku oraz części obejmującej cewnik, okno wypełnione folią, owalny, ramka ułatwiająca aplikację, proste wycięcie na port pionowy, dwa włókninowe paski mocujące, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy IIa, niepyłące, nierwące się w kierunku otwarcia opakowanie zapewniające sterylną powierzchnię dla obłożenia opatrunku po otwarciu opakowania	10cm (+/- 1 cm) x 15 cm (+/- 1 cm)	szt	30						
3	Bakteriobójczy opatrunek do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zawierającym 2% glukonian chlorheksydyny. Opatrunek sterylny, wykonany z folii poliuretanowej ze wzmocnionym rozciągliwą włókniną obrzeżem i wycięciem obejmującym cewnik. Hydrożel w rozmiarze 3x4 cm przezierny absorbujący krew i wydzielinę.	8,5 (+/- 1cm) x 11,5 (+/- 1cm)	szt	30						

	Ramka ułatwiająca aplikację, metka do oznaczenia, 2 włókninowe paski mocujące, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy III.									
4	Bakteriobójczy opatrunek do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zawierającym 2% glukonian chlorheksydyny. Opatrunek sterylny, wykonany z folii poliuretanowej ze wzmocnionym rozciągliwą włókniną obrzeżem i wycięciem obejmującym cewnik. Hydrożel w rozmiarze 3x7 cm przezierny absorbujący krew i wydzielinę. Ramka ułatwiająca aplikację, metka do oznaczenia, 2 włókninowe paski mocujące, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy III.	10 cm (+-1 cm) x 15 (+-1cm)	szt	10						
5	Sterylny półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul obwodowych, z wycięciem na port, ramka otaczająca cały opatrunek, zaokrąglone brzegi, metka do oznaczenia, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie rozprowadzony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy IIa, niepyłące, nierwące się w kierunku otwarcia opakowanie, zawierające sterylną powierzchnię dla obłożenia opatrunku po otwarciu opakowania	5cm x 5-6 cm	szt	2 200						
6	Sterylny półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul obwodowych, z wycięciem na port, ramka otaczająca cały opatrunek, zaokrąglone brzegi, metka do oznaczenia, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie rozprowadzony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy IIa, niepyłące, nierwące się w kierunku otwarcia opakowanie, zawierające sterylną powierzchnię dla obłożenia opatrunku po otwarciu opakowania 6cm	(+1 cm) x 7cm (+- 1cm)	szt	20						
<b>RAZEM</b>										

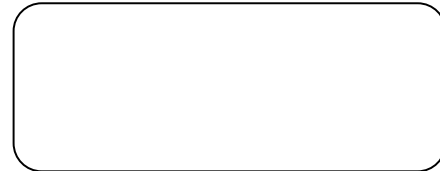
\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

(BZP.38.382-32.16)

---

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


 FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
 Po zmianach z dnia 08.11.2016 r

Pakiet nr 31 – Pieluchomajtki dla dorosłych i pieluszki dla dzieci oraz patyczki higieniczne

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Pieluchomajtki z laminatem oddychającym na całej powierzchni, posiadające podwójne przylepcorzepty, dwa elastyczne ściągacze taliowe lub <b>jeden ściągacz taliowy</b> , jendorazowe, falbanki boczne skierowane na zewnątrz lub <b>barierki wewnętrzne skierowane do wewnątrz</b> zapobiegające wyciekom lub <b>pieluchomajtki posiadające wskaźnik chłonności w postaci numeru seryjnego / daty produkcji / numeru partii, który zanika wraz z napełnianiem pieluchomajtki moczem</b> dopuszcza obwodzie w pasie/biodrach 92-144cm lub <b>pieluchomajtki dla dorosłych o chłonności co najmniej 2700g</b>	L	szt	70 000						
2.	Pieluchomajtki z laminatem oddychającym na całej powierzchni, posiadające podwójne przylepcorzepty, dwa elastyczne ściągacze taliowe lub <b>jeden ściągacz taliowy</b> , jednorazowe, falbanki boczne skierowane na zewnątrz lub <b>barierki wewnętrzne skierowane do wewnątrz</b> zapobiegające wyciekom lub <b>pieluchomajtki posiadające wskaźnik chłonności w postaci numeru seryjnego / daty produkcji / numeru partii, który zanika wraz z napełnianiem pieluchomajtki moczem</b> lub <b>pieluchomajtki w rozmiarze L o obwodzie produktu co najmniej 160 cm</b> lub <b>pieluchomajtki dla dorosłych o chłonności co najmniej 2700g</b>	XL	szt	7 000						
3.	Pieluchomajtki z laminatem oddychającym na całej powierzchni, posiadające podwójne przylepcorzepty, dwa elastyczne ściągacze taliowe, jednorazowe, falbanki boczne	12-25 kg	szt.	50						

	skierowane na zewnątrz zapobiegające wyciekom lub pieluchomajtki ze ściągaczem taliowym umieszczonym jedynie w tylnej części wyrobu.									
4.	Pieluchomajtki z laminatem oddychającym na całej powierzchni, posiadające podwójne przylepcorzępy, dwa elastyczne ściągacze taliowe, jednorazowe, falbanki boczne skierowane na zewnątrz zapobiegające wyciekom lub pieluchomajtki ze ściągaczem taliowym umieszczonym jedynie w tylnej części wyrobu.	15-30 kg	szt.	60						
5.	Pieluchomajtki z laminatem oddychającym na całej powierzchni, posiadające podwójne przylepcorzępy, dwa ściągacze taliowe lub jeden ściągacz taliowy, podwójny wkład chłonny, hydrofobowe osłonki boczne skierowane na zewnątrz lub barierki wewnętrzne skierowane do wewnątrz, jednorazowe, tzw. nocne, z chłonnością min 3000ml. lub pieluchomajtki posiadające wskaźnik chłonności w postaci numeru seryjnego / daty produkcji / numeru partii, który zanika wraz z napełnianiem pieluchomajtki moczem dopuszcza obwodzie w pasie/biodrach 92-144cm	L	szt.	18 000						
6	Oddychające pieluszki utrzymujące wilgoć z dala od skóry dziecka, posiadające cienki i anatomiczny wkład chłonny oraz delikatne falbanki i warstwę dystrybucyjną rozpraszającą wilgoć wzdłuż wkładu chłonnego. Pieluszki posiadające wytrzymałe rzepy wielokrotnego zapinania, 2 szersze, bardziej elastyczne i dłuższe zapięcia – rzepy, szeroki i bardziej elastyczny pas taliowy oraz szt.elastyczne gumki, które zatrzymują zawartość pieluszki wewnątrz, nie powodując bocznych przecieków. Jednorazowe.	od 2 kg (+1 kg) do 5 kg (+ 1 kg) lub 2-5kg ze specjalnym miejscem na pępowinę	szt.	1 200						
7	Oddychające pieluszki utrzymujące wilgoć z dala od skóry dziecka, posiadające cienki i anatomiczny wkład chłonny oraz delikatne falbanki i warstwę dystrybucyjną rozpraszającą wilgoć wzdłuż wkładu chłonnego. Pieluszki posiadające wytrzymałe rzepy wielokrotnego zapinania, 2 szersze, bardziej elastyczne i dłuższe zapięcia – rzepy, szeroki i bardziej elastyczny pas taliowy oraz elastyczne gumki, które zatrzymują zawartość pieluszki wewnątrz, nie powodując bocznych przecieków. Jednorazowe.	od 4 kg (+ 1 kg) do 9 kg (+ 1 kg)	szt.	100						
8	Oddychające pieluszki utrzymujące wilgoć z dala od skóry	od 8 kg (+ 1	szt.	150						

(BZP.38.382-32.16)

	dziecka, posiadające cienki i anatomiczny wkład chłonny oraz delikatne falbanki i warstwę dystrybucyjną rozpraszającą wilgoć wzdłuż wkładu chłonnego. Pieluszki posiadające wytrzymałe rzepy wielokrotnego zapinania, 2 szersze, bardziej elastyczne i dłuższe zapięcia – rzepy, szeroki i bardziej elastyczny pas taliowy oraz elastyczne gumki, które zatrzymują zawartość pieluszki wewnątrz, nie powodując bocznych przecieków. Jednorazowe.	kg) do 18 kg (+- 1 kg)							
9	Oddychające pieluszki utrzymujące wilgoć z dala od skóry dziecka, posiadające cienki i anatomiczny wkład chłonny oraz delikatne falbanki i warstwę dystrybucyjną rozpraszającą wilgoć wzdłuż wkładu chłonnego. Pieluszki posiadające wytrzymałe rzepy wielokrotnego zapinania, 2 szersze, bardziej elastyczne i dłuższe zapięcia – rzepy, szeroki i bardziej elastyczny pas taliowy oraz elastyczne gumki, które zatrzymują zawartość pieluszki wewnątrz, nie powodując bocznych przecieków. Jednorazowe.	15-30 kg	szt.	80					
10	Patyczki higieniczne, 100% bawełny, w opakowaniu plastikowym prostokątnym, op. 200 szt.		1 op (200 szt.)	40					
<b>RAZEM</b>									

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.  
Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r

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



FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 32 – Gąbki myjące dla dzieci

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Jednorazowe, faliste, gąbki o wielowarstwowej strukturze impregnowane żelem dermatologicznym o naturalnym pH 5,5. Bez lateksu, mocznika i formaldehydu. 100% hipoalergiczne i bezpieczne w pielęgnacji skóry dzieci i niemowląt	12x10cm. (+- 3 cm) 1op. - 40 szt.	szt	200						
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy





FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet nr 33– Gąbki myjące dla dorosłych

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Gąbka z żelem myjącym do jednorazowego użycia, wykonana z włókna poliestrowego, wymiary min. 20cmx20cmx0,5cm, gramatura min. 100 g/m. Opakowanie jednostkowe nie mniejsze niż 12 szt. Żel musi posiadać raport bezpieczeństwa produktu kosmetycznego oraz badania aplikacyjne przeprowadzone na min. 20 zdrowych dermatologicznie osobach. Instrukcja użytkowania w języku polskim.	szt	32 400						
2	Gąbka z żelem myjącym do jednorazowego użycia, wykonana z włókna poliestrowego, wymiary min. 20cmx12cmx0,5cm gramatura min. 100 g/m. Opakowanie jednostkowe nie mniejsze niż 24 szt. Żel musi posiadać raport bezpieczeństwa produktu kosmetycznego oraz badania aplikacyjne przeprowadzone na min. 20 zdrowych dermatologicznie osobach. Instrukcja użytkowania w języku polskim.	szt	57 000						
3	Pianka z żelem myjącym do jednorazowego użycia, wykonana z poliuretanu o wymiarach min. 20cmx12cmx1cm. Gramatura min. 170g/m. Opakowanie jednostkowe nie mniejsze niż 24 sztuki. Żel musi posiadać raport bezpieczeństwa produktu kosmetycznego oraz badania aplikacyjne przeprowadzone na min. 20 zdrowych dermatologicznie osobach. Instrukcja użytkowania w języku polskim	szt	3 600						
				<b>RAZEM</b>					

(BZP.38.382-32.16)

---

\* 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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet nr 34 - Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.**	Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa, biała, dziana wykonana z 15% przędzy szczepianej z przędzy poliuretanowej i 85% poliamidowej lub <b>elastyczna siatka operacyjna złożona z 71% poliamidu i 29% elastodieniu</b>	5-6 cm x 20-25 m (ręka, ramię, stopa) w stanie rozciągniętym lub <b>3,8-4,6 cm x 25 m</b>	szt.	30						
2.**	Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa, biała, dziana wykonana z 15% przędzy szczepianej z przędzy poliuretanowej i 85% przędzy poliamidowej lub <b>elastycznej siatki operacyjnej złożonej z 71% poliamidu i 29% elastodieniu</b>	9-10 cm x 20-25 m (udo, duża głowa) w stanie rozciągniętym lub <b>6,5-7,5 cm x 25 m</b>	szt.	60						
3.**	Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa, biała, dziana wykonana z 15% przędzy szczepianej z przędzy poliuretanowej i 85% przędzy poliamidowej lub <b>elastycznej siatki operacyjnej złożonej z 71% poliamidu i 29% elastodieniu</b>	20-21 cm x 20-25 m lub ok. 14 cm (duży tors) w stanie rozciągniętym lub <b>8,6-9,6 cm x 25 m</b>	szt.	50						
					<b>RAZEM</b>					

\* w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu  
\*\* Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania siatek opatrunkowych pakowanych luzem w kartonik ułatwiający docięcie potrzebnego rozmiaru, bez konieczności wyjmowania całego opatrunku.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

Pieczęć Wykonawców

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet nr 35a- Podkład higieniczny

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Podkład higieniczny z wkładem chłonnym	60 cm x 90 cm lub 58x91cm	Szt	23 000						
2.	Podkład higieniczny z wkładem chłonnym	60 cm x 60 cm lub 58x58cm	Szt	20 000						
<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 ..... 2016r.

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

Pieczęć Wykonawców

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

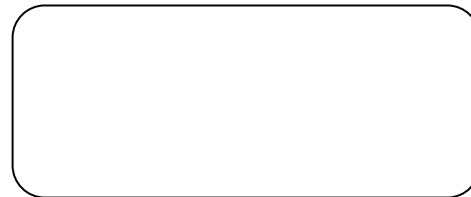
Pakiet nr 35b- Podkład ginekologiczny

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1	Wkładka ginekologiczna zbudowana z masy celulozowej bez zawartości superabsorbentu w części chłonnej, owinięta bibułą higieniczną oraz włókniną wierzchnią. Część izolacyjną stanowi arkusz folii umiejscowiony w dolnej części podkładu pomiędzy wkładem a bibułą, niejałowa	30-35 cm x 8-10 cm	Szt	23 000						
<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 ..... 2016r.

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



Pieczęć Wykonawców

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

## Pakiet nr 35c- Podkład przeciwdleżynowy

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1	Jednorazowy niesterylny pełnobarierowy podkład ochronny min. 4 warstwowe, przeciwdleżynowy, oddychający (WVTR min. 3600 g/m <sup>2</sup> /24godz) z warstwą zewnętrzną trwale zintegrowaną na całej powierzchni. Superabsorpcyjna warstwa środkowa z wkładem żelowym, wysoko chłonna, pozostająca sucha na powierzchni po zaabsorbowaniu płynów, chłonność 200-300g, rdzeń chłonny nie większy niż 36 x 16 +/-3 cm z marginesami uszczelniającymi z laminatu z każdej strony części chłonnej.	25 x 40 +/- 3cm	szt.	25						
2	Jednorazowy niesterylny pełnobarierowy podkład ochronny min. 4 warstwowe, przeciwdleżynowy, oddychający (WVTR min. 3600 g/m <sup>2</sup> /24godz) z warstwą zewnętrzną trwale zintegrowaną na całej powierzchni. Superabsorpcyjna warstwa środkowa z wkładem żelowym, wysoko chłonna, pozostająca sucha na powierzchni po zaabsorbowaniu płynów, chłonność 900-1150g, rdzeń chłonny nie większy niż 40 x 53 +/-3 cm z marginesami uszczelniającymi z laminatu z każdej strony części chłonnej.	45 x 61 +/- 3 cm	szt.	100						
3	Jednorazowy niesterylny pełnobarierowy podkład ochronny min. 4 warstwowe, przeciwdleżynowy, oddychający (WVTR min. 3600 g/m <sup>2</sup> /24godz) z warstwą zewnętrzną trwale zintegrowaną na całej		szt.	25						

(BZP.38.382-32.16)

powierzchni. Superabsorpcyjna warstwa środkowa z wkładem żelowym, wysoko chłonna, pozostająca sucha na powierzchni po zaabsorbowaniu płynów, chłonność 1800-2300g, rdzeń chłonny nie większy niż 52 x 80 +/- 3 cm z marginesami uszczelniającymi z laminatu z każdej strony części chłonnej.	61 x 91 +/- 3 cm								
<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 ..... 2016r.

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



FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet nr 36 – Opaski gipsowe i podkłady pod opaski gipsowe

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Opaska gipsowa, o zawartości gipsu naturalnego minimum 95% lub 94%, gips obustronnie nakładany, opaska nawinięta na plastikowy lub <b>tekturowy</b> rdzeń z perforacją, umożliwiający równomierne namakanie lub opaski nawinięte na plastikowy krzyżak ułatwiający równomierne namakanie, szybkowiążąca o czasie wiązania od 4 min do 6 min, w której gaza nawinięta jest na tekturowy rulonik ułatwiający modelowanie i nakładanie opaski/ dopuszczalne opaski gipsowe pakowane po 2 sztuki (z podaniem ceny za 1 szt.)3 m x 11-12 cm	szt	6 000						
2.	Opaska gipsowa, o zawartości gipsu naturalnego minimum 95% lub 94%, gips obustronnie nakładany, opaska nawinięta na plastikowy lub <b>tekturowy</b> rdzeń z perforacją, umożliwiający równomierne namakanie lub opaski nawinięte na plastikowy krzyżak ułatwiający równomierne namakanie, szybkowiążąca o czasie wiązania od 4 min do 6 min, w której gaza nawinięta jest na tekturowy rulonik ułatwiający modelowanie i nakładanie opaski/ dopuszczalne opaski gipsowe pakowane po 2 sztuki (z podaniem ceny za 1 szt.)3 m x 14-15 cm	szt	10 000						
3	Podkład pod opaskę gipsową, naturalny3 m x 10-12 cm	szt	3 000						
4	Podkład pod opaskę gipsową, naturalny3 m x 14-15 cm	szt	14 700						
<b>RAZEM</b>									

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

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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





## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

Pakiet 37 - Bandaże

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu
1.	Opaska dziana, niejałowe pakowane pojedynczo 3,5-4 m x 4-5 cm	szt	2 000						
2.	Opaska dziana, niejałowe pakowane pojedynczo 3,5-4 m x 9-10 cm	szt	48 000						
3.	Opaska dziana, niejałowe pakowane pojedynczo 3,5-4 m x 14-15 cm	szt	30 000						
4.	Opaska elastyczna z minimum jedną zapinką, stanowiącą integralną część opakowania, pakowana pojedynczo, niejałowe 4 m x 10 -12 cm	szt	1 000						
5.	Opaska elastyczna z dwoma zapinkami stanowiącymi integralną część opakowania (nierozłączny element opaski elastycznej), pakowana pojedynczo, niejałowe 4 m x 15 cm lub 5m x 15cm z dwoma zapinkami, niejałową	szt	4 000						
<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/upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**  
Po zmianach z dnia 07.11.2016 r

**OFERTA WYKONAWCY**

.....

**ul.** .....

- - - - - .....

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na: „Dostawy materiałów opatrunkowych ” Znak sprawy: **BZP.38.382-32.16**

**A. DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

.....

Wykonawca/Wykonawcy:

.....

.....

.....

Adres:

.....

.....

.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

.....

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

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

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

.....

.....

**B. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

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

- **Pakiet 1** –Plastry i przylepce I

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

**- Pakiet 2 – Plastry i przylepce II**

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

**- Pakiet 3 – Plastry i przylepce III**

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

**- Pakiet 4 – Przylepiec tkaninowy na szpuli**

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

**- Pakiet 5 – Opatrunki zabezpieczające**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	

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

**- Pakiet 6 – Opatrunek z siatki**

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

**- Pakiet 7 – Opatrunki do mocowania kaniul**

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

**- Pakiet 8 – Osłonka oka**

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

**- Pakiet 9 –Folie operacyjne**

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

Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

- **Pakiet 10** – Siatki przepuklinowe I

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

- **Pakiet 11** – Siatki przepuklinowe II

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

- **Pakiet 12** – Zestawy zabiegowe

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

- **Pakiet 13** – Zestawy dla noworodka

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

--	--

- **Pakiet 14** – Zestaw do cewnikowania

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

- **Pakiet 15** – Zestawy do hemodializy

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

- **Pakiet 16** – Zestaw do zakładania oraz usuwania szwów

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

- **Pakiet 17** –Kompresy neurochirurgiczne

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

- **Pakiet 18** – Kompresy oczne

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

**- Pakiet 19a – Kompresy z włókniyny**

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

**- Pakiet 19b – Kompres z włókniyny Y**

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

**- Pakiet 20 – Kompresy w bawełny**

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

**- Pakiet 21 – Tupfery i setony**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	

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

- **Pakiet 22** – Wata opatrunkowa i celulozowa

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

- **Pakiet 23** – Serwety operacyjne

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

- **Pakiet 24** – Opatrunki specjalistyczne I

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

- **Pakiet 25** – Opatrunki specjalistyczne II

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



Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

- **Pakiet 26** – Opatrunki specjalistyczne III

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

- **Pakiet 27** – Opatrunki specjalistyczne IV

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

- **Pakiet 28** – Opatrunki specjalistyczne V

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

- **Pakiet 29** – Opatrunki specjalistyczne VI

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

--	--

- **Pakiet 30** – Opatrunki specjalistyczne do zabezpieczenia wkłuc centralnych i obwodowych

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

- **Pakiet 31** – Pieluchomajtki dla dorosłych i pieluszki dla dzieci oraz patyczki higieniczne

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

- **Pakiet 32** – Gąbki myjące dla dzieci

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

- **Pakiet 33** – Gąbki myjące dla dorosłych

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

**- Pakiet 34 – Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa**

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

**- Pakiet 35a – Podkład higieniczny**

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

**- Pakiet 35b – Podkład ginekologiczny**

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

**- Pakiet 35c – Podkład przeciwoleżynowy**

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

**- Pakiet 36 – Opaski gipsowe i podkłady pod opaski gipsowe**

Łączna cena netto [PLN]	
-------------------------	--

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

- **Pakiet 37 – Bandaże**

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

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

**C. OŚWIADCZENIA:**

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
- 2) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 3) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- 5) Następujące części zamówienia powierzymy wskazanym **Podwykonawcom** (wypełnić tylko jeżeli dotyczy):

Lp.	Firma Podwykonawcy	Nazwa części zamówienia

- 6) Informuję, że wybór naszej oferty **\*będzie/nie będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawca lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: .....

.....

Ich wartość bez kwoty podatku: .....

\* Niepotrzebne skreślić

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

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

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

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

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

**E. SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

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

.....  
pieczęć Wykonawcy

.....  
Data i podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

**Wykonawca:**

.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

**reprezentowany przez:**

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Dostawy materiałów opatrunkowych ” Znak sprawy: **BZP.38.382-32.16**  
prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju,

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

( należy opisać okoliczności czynu Wykonawcy stanowiącego podstawę wykluczenia, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 13 i 14 oraz 16 – 20 Pzp oraz podać dowody, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności)

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres)

na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13 – 22 i ust. 5 Pzp nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**Wykonawca:**

.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Dostawy materiałów opatrunkowych ” Znak sprawy: **BZP.38.382-32.16**  
prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju,

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 5.1. ppkt. 1) lit. a) SIWZ dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. 5.1. ppkt. 1) lit. a), zgodnie z art. 22a Ustawy Pzp nie polegam na zasobach innych podmiotów.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**WZÓR UMOWY**  
UMOWA NR        /2016

Po zmianach z dnia

zawarta w dniu .....2016 roku w Jastrzębiu - Zdroju pomiędzy:  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem  
Specjalistycznym nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie  
Rejonowym w Gliwicach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS:  
0000048508, nr NIP: 633-10-45-778,

reprezentowanym przez:

.....,

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**  
**Tryb zawarcia umowy**

Umowa zostaje zawarta zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zmianami) w następstwie przeprowadzenia przetargu nieograniczonego na **Dostawy materiałów opatrunkowych (BZP.38.382-32.16)**, ogłoszonego w BZP na stronach portalu internetowego Urzędu Zamówień Publicznych nr .....

**§ 2**  
**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy są **Dostawy materiałów opatrunkowych (BZP.38.382-32.16)**, dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ. Zamawiający określił w opisie przedmiotu zamówienia standardy odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia oraz uwzględnił w opisie przedmiotu zamówienia koszty cyklu życia.
3. Rodzaje, ilości i ceny jednostkowe, z **zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy określających zasady zmian cen, w tym § 9 ust. 5**, podane zostały w Załączniku nr 1 do Umowy (Formularz asortymentowo - cenowy) – przedmiot umowy. **Zmniejszenie wykorzystania nie przekroczy 15-20% ilości/wartości umowy.**
4. 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.

5. 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.
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 – Plastry i przylepce I

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

- Pakiet 2 – Plastry i przylepce II

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

- Pakiet 3 – Plastry i przylepce III

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

- Pakiet 4 – Przylepiec tkaninowy na szpuli

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

- Pakiet 5 – Opatrunki zabezpieczające

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

- Pakiet 6 – Opatrunek z siatki

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

- Pakiet 7 – Opatrunki do mocowania kaniul

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

- Pakiet 8 – Osłonka oka

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

- Pakiet 9 – Folie operacyjne

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

- Pakiet 10 – Siatki przepuklinowe I

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

- Pakiet 11 – Siatki przepuklinowe II

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

- Pakiet 12 – Zestawy zabiegowe

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

- Pakiet 13 – Zestawy dla noworodka  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 14 – Zestaw do cewnikowania  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 15 – Zestawy do hemodializy  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 16 – Zestaw do zakładania oraz usuwania szwów  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 17 – Kompresy neurochirurgiczne  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 18 – Kompresy oczne  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 19a – Kompresy z włókniny  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 19b – Kompres z włókniny Y  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 20 – Kompresy z bawełny  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 21 – Tupfery i setony  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 22 – Wata opatrunkowa i celulozowa  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 23 – Serwety operacyjne  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 24 – Opatrunki specjalistyczne I  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 25 – Opatrunki specjalistyczne II  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....

- Pakiet 26 – Opatrunki specjalistyczne III  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 27 – Opatrunki specjalistyczne IV  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 28 – Opatrunki specjalistyczne V  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 29 – Opatrunki specjalistyczne VI  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 30 – Opatrunki specjalistyczne do zabezpieczenia wkluc centralnych centralnych obwodowych  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 31 – Pieluchomajtki dla dorosłych i pieluszki dla dzieci oraz patyczki higieniczne  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 32 – Gąbki myjące dla dzieci  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 33 – Gąbki myjące dla dorosłych  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 34 – Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 35a – Podkład higieniczny  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 35b – Podkład ginekologiczny  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 35c – Podkład przeciwoleżynowy  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 36 – Opaski gipsowe i podkłady pod opaski gipsowe  
Netto: ..... zł /słownie: .....  
Brutto: ..... zł /słownie: .....
  
- Pakiet 37 – Bandaże

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

**Razem:**

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

8. Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.
9. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:  
Dla Pakietów 1 – 14, 16 - 37- od dnia 01.01.2017 r do dnia 31.12.2018 r.,  
lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 (Formularz asortymentowo-cenowy).  
Dla Pakietu 15 - od dnia 01.01.2017 r do dnia 30.04.2017 r.,

**§ 3**  
**Warunki płatności**

1. Należność za dostarczane produkty płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą w terminie **60 dni** od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu przedmiotu zamówienia(zgodnie z Ustawą o Terminach Zapłaty w transakcjach Handlowych z dnia 8 marca 2013 r. Dz.U. 2013, poz 403 Art. 8 ust. 2).
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. W przypadku nieterminowej płatności Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za okres opóźnienia w zapłacie.
5. Ceny jednostkowe podane w Załączniku Nr 1 do umowy będą stałe przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem zapisu § 9 ust 5.
6. 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.
7. 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.
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.

9. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 7 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### **§ 4 Obowiązki Wykonawcy**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar wymieniony w załączniku nr 1 do umowy według częściowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie 2 dni od momentu złożenia zamówienia pod nr faksu ..... lub pod adresem e-mail ....., a wielkość miesięcznych dostaw nie powinna przekroczyć 1/24<sup>1</sup> ilości określonej w umowie. W przypadku odstąpienia od powyższego Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar w terminie 7 dni – (nie dotyczy Pakietu 15).
2. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
4. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu Apteki w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
5. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
  - braków ilościowych w ciągu 3 dni,
  - wad jakościowych w ciągu 7 dniod dnia jej otrzymania pod nr telefonu ..... lub pod nr faksu ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym. Zamawiający odsyła reklamowany, wadliwy towar do Wykonawcy, na koszt Wykonawcy." Termin 7 dni liczony będzie od chwili otrzymania przez Wykonawcę reklamowanego, wadliwego towaru.
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. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

#### **§ 5 Jakość**

1. Dostarczony przedmiot zamówienia musi być dobrej jakości oraz posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi.

---

<sup>1</sup> (1/4 ilości określonej w umowie w przypadku umowy na Pakiet 15).

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.
6. Warunki, jakim muszą odpowiadać dostawy:
  - a) wyroby muszą być dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
  - b) wyroby muszą mieć umieszczony znak CE, nr serii oraz termin ważności na opakowaniu handlowym lub wyrobie lub opakowaniu gwarantującym jego sterylność (jeżeli dotyczy) w sposób widoczny, czytelny i nieusuwalny
  - c) okres ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.
  - d) dostawy wraz z wniesieniem i rozładunkiem towaru odbywać się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.

#### **§ 7 Osoby odpowiedzialne**

Osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest:

- a) ze strony Zamawiającego – mgr Pan Jacek Stolarz – Kierownik Apteki Szpitalnej (32 47 84 330)
- 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 8% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
  - b) w wysokości 10% wartości brutto **niewykonanej lub nienależycie wykonanej części zamówienia** w przypadku, gdy dana dostawa będzie obejmować towary o złej jakości, towary nie posiadające deklarowanych właściwości oraz towar w ilości niezgodnej z zamówieniem;
  - c) w wysokości 0,1% wartości brutto dostawy, jednak nie mniej niż 100 złotych, za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy;
  - d) w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 4 ust. 9 Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 1% wartości umowy brutto;
  - e) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do d) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 3% wartości umowy brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
  3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
  4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
  5. W przypadku gdy Wykonawca nie będzie realizował dostaw lub będzie realizował dostawy nieterminowo z powodu tymczasowego braku produkcji przedmiotu umowy i okoliczność tę udowodni Zamawiającemu, nie będzie miał zastosowanie § 8 umowy.

## § 9

### Postanowienia końcowe

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

Lp.	Firma Podwykonawcy	Nazwa części zamówienia

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

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

- 2) zmiany cen jednostkowych preparatów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową;
- 3) 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) 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:
- 4) definitywnego wycofania produktu z obrotu lub wykreślenia z rejestru produktów leczniczych i materiałów medycznych;
- 5) wygaśnięcia świadectwa rejestracji;
- 6) wprowadzenia nowych produktów do obrotu i stosowania.
- 5a. Korekta cen w przypadku obniżenia cen urzędowych nie ma zastosowania, jeśli w ramach Umowy towar oferowany jest po cenie niższej.
6. Zmiana osób, o których mowa w § 7, zmiana siedziby, adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, z winy Wykonawcy w przypadku dwukrotnego nieuzasadnionego: nie dokonania dostawy, dokonania jej nieterminowo, nie dostarczenia wszystkich przedmiotów zamówienia, dostarczenia towaru o złej jakości lub nie posiadającego deklarowanych właściwości. Postanowienie § 8 ust. 1 lit. b) stosuje się odpowiednio.
8. W przypadku konieczności zwrotu zakupionego towaru, Zamawiający udostępni kopię rejestru warunków przechowywania produktu w aptece, od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.
9. 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.
10. Niniejszy dokument Umowy obejmuje wszelkie postanowienia umowy, żadne z oświadczeń, zapewnień lub porozumień, które nie są objęte tym dokumentem, nie składa się na treść Umowy.
11. Gdyby okazało się, że niektóre ustalenia niniejszej Umowy są nieważne, albo gdyby wystąpiła luka w niniejszej Umowie, ważność pozostałych ustaleń nie jest przez to naruszona chyba, że nieważnością dotknięte są istotne postanowienia umowy lub z jej treści wynika, iż bez postanowień dotkniętych nieważnością nie zostałaby ona zawarta. Zastąpione one zostaną takimi ważnymi i skutecznymi postanowieniami, które w odniesieniu do wywieranych przez nie skutków gospodarczych i finansowych oraz intencji stron będą w maksymalnym stopniu zbliżone do postanowień dotkniętych nieważnością.
12. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo - cenowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....  
(pieczęć podmiotu składającego zobowiązanie)

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

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

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

Jeśli dotyczy podać zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu

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

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

Jeśli dotyczy podać zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu

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

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

**„Dostawy materiałów opatrunkowych ” Znak sprawy: BZP.38.382-32.16**

2. Jednocześnie oświadczam, że:

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

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

.....  
.....

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

.....  
.....

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

\* zaznaczyć właściwe, jeśli dotyczą

\*\* niepotrzebne skreślić

dnia .....

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

**Wykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

**reprezentowany przez:**

.....

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

**OŚWIADCZENIE DOT. OFEROWANEGO ASORTYMENTU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawy materiałów opatrunkowych ”** Znak sprawy: **BZP.38.382-32.16**  
prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju,

oświadczam, że:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)