

**Samodzielny 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**

Znak sprawy: **BZP/38/382-10/16**

SPECYFIKACJA

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na

**Dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów,  
stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału  
Neurochirurgii**

Po zmianach z dnia 11.04.2016 r

Sporządziła: Dorota Czajka

Zatwierdziła pod względem formalnym: Magdalena Kozak

Jastrzębie – Zdrój, dnia 11.04.2016 r.

Zatwierdziła:

Dyrektor

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2  
w Jastrzębiu - Zdroju

Grażyna Kuczera

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie  
**przetargu nieograniczonego**  
na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 2164)

## 1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa: 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](mailto:szpital@wss2.pl)

Strona internetowa: [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)

## 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

2.1 Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zwanej dalej Ustawą PZP.

2.2 Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 - 46 ustawy PZP.

2.3 Postępowanie prowadzone jest w procedurze właściwej dla zamówienia o wartości szacunkowej równej lub przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

## 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1 Przedmiotem zamówienia są sukcesywne **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16)** dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.

3.2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo - cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ.

3.3 Przedmiot zamówienia został podzielony na 32 pakiety (części), tj.:

- Pakiet 1 – Implanty do osteosyntezy stabilnej;
- Pakiet 2 – Zestaw do hybrydowej stabilizacji odcinka lędźwiowego;
- Pakiet 3 – Zestaw do stabilizacji tylnej kręgosłupa;
- Pakiet 4 – Klipsy neurochirurgiczne I;
- Pakiet 5 – Klipsy neurochirurgiczne II;
- Pakiet 6 – Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego;
- Pakiet 7 – Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego II;
- Pakiet 8 – Stabilizacja tylna odcinka szyjnego i zestaw do laminoplastyki;
- Pakiet 9 - Cement chirurgiczny – kranioplastyka;
- Pakiet 10 – Cement chirurgiczny – wertybroplastyka (złamania urazowe i osteoporoza);
- Pakiet 11 – Cement chirurgiczny – wertybroplastyka (złamania nowotworowe);
- Pakiet 12 – Cement chirurgiczny – wertybroplastyka w przypadkach naczynek jamistych kręgosłupa;
- Pakiet 13 – Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, stabilizacja płytką przednią, proteza trzonu kręgowego;
- Pakiet 14 - Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, proteza trzonu kręgowego w przypadkach urazów kręgosłupa szyjnego, stabilizacja międzytrzonowa w odcinku lędźwiowym z dostępu tylnego lub przez/ otworowego;
- Pakiet 15 – Stabilizacja międzytrzonowa TLIF;
- Pakiet 16 - Stabilizacja międzytrzonowa PLIF, stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo – krzyżowego, stabilizacja odcinka lędźwiowo – krzyżowego;
- Pakiet 17 - Proteza krążka międzykręgowego;
- Pakiet 18 - Stabilizator międzywyrostkowy odcinka lędźwiowego;
- Pakiet 19 - Stabilizacja międzywyrostkowa segmentu L5/S1;
- Pakiet 20 – Zastawka membranowa typu Pudenz;
- Pakiet 21 - Drenaż lędźwiowy i dreny dokomorowe;
- Pakiet 22 - Substytut kości;
- Pakiet 23 - Komorowy zbiornik płynu mózgowo/rdzeniowego;
- Pakiet 24 - Zestawy do biopsji trzonu kręgosłupa;
- Pakiet 25 - Zestaw do stabilizacji p/nasadowej kręgosłupa piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego w przypadkach osteoporozy;

- Pakiet 26 - Elektrody do odbioru potencjałów typu D-wave;
- Pakiet 27 - Markery do przedoperacyjnej rejestracji pacjenta w TK i RM;
- Pakiet 28 – Markery kulowe do neuronawigacji;
- Pakiet 29 – System do podskórnego mocowania elektrod stymulatora;
- Pakiet 30 – Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa;
- Pakiet 31 – Jednorazowa, sterylna igła do biopsji mózgu;
- Pakiet 32 – Urządzenia do mocowania płata kostnego po kraniotomii, tytanowe;

3.4 Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą. Zmniejszenie wykorzystania nie przekroczy 20% ilości wartości umowy.

3.5 Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

- 33.10.00.00-0 – Urządzenia medyczne;
- 33.14.00.00-3 – Materiały medyczne;
- 33.14.16.00-6 – Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy;
- 33.14.16.20-2 – Zestawy medyczne;
- 33.14.16.40-8 – Dreny;
- 33.14.16.42-2 – Akcesoria do drenażu;
- 33.14.17.70-8 – Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty;
- 33.15.82.10-7 – Stymulatory;
- 33.16.22.00-5 – Przyrządy używane na salach operacyjnych;
- 33.28.41.00-4 – Implanty chirurgiczne;
- 33.69.71.10-6 – Cement do rekonstrukcji kości.

3.6 Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.

3.7 Dopuszcza się dokonanie przez Zamawiającego przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi w danym pakiecie, przy zachowaniu maksymalnej wartości danego pakietu, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty.

3.8 Oferowany asortyment, musi spełniać wymagania wyszczególnione w Formularzu asortymentowo-cenowym dla poszczególnych pakietów.

3.9 Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie producentów produktów i ich nazw handlowych (obowiązkowo) lub numerów katalogowych.

**UWAGA:** W Formularzu asortymentowo - cenowym w kolumnie „Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy” - w przypadku, gdy numer katalogowy nie jest stosowany należy podać symbol, bądź skrót pozwalający na jednoznaczną identyfikację danego produktu, który mógłby być stosowany do zamówień w przypadku zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą.

3.10 Oferowane produkty muszą posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**UWAGA:** W Formularzu asortymentowo - cenowym w kolumnie „Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu” - w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.

3.11 Zamawiający wymaga wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu w Formularzu asortymentowo – cenowym dla poszczególnych pakietów.

3.12 Zamawiający wymaga, aby faktury wystawiane przez wybranego Wykonawcę były opisywane zgodnie z zaoferowanym asortymentem wyszczególnionym w Formularzu asortymentowo – cenowym, który stanowić będzie Załącznik nr 1 do umowy.

3.13 **Zamówienie obejmuje także obowiązek Wykonawcy do:**

1) w przypadku Pakietów nr 6 i 7:

- o zapewnienia (w formie użyczenia) na czas wykonania zamówienia urządzenia programującego i programatora śródoperacyjnego;

2) w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 8, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 25 i 30:

- zapewnienia (w formie użyczenia) pełnego instrumentarium niezbędnego do zakładania asortymentu objętego zamówieniem i jego serwis, tj. wymiana uszkodzonych elementów, naprawy, ostrzenie, itp. – dostawa instrumentarium do szpitala w ciągu 7 dni od daty podpisania umowy;
- uzupełnienia zużytych elementów instrumentarium w ciągu 48 godzin od podpisania umowy.

3) w przypadku Pakietów nr 13 i 16 obowiązek Wykonawcy do:

- zapewnienia (w formie użyczenia) wiertarki szybkoobrotowej (min. 60 000 obrotów) oraz sprzętu do neuromonitoringu (dot. Pakietu 16 szczegółowy opis w Formularzu asortymentowo - cenowym);
- zapewnienia serwisu w/w sprzętu w razie usterek nie wynikających ze złego użytkowania w/w sprzętu przez Zamawiającego;
- zapewnienie okresową wymianę zużytych wiertarek.

4) w przypadku Pakietów nr 4, 5 obowiązek Wykonawcy do: patrz Formularz asortymentowo – cenowy.

5) w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 25 i 30:

- przeszkolenia personelu Zamawiającego (lekarze / pielęgniarki) w zakresie technik operacyjnych dotyczących oferowanych systemów.

- 3.14 Dostawy będą się odbywać transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy, a w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 25, 30 i 32 na zasadzie stworzenia na Bloku Operacyjnym Zamawiającego depozytu zestawów implantów (obejmującego po 1 sztuce / komplecie z każdej pozycji wymienionej w Formularzu asortymentowo – cenowym i każdego rozmiaru), uzupełnianego sukcesywnie po wykorzystaniu przez Zamawiającego poszczególnych elementów depozytu, w terminie do 3 dni roboczych od chwili powiadomienia (przesłania faksem stosownego zamówienia stanowiącego informację, co należy uzupełnić).
- 3.15 Wykonawca zobowiązuje się stworzyć na Bloku Operacyjnym Zamawiającego depozyt zestawów implantów nie później niż do 7 dni od dnia podpisania umowy dot. pkt 3.21.
- 3.16 Dostawy będą się odbywać transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy, a w przypadku Pakietów nr 10-12, 24 na zasadzie stworzenia w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej depozytu zestawów (obejmującego po 1 sztuce / komplecie z każdej pozycji wymienionej w Formularzu asortymentowo – cenowym i każdego rozmiaru), uzupełnianego sukcesywnie po wykorzystaniu przez Zamawiającego poszczególnych elementów depozytu, w terminie do 3 dni roboczych od chwili powiadomienia (przesłania faksem stosownego zamówienia stanowiącego informację, co należy uzupełnić).
- 3.17 Wykonawca zobowiązuje się stworzyć w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Zamawiającego depozyt zestawów nie później niż do 7 dni od dnia podpisania umowy dot. pkt 3.23.
- 3.18 Dostawy na pozostałe pakiety, tj. – dot. pakietów nr 4, 5, 6, 7, 20, 21, 26, 27, 28, 29, 31 będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Apteki szpitalnej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 13:00
- 3.19 Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wymieniony w Załączniku nr 1 do Umowy towar według cząstkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie do 4 dni roboczych, od momentu złożenia zamówienia. Wielkość poszczególnych zamówień cząstkowych określane będą przez Zamawiającego i składane za pośrednictwem faksu lub złożonego pisemnie lub telefonicznie. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy apteki szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
- 3.20 Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 13:00 – dot. depozytu.

- 3.21 Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczonego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
- 3.22 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 dni od dnia jej otrzymania.
- Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.

#### 4. OFERTY WARIANTOWE, CZĘŚCIOWE I RÓWNOWAŻNE

- 4.1 Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych.
- 4.2 Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.
- 4.3 Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach ustalonego pakietu na poszczególne pozycje.
- 4.4 Zamawiający informuje, iż w Formularzu oferty (Załącznik nr 2 do SIWZ) Wykonawca wypełnia pakiet/pakiety, na który/które składa ofertę.
- 4.5 Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

#### 5. AUKCJE ELEKTRONICZNE, UMOWY RAMOWE, DYNAMICZNY SYSTEM ZAKUPÓW, ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE

- 5.1 Zamawiający nie zamierza wybierać najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
- 5.2 Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
- 5.3 Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
- 5.4 Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

#### 6. TERMIN WAŻNOŚCI

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar z odpowiednim terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

#### 7. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia dla wszystkich Pakietów: od dnia wskazanego jako dzień początkowy obowiązywania umowy do dnia 03.07.2018 r., lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika nr 1 ( Formularz – asortymentowo- cenowy ) z tym, że nie wcześniej niż **od dnia 04. 07.2016 r.**

#### 8. WYMAGANE WARUNKI DOPUSZCZAJĄCE WYKONAWCÓW DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 8.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy PZP dotyczące:
- 1) W zakresie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:  
Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie.  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wg Załącznika nr 3 do SIWZ.
  - 2) W zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia:  
Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie.  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wg Załącznika nr 3 do SIWZ.
  - 3) W zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie.

Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wg Załącznika nr 3 do SIWZ.

4) W zakresie sytuacji ekonomicznej i finansowej:

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie.

Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wg Załącznika nr 3 do SIWZ.

- 8.2 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykażą brak podstaw do wykluczenia z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp.
- 8.3 Spełnienie wymogów podanych w punkcie 8.1 należy potwierdzić poprzez złożenie stosownych oświadczeń według załącznika nr 3 do SIWZ oraz przedłożenie dokumentów, o których mowa w pkt. 9.1.
- 8.4 Spełnienie wymogów podanych w punkcie 8.2 należy potwierdzić poprzez złożenie stosownych oświadczeń według załącznika nr 5 do SIWZ oraz przedłożenie dokumentów, o których mowa w pkt. 9.2.
- 8.5 Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana wg formuły „spełnia / nie spełnia”.
- 8.6 Niespełnienie chociażby jednego warunku, skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania /odrzućeniem jego oferty.

**9. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POTWIERDZENIA NIE PODLEGANIA WYKLUCZENIU**

9.1 W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy należy przedłożyć:

1) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – wg załącznika nr 3 do SIWZ;

9.2. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- 1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – wg załącznika nr 5 do SIWZ;
- 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru, lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy PZP, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie wg załącznika nr 6 do SIWZ w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy PZP.
- 3) Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłatami podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 4) Aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 5) Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

- 6) Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 7) Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10-11 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

9.3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty:

- 1) Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania - według Załącznika nr 10 do SIWZ – jeżeli dotyczy.
- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ulotki informacyjne, broszury, foldery, katalogi, itp.), na podstawie których Zamawiający dokona weryfikacji zaoferowanych wyrobów z zaznaczeniem którego pakietu i której pozycji dotyczy,
- 3) Próbki (sterylne) oferowanego asortymentu gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia, opatrzonymi etykietami zawierającymi wszystkie niezbędne dla wyrobu dane, opisanymi, którego pakietu i której pozycji dotyczy. W ilościach zgodnych z poniższym wykazem: \*

Nazwa pakietu	Pozycje w danym pakiecie	Ilość sztuki
Pakiet 10 - Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania urazowe i osteoporoza)	1	Po 2 szt.
Pakiet 11- Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania nowotworowe)	1	Po 2 szt.
Pakiet 12 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka w przypadkach naczyńniaków jamistych kręgosłupa	1	Po 2 szt.

\*Jeżeli Wykonawca w złożonej ofercie na pakiety: 10, 11, 12 zaoferuje identyczny produkt (tj. ten sam nr katalogowy i nazwa producenta), wówczas do oferty należy dołączyć tylko 2 sztuki próbki niezależnie od tego czy oferta będzie dotyczyła wszystkich 3 pakietów (tj. 10, 11, 12) czy tylko 2 pakietów (np. 10 i 12)

**Dostarczone próbki będą służyły Zamawiającemu do:**

- oceny zgodności zaoferowanych wyrobów z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
- oceny jakości zaoferowanych wyrobów.

Dostarczone próbki muszą być identyczne, jak oferowane wyroby. Do próbek należy dołączyć spis próbek ze wskazaniem, do jakiej pozycji formularza cenowego składana jest próbka.

Próbki należy złożyć w trwale zamkniętym opakowaniu. Na opakowaniu należy umieścić opis:

**„PRÓBKİ:**

**Dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16) – Pakiet .....**”

**NIE OTWIERAĆ przed 18.04.2016 r. godz. 10.30  
znak sprawy: BZP/38/382-10/16**

Próbki należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego, w sekretariacie WSS Nr 2, na I piętrze (pokój nr A1), do dnia 18.04.2016 r. do godz. 10.00 (pokój czynny od poniedziałku do piątku w godz. od 7<sup>25</sup> do 14<sup>30</sup>).

Próbki są integralną częścią oferty i nie będą podlegały zwrotowi.

9.4. Kwestie dotyczące rodzajów dokumentów składanych przez Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej reguluje Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może

żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013r. poz. 231).

- 1) Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej: w pkt 9.2 ppkt 2 (Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), w pkt 9.2 ppkt 3 (Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego), w pkt 9.2 ppkt 4 (Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego) i w punkcie w pkt 9.2 ppkt 6 (Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego dotycząca podmiotów zbiorowych), składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
    - b) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 (trzy) miesiące przed upływem terminu składania ofert;
    - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 2) Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa powyżej w pkt 9.2 ppkt 5 i ppkt 7 (Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 i pkt 10-11 Ustawy), składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 i pkt 10-11 Ustawy – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 3) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 9.2 ppkt 1 i w pkt 9.2 ppkt 2, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem wystawione w terminie jak powyżej (pkt 9.2 ppkt 1 i w pkt 9.2 ppkt 2).
  - 4) W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
- 9.5. Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 9.6. Złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. nie poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem odpisy lub kopie) traktowane będzie jak jego brak.
- 9.7. Uwaga w/w dokumenty winny potwierdzać spełnianie poszczególnych warunków na dzień składania ofert.

## 10. GRUPA KAPITAŁOWA



- 10.1 Zgodnie z art. 26 ust 2d ustawy PZP, Wykonawca wraz z ofertą składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5 ustawy, albo informacje o tym, że nie należy do grupy kapitałowej – według Załącznika nr 4 do SIWZ.
- 10.2 Na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, którzy należą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, po. 331, z późn. zm.) złożyli odrębne oferty w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

## 11. OFERTY WSPÓLNE

- 11.1 **Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia** (np. spółki cywilne, konsorcja), zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Pzp, **zobowiązani są ustanowić pełnomocnika**. Z treści pełnomocnictwa winno wynikać prawo pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w imieniu Wykonawcy. Dokument ten winien być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(-e) do jego udzielenia tj. zgodnie z formą reprezentacji każdego z Wykonawców. W przypadku wspólników spółki cywilnej dopuszczalne jest przedłożenie umowy spółki cywilnej, z której wynika zakres i sposób reprezentacji, a w przypadku konsorcjum przedłożenie umowy konsorcjum.
- 11.2 **Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia**, zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika. Dokumenty wymienione w pkt 9.2 i w pkt. 10.1 SIWZ powinny dotyczyć każdego z wykonawców osobno.
- 11.3 Oświadczenie, o którym mowa w pkt 9.1 ppkt. 1) SIWZ może zostać skutecznie złożone albo przez każdego z Wykonawców indywidualnie, albo przez prawidłowo umocowanego pełnomocnika Wykonawców o ile z jego treści wynika, że zostało złożone w imieniu każdego z Wykonawców. Dopuszczalne jest także złożenie kopii oświadczeń przez poszczególnych Wykonawców, podpisanych również przez pełnomocnika. Z uwagi na oryginalny (pisemny) podpis pełnomocnika, Zamawiający będzie traktował takie oświadczenie na prawach oryginału, pod warunkiem, że z treści dokumentu nie będzie wynikało, iż podpis pełnomocnika został złożony w celu potwierdzenia za zgodność z oryginałem.
- 11.4 Wykonawca prowadzący działalność w formie **spółki jawnej** przedkłada dokument właściwego naczelnika urzędu skarbowego (pkt 9.2. ppkt. 3) SIWZ odnoszący się do samej spółki a nie jej wspólników.
- 11.5 **W przypadku spółek cywilnych** dokumenty z pkt 9.2. ppkt. 3) SIWZ – aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego - należy złożyć zarówno dla każdego z przedsiębiorców tworzących spółkę cywilną (w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych) jak i dla samej spółki (w zakresie podatku VAT)

## 12. PODWYKONAWCY

Zamawiający, zgodnie z art. 36a i art. 36b Ustawy PZP, żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. Stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty.

## 13. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

- 13.1 Cenę oferty stanowić będzie wartość brutto wpisana przez Wykonawcę na Formularzu oferty (Załącznik nr 2 do SIWZ) dla każdego zadania częściowego oddzielnie, z zastrzeżeniem art. 91 ust.3 Ustawy PZP( w takim przypadku cenę oferty stanowić, będzie wartość brutto obliczona przez Zamawiającego na podstawie wartości i stawki VAT wpisanej przez Wykonawcę na Formularzu – oferty).
- 13.2. Wartość brutto oferty należy obliczyć zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 13.3. 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, kompletów;

- 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”.

- 13.4. Wyliczoną cenę brutto oferty należy wpisać w odpowiednie pole Formularza oferty, z zastrzeżeniem pkt. 13.1.
- 13.5. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należnej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty dostarczenia towaru do Zamawiającego.
- 13.6. Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, stosownie do przepisu § 9 ust. 6 z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 25 maja 2005 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom (...) (Dz. U. z 2005 r. nr 95, poz. 798). Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
- 13.7. Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. nr 54, poz. 535 z późn. zm.).
- 13.8. Podmioty zagraniczne biorące udział w postępowaniu winny wpisać na Formularzu oferty cenę netto wyrażoną w PLN. Wyłącznie do oceny i porównania ofert Zamawiający doliczy kwotę należnego podatku VAT oraz cła. Wyliczona w ten sposób kwota stanowić będzie cenę brutto oferty podmiotu zagranicznego braną do oceny i porównania ofert. Umowa zostanie podpisana na kwotę netto, podatek VAT Zamawiający odprowadzi we własnym zakresie.

#### 14. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUTY, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

#### 15. OPIS KRYTERIUM OCENY ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

15.1. Zamawiający będzie ocenił oferty według następujących kryteriów:

##### a) dla Pakietów: 4-7, 20, 21, 26-29, 31:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena (koszt)	97 %
2.	Termin dostawy (3 dni lub 4 dni )	3 %

##### b) dla Pakietów: 10, 11, 12:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena (koszt)	80%
2.	Jakość	20%

##### c) dla Pakietów: 1-3, 8, 9, 13-19, 22, 23, 24, 25, 30, 32:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena (koszt)	97%
2.	Termin uzupełniania depozytu (BO, ZDO)* (2 dni lub 3 dni)	3%

\* BO – Blok Operacyjny, ZDO – Zakład Diagnostyki Obrazowej,

15.2. Punkty przyznawane za podane w pkt 15.1. kryteria będą liczone według następujących wzorów:

**a) dla Pakietów: 4-7, 20, 21, 26-29, 31:**

Nr kryterium	Wzór
1.	Cena brutto: $\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 100 \times 97\%$ gdzie: $C_{\text{bad}}$ - cena brutto podana w badanej ofercie $C_{\min}$ - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert
2.	Termin dostawy $\text{Wartość punktowa terminu} = \frac{T_{\min}}{T_{\text{bad}}} \times 100 \times 3\%$ gdzie: $T_{\text{bad}}$ - termin dostawy podany w badanej ofercie $T_{\min}$ - najkrótszy termin dostawy spośród wszystkich ofert

**b) Pakietów: 10, 11, 12:**

Nr kryterium	Wzór
1.	Cena brutto: $\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 80$ gdzie: $C_{\text{bad}}$ - cena brutto podana w ofercie badanej $C_{\min}$ - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert
2.	Jakość: $\text{Wartość punktowa jakości} = \frac{J_{\text{bad}}}{J_{\max}} \times 20$ gdzie: $J_{\text{bad}}$ - ilość punktów uzyskana w ofercie badanej $J_{\max}$ - maksymalna ilość punktów spośród wszystkich ofert

**c) dla Pakietów: 1-3, 8, 9, 13-19, 22, 23, 24, 25, 30, 32:**

Nr kryterium	Wzór
1.	Cena brutto: $\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 100 \times 97\%$ gdzie: $C_{\text{bad}}$ - cena brutto podana w badanej ofercie $C_{\min}$ - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert
2.	Termin uzupełniania depozytu na BO lub ZDO $\text{Wartość punktowa terminu} = \frac{T_{\min}}{T_{\text{bad}}} \times 100 \times 3\%$ gdzie: $T_{\text{bad}}$ - termin dostawy do depozytu podany w badanej ofercie $T_{\min}$ - najkrótszy termin dostawy do depozytu spośród wszystkich ofert

15.2. Złożone próbki zostaną przekazane na Blok Operacyjny i Zakład Diagnostyki Obrazowej w celu dokonania oceny jakości próbek (przyznając punkty zgodnie z pkt 15.4.).

15.3. Ocena jakości dokonanych próbek zostanie przeprowadzona na podstawie poniższych parametrów jakościowych:

**Pakiet 10 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania urazowe i osteoporoza)**

Lp.	Wyszczególnienie	Ilość punktów
1.	Czas zastygania cementu w temp. roboczej 23°C:	<b>max. 20 pkt tj.</b>
	- w czasie od 8 min do 15 min	20pkt
	- w czasie krótszym niż 8 min	5 pkt
	- w czasie dłuższym niż 15 min	5 pkt

**Pakiet 11 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania nowotworowe),**

**Pakiet 12 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka w przypadkach naczynek jamistych kręgosłupa**

Lp.	Wyszczególnienie	Ilość punktów
1.	Czasy zastygania cementu w temp. roboczej 23°C:	<b>max. 20 pkt tj.</b>
	- w czasie od 8 min do 25 min	20 pkt
	- w czasie krótszym niż 8 min	5 pkt
	- w czasie dłuższym niż 25 min	5 pkt

15.4. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień treści złożonej przez niego oferty.

15.5. Oferta, która nie spełnia choćby jednego parametru jakościowego (przyznane zostanie „0” punktów) w danym pakiecie, zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy PZP.

15.6. Zamawiający poprawi omyłki w ofercie zgodnie z art. 87 ust. 2 Ustawy PZP.

15.7. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpią okoliczności wskazane w art. 89 ust. 1 Ustawy PZP.

## 16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

16.1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni.

16.2. Termin związania ofertą może zostać przedłużony z zachowaniem zasad określonych w art. 85 ustawy PZP.

16.3. 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.

16.4. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## 17. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

17.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie, faksem lub pocztą elektroniczną.

17.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują dokumenty lub informacje faksem lub pocztą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

**18. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

w zakresie procedury przetargowej:

mgr Magdalena Kozak – Kierownik Biura Zamówień Publicznych

tel.: (032) 47 84 561

mgr Dorota Czajka – Refarent d/s Zamówień Publicznych

tel.: (032) 47 84 548

Kontakt możliwy w godzinach od 8<sup>30</sup> do 14<sup>00</sup>

**19. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

19.1. Stosownie do art. 38 ust. 1 każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie udzielić wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynęły do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

19.2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 19.1. lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

19.3. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy, treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza na stronie internetowej.

19.4. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zamieszcza na stronie internetowej.

19.5. Uwaga: Wykonawcy, którzy pobrali specyfikację istotnych warunków zamówienia drogą elektroniczną ze strony internetowej Zamawiającego, a chcieliby otrzymywać informacje, o których mowa powyżej, zobowiązani są do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w sposób, o którym mowa w pkt 16 SIWZ.

**19.6. Pytania dotyczące SIWZ można kierować na nr faksu: (032) 47-84-549 lub drogą elektroniczną na adres: [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl) z określeniem postępowania, którego dotyczy.**

**20. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

20.1. Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości:

Nr	Nazwa Pakietu	Wadium
1	Implanty do osteosyntezy stabilnej	1 500,00 zł
2	Zestaw do hybrydowej stabilizacji odcinka lędźwiowego	5 900,00 zł
3	Zestaw do stabilizacji tylnej kręgosłupa	2 500,00 zł
4	Klipsy neurochirurgiczne I	400,00 zł
5	Klipsy neurochirurgiczne II	350,00 zł
6	Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego	23 000,00 zł
7	Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego II	5 500,00 zł
8	Stabilizacja tylna odcinka szyjnego i zestaw do laminoplastyki	300,00 zł
9	Cement chirurgiczny – kranioplastyka	1 000,00 zł
10	Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania urazowe i osteoporoza)	6 500,00 zł

11	Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania nowotworowe)	4 200,00 zł
12	Cement chirurgiczny – wertebroplastyka w przypadkach naczyniaków jamistych kręgosłupa	600,00 zł
13	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, stabilizacja płytką przednią, proteza trzonu kręgowego	7 000,00 zł
14	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, proteza trzonu kręgowego w przypadkach urazów kręgosłupa szyjnego, stabilizacja międzytrzonowa w odcinku lędźwiowym z dostępu tylnego lub przez/ otworowego	3 000,00 zł
15	Stabilizacja międzytrzonowa TLIF	1 800,00 zł
16	Stabilizacja międzytrzonowa PLIF, stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo – krzyżowego, stabilizacja odcinka lędźwiowo – krzyżowego	16 500,00 zł
17	Proteza krążka międzykręgowego	1 000,00 zł
18	Stabilizator międzywyrostkowy odcinka lędźwiowego	8 500,00 zł
19	Stabilizacja międzywyrostkowa segmentu L5/S1	3 100,00 zł
20	Zastawka membranowa typu Pudenz	700,00 zł
21	Drenaż lędźwiowy i dreny dokomorowe	1 200,00 zł
22	Substytut kości	800,00 zł
23	Komorowy zbiornik płynu mózgowo/rdzeniowego	120,00 zł
24	Zestawy do biopsji trzonu kręgosłupa	500,00 zł
25	Zestaw do stabilizacji p/nasadowej kręgosłupa piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego w przypadkach osteoporozy	3 200,00 zł
26	Elektrody do odbioru potencjałów typu D-wave	350,00 zł
27	Markery do przedoperacyjnej rejestracji pacjenta w TK i RM	200,00 zł
28	Markery kulowe do neuronawigacji	200,00 zł
29	System do podskórnego mocowania elektrod stymulatora	300,00 zł
30	Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa	700,00 zł
31	Jednorazowa, sterylna ogła do biopsji mózgu	1 600,00 zł
32	Zaciski tytanowe do mocowania płyta kostnego po kraniotomii	2 100,00 zł

20.2. W przypadku złożenia oferty częściowej Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej dla danego pakietu. W przypadku złożenia oferty na kilka pakietów, kwota wadium stanowi sumę wadiów ustalonych dla poszczególnych części zamówienia. Jeżeli wysokość wniesionego wadium będzie niższa niż suma wynikająca z poszczególnych pakietów zamówienia, Zamawiający uzna, że wadium nie zostało wniesione w wymaganej wysokości.

20.3. Wadium może być wniesione zgodnie z art. 45 ustawy PZP, w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,

- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

20.4. Wniesione wadium musi obejmować okres związania ofertą.

**20.5.** Wadium wniesione w pieniądzu (płatne przelewem na konto: **Getin Nobile Bank S.A.**, nr konta: 91 1560 0013 2341 8722 7000 0002, z dopiskiem: Wadium do postępowania przetargowego na dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16).

**UWAGA: W tytule przelewu należy również wskazać, na które Pakiety zostało wniesione wadium.**

20.6. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:

- pieniężnej dokument potwierdzający wniesienie wadium został załączony do oferty,
- innej niż pieniądź, oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.

20.7. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

20.8. Dokumenty potwierdzające wniesienie wadium w formach wskazanych w pkt 20. ppkt. 3 2) 3) 4) 5) wyżej winny w szczególności zawierać bezwarunkowe zobowiązanie poręczyciela lub gwaranta do zaspokojenia roszczeń Zamawiającego związanych z prawem do zatrzymania wadium w sytuacjach wskazanych w zapisie art. 46 ust. 4a i 5 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 2164)

20.9. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

20.10. Okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą. Pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.

20.11. Zamawiający zwróci lub zatrzyma wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP.

20.12. Wykonawca, który nie wniesie wadium na zasadach określonych w specyfikacji zostanie wykluczony z postępowania/ jego oferta zostanie odrzucona/.

20.13. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz odsetkami:

- 1) jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art.26 ust.3 PZP, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust.1 PZP, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie,
- 2) jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
  - b) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
  - c) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

20.14. Zamawiający będzie żądał ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1 art. 46 ustawy PZP, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

## 21. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

21.1. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w treści niniejszej specyfikacji, tj. w **rozdziale 9 SIWZ** oraz:

- 1) **wypełniony formularz asortymentowo-cenowy zgodny w treści ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1,**
- 2) **wypełniony Formularz oferty wraz z oświadczeniem o zapoznaniu się z treścią specyfikacji i wzorem umowy, o związaniu ofertą - zgodny w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 2,**
- 3) **pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, z którego wynika zakres, podpisane przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli**

**Wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika lub jeżeli istnieje ustawowy obowiązek ustanowienia pełnomocnika). UWAGA: Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę udzielającą pełnomocnictwa lub kopii poświadczonej notarialnie.**

- 21.2. Zgodnie z art. 82 Ustawy PZP ofertę wraz z załącznikami składa się w formie pisemnej, pod rygorem nieważności. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 21.3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 Ustawy PZP. W takim przypadku na Formularzu oferty, jak również innych dokumentach powołujących się na „Wykonawcę”, w miejscu „nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące konsorcjum lub spółki cywilnej, a nie pełnomocnika.
- 21.4. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
- 21.5. Zaleca się, aby pierwszą stroną oferty stanowił Formularz oferty, którego wzór stanowi **załącznik nr 2 do SIWZ**.
- 21.6. Zaleca się ponumerowanie stron i spięcie oferty w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek kartki.
- 21.7. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
- 21.8. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
- 21.9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisującą/podpisujące ofertę.
- 21.10. Wykonawca umieszcza ofertę w kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanej w następujący sposób:

„Oferta na: **Dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16) – Pakiet nr .....**”

NIE OTWIERAĆ przed 18.04.2016 r. godz. 10:30, znak sprawy: BZP/38/382-10/16”

- 21.11. Koperta w której znajduje się oferta musi być zabezpieczona w sposób uniemożliwiający przypadkowe jej otwarcie.
- 21.12. Zaleca się podanie na kopercie adresu zwrotnego.
- 21.13. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed upływem terminu składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w pkt 20.10 oraz dodatkowo oznaczone słowami: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

## **22. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

- 22.1. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 22.2. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
- 22.3. Część oferty, która zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a Wykonawca zastrzega ich poufność, należy umieścić w odrębnej kopercie z opisem „**ZASTRZEŻONA CZĘŚĆ OFERTY**”
- 22.4. Przez „tajemnicę przedsiębiorstwa” rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).
- 22.5. Dokumenty potwierdzające zdolność wykonawcy do przetwarzania informacji niejawnych muszą spełniać wymagania wynikające z odpowiednich przepisów dotyczących ochrony informacji niejawnych. Zamawiający uznaje dokumenty uprawniające do dostępu do informacji niejawnych wydane przez inne państwa, jeżeli są odpowiednie do poświadczeń bezpieczeństwa o adekwatnej klauzuli tajności wydanych zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony informacji



niejawnych. Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów o przedstawienie potwierdzenia odpowiedniości poświadczenia bezpieczeństwa o adekwatnej klauzuli tajności wydanego w innym państwie.

### **23. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

- 23.1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, sekretariat WSS Nr 2, pokój Nr A1 na I piętrze, do dnia 18.04.2016 r. do godz. 10:00 (pokój czynny od poniedziałku do piątku w godz. Od 7<sup>25</sup> do 14<sup>30</sup>).
- 23.2. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom bez ich otwierania.
- 23.3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 18.04.2016 r. do godz. 10:30, w siedzibie Zamawiającego, w Sali konferencyjnej na I piętrze (A 21).
- 23.4. Otwarcie ofert jest jawne.
- 23.5. Oferty, które nadeszły drogą pocztową w kopertach (opakowaniach) wewnętrznych naruszonych, będą traktowane jako odtajnione i zwrócone Wykonawcom bez rozpatrzeń. W przypadku złożenia oferty zamienniej, oferty pierwotne względem ofert zamiennych nie będą otwierane.
- 23.6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 23.7. Po otwarciu każdej z ofert zostaną podane do wiadomości zebranych dane zgodnie z art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
- 23.8. Zamawiający na wniosek Wykonawcy nieobecnego na otwarciu ofert przekaze informacje, o których mowa w pkt 23.6., 23.7.

### **24. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

- 24.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryterium oceny ofert.
- 24.2. Zamawiający unieważni postępowanie w sytuacji, gdy wystąpią przesłanki wskazane w art. 93 ustawy PZP.
- 24.3. O unieważnieniu postępowania Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert; Wykonawców, którzy złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- 24.4. Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty:
  - 1) o wyborze najkorzystniejszej oferty - podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona, i nazwiska, siedziby, albo miejsca zamieszkania, i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert, i łączną punktację;
  - 2) o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - 3) o Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - 4) o terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
- 24.5. Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający umieści w swojej siedzibie w miejscu publicznie dostępnym oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
- 24.6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, tzn. pomimo dwukrotnego wezwania do podpisania umowy Wykonawca nie podpisze umowy w wyznaczonym terminie, Zamawiający uznaje to za uchylanie się od zawarcia umowy i zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy PZP, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

### **25. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

- 25.1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy PZP, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy PZP, albo 15 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
- 25.2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w pkt 25.1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
- 25.3. W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna), Zamawiający po wyborze oferty najkorzystniejszej, a przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, może żądać w wyznaczonym terminie przedłożenia mu umowy regulującej współpracę tych Wykonawców, podpisanej przez wszystkich partnerów, przy czym termin, na jaki została zawarta, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia.
- 25.4. W przypadku wyboru oferty Wykonawcy działającego na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu poświadczoną przez Wykonawcę kopię aktualnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, co najmniej na jeden dzień przed planowanym terminem podpisania umowy.
- 25.5. 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.

## 26. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

W postępowaniu zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie obowiązuje.

## 27. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

- 27.1. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści SIWZ oraz danych zawartych w ofercie.
- 27.2. Umowy w sprawach zamówień publicznych są jawne i podlegają udostępnianiu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej.
- 27.3. Wzór umowy stanowi załącznik nr 7 do SIWZ
- 27.4. Wzór umowy – Umowa Przechowania stanowi załącznik nr 8 do SIWZ dotyczy Pakietów: 1, 2, 3, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 25, 30, 32- Blok Operacyjny, dla Pakietów: 10, 11, 12, 14 – Zakład Diagnostyki Obrazowej.  
Wzór Umowy – Umowa Udostępnienia stanowi załącznik nr 9 do SIWZ dotyczy Pakietów: 1, 2, 3, 8, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 25, 30.
- 27.5. Przez okres obowiązywania umowy obowiązywać będzie niezmiennosc cen, za wyjątkiem:
  1. w 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.
  2. zmiany cen w związku z korzystaniem z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy lub gdy w trakcie realizacji umowy produkcja produktu zostanie wstrzymana lub produkt zostanie wycofany ze sprzedaży, Wykonawca zaoferuje produkt równoważny dla wstrzymanego lub wycofanego produktu, w tej samej ilości, jednak nie droższy.
  3. zmiany zakresu rzeczowego tj. zastąpienie produktu objętego umową innym produktem synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i nie o gorszych parametrach leczniczych, mogą nastąpić w przypadkach:
    - definitywnego wycofania produktu z obrotu lub wykreślenia z rejestru produktów leczniczych i materiałów medycznych;
    - wygaśnięcia świadectwa rejestracji;
    - wprowadzenia nowych produktów do obrotu i stosowania.
- 27.6. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację

przedmiotu umowy. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie w przypadkach przewidzianych ustawą oraz postanowieniami niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie w formie aneksu do umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.

## 28. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

- 28.1. Środki ochrony prawnej przysługują 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 Prawo zamówień publicznych.
- 28.2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
- 28.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 28.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
- 28.5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia, za pomocą faksu lub drogi elektronicznej.
- 28.6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane faksem lub drogą elektroniczną, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w sposób inny.
- 28.7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
- 28.8. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej;
  - b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
- 28.9. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę prowadzoną przez prezesa Urzędu Zamówień Publicznych i ogłaszaną na stronie internetowej Urzędu.
- 28.10. Szczegółowe informacje dotyczące Środków ochrony prawnej określa Dział VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

## 29. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 29.1. Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu oraz ofert po upływie terminu ich składania w trakcie prowadzonego postępowania, z wyjątkiem dokumentów stanowiących załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania oraz stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zastrzeżonych przez uczestników postępowania. Udostępnianie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:
  - Zamawiający udostępni wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku,
  - Zamawiający wyznaczy termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów,
  - Zamawiający wyznacza członka komisji, w którego obecności udostępnione zostaną dokumenty,
  - Zamawiający umożliwi kopiowanie dokumentów odpłatnie (cena: 0,97 zł/stronę),
  - udostępnienie może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego oraz w czasie godzin jego urzędowania.

- 29.2. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy PZP oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
- 29.3. Zamawiający, zgodnie z art. 42 ust. 2 ustawy PZP, na wniosek Wykonawcy przekaże odpłatnie SIWZ (koszt druku: 98,94 zł + VAT).

**Komisja Przetargowa:**

**Przewodniczący** Magdalena Kozak .....

**Sekretarz:** Dorota Czajka .....

**Członkowie:** Tomasz Wysokiński.....

Jan Miodoński.....

Zatwierdzono przez Komisję przetargową pod względem merytorycznym w dniu .....2016 r.

**Zatwierdziła**

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju, dnia .....2016 r.

.....

**ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

Lp.	Nazwa Załącznika
1.	Formularz asortymentowo - cenowy według załącznika nr 1
2.	Formularz oferty - według załącznika nr 2
3.	Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - według załącznika nr 3
4.	Oświadczenie - dot. grupy kapitałowej - według załącznika nr 4
5.	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia - według załącznika nr 5
6.	Oświadczenie (dotyczy wyłącznie osób fizycznych) - według załącznika nr 6
7.	Wzór umowy - według załącznika nr 7
8.	Wzór umowy - Umowa przechowania - według załącznika nr 8
9.	Wzór umowy - Umowa udostępnienia - według załącznika nr 9
10.	Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania - Załącznik nr 10

Załącznik 2



## FORMULARZ OFERTY

NAZWA WYKONAWCY:

FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:

ADRES:

POWIAT: ..... WOJEWÓDZTWO: .....

TEL.: ..... FAKS: ..... E-MAIL: .....

NIP ..... REGON: .....

BANK/ NR KONTA: .....

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16)** oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Pakiet 1 - Implanty do osteosyntezy stabilnej;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 2 - Zestaw do hybrydowej stabilizacji odcinka lędźwiowego;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 3 - Zestaw do stabilizacji tylnej kręgosłupa;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 4 - Klipsy neurochirurgiczne I;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar w czasie ..... (3 dni lub 4 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 5 - Klipsy neurochirurgiczne II;**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar w czasie ..... (3 dni lub 4 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 6 - Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego I;**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar w czasie ..... (3 dni lub 4 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 7 - Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego II;**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar w czasie ..... (3 dni lub 4 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 8 - Stabilizacja tylna odcinka szyjnego i zestaw do laminoplastyki;**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 9 - Cement chirurgiczny – kranioplastyka;**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 10 - Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania urazowe i osteoporoza);**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

**Pakiet 11 - Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania nowotworowe);**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 12 - Cement chirurgiczny – wertebroplastyka w przypadkach naczyniaków jamistych kręgosłupa;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 13 - Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, stabilizacja płytką przednią, proteza trzonu kręgowego;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 14 - Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, proteza trzonu kręgowego w przypadkach urazów kręgosłupa szyjnego, stabilizacja międzytrzonowa w odcinku lędźwiowym z dostępu tylnego lub przez/ otworowego;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 15 - Stabilizacja międzytrzonowa TLIF;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 16 - Stabilizacja międzytrzonowa PLIF, stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo – krzyżowego, stabilizacja odcinka lędźwiowo – krzyżowego;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 17 - Proteza krążka międzykręgowego;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 18 - Stabilizator międzywyrostkowy odcinka lędźwiowego;**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 19 - Stabilizacja międzywyrostkowa segmentu L5/S1;**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 20 - Zastawka membranowa typu Pudenz;**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar w czasie ..... (3 dni lub 4 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 21 - Drenaż lędźwiowy i dreny dokomorowe;**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar w czasie ..... (3 dni lub 4 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 22 - Substytut kości;**

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

**Pakiet 23 - Komorowy zbiornik płynu mózgowo/rdzeniowego;**



Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 24 - Zestawy do biopsji trzonu kręgosłupa;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 25 - Zestaw do stabilizacji p/nasadowej kręgosłupa piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego w przypadkach osteoporozy;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 26 - Elektrody do odbioru potencjałów typu D-wave;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar w czasie ..... (3 dni lub 4 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 27 - Markery do przedoperacyjnej rejestracji pacjenta w TK i RM;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar w czasie ..... (3 dni lub 4 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 28 - Markery kulowe do neuronawigacji;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar w czasie ..... (3 dni lub 4 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 29 - System do podskórnego mocowania elektrod stymulatora;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar w czasie ..... (3 dni lub 4 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 30 - Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 31 - Jednorazowa, sterylna ogła do biopsji mózgu;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar w czasie ..... (3 dni lub 4 dni) od momentu zgłoszenia

Pakiet 32 - Urządzenia do mocowania płata kostnego po kraniotomii, tytanowe;

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczać towar do depozytu w czasie ..... (2 dni lub 3 dni) od momentu zgłoszenia

Jednocześnie oświadczamy, że:

- Oferta jest zgodna z prawem i realizuje postanowienia art. 91 ust.3 a Ustawy z 29 stycznia 2004 r., Prawo zamówień publicznych ( tekst jednolity – Dz.U.z 2015 r poz. 2164) tj: „ *Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami*”, zatem w przypadku wyboru naszej oferty na Zamawiającym **ciężył będzie/nie będzie ciężył\*<sup>1)2)</sup>** obowiązek podatkowy podatku od towarów i usług.

**\*) niepotrzebne skreślić**

- Jeżeli wykonawca oświadczy , że na Zamawiającym ciężył będzie obowiązek podatkowy od towarów i usług w Formularzu oferty należy jedynie wypełnić: Łączna cena netto, cena netto słownie oraz stawkę VAT {%;
- Jeżeli Wykonawca nie złoży powyższego oświadczenia, tj. (czy będzie /czy nie będzie ciężył obowiązek podatkowy), Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust.1 pkt 1, 2 Ustawy PZP( tekst jednolity – Dz.U.z 2015 r poz. 2164). ( patrz pkt.13.1 SIWZ)!!!

**Termin płatności:** przelewem w ciągu 60 dni (zgodnie z Ustawą o Terminach Zapłaty w Transakcjach Handlowych z dnia 8 marca 2013 r. Dz.U. 2013, poz 403 Art. 8 ust. 2) od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

**Termin realizacji Umowy:**

- od dnia wskazanego jako dzień początkowy obowiązywania umowy **do dnia 03.07.2018 r.**, lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika nr 1 (Formularz – asortymentowo- cenowy ) z tym, że nie wcześniej niż **od dnia 04. 07.2016 r.**

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Akceptujemy zawarte w SIWZ szczegółowe warunki postępowania przetargowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy wzór umowy (Załącznik Nr 7 do SIWZ), Wzór umowy – Umowa Przechowania (Załącznik nr 8 do SIWZ) dotyczy Pakietów: 1, 2, 3, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 25, 30, 32- Blok Operacyjny, dla Pakietów: 10, 11, 12, 14 – Zakład Diagnostyki Obrazowej oraz Wzór Umowy – Umowa Udostępnienia (Załącznik nr 9 do SIWZ) dotyczy Pakietów: 1, 2, 3, 8, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 25, 30. i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jej/ ich podpisania na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.
4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Zobowiązujemy się do dostarczenia towaru z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni od terminu składania ofert.
7. Zapewniamy, że ceny podane w ofercie nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.
8. Wnosimy wadium w kwocie..... zł /słownie: .....  
/w dniu.....formie .....
9. Prosimy o dokonanie jego zwrotu na konto:.....
10. Zastrzeżenie Wykonawcy:  
Zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy PZP Wykonawca zastrzega sobie, iż niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania (dołączone do oferty w osobnej kopercie):  
.....  
.....
11. Przedmiot zamówienia wykonamy: sami / przy udziale podwykonawców\*.  
Następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

Lp.	Nazwa części zamówienia

\* - *niepotrzebne skreślić*

12. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawie realizacji niniejszego postępowania przetargowego jest:  
.....  
telefon/faks  
.....

13. Upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:

IMIĘ I NAZWISKO:

WZÓR PODPISU:

.....

.....

.....

.....

14. Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z następującego(ych) dokumentu(ów)  
.....,które dołączamy do oferty.

15. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....

16. Oferta zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.

Miejscowość, ....., dnia ..... 2016 r.

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



**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16)**

Na podstawie art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) oświadczamy, że:

- posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
- dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia ;
- spełniamy warunki dot. sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Miejscowość, ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
.....  
*Podpis i pieczęć osoby(osób) upoważnionej  
do występowania w imieniu  
Wykonawcy*

\* *niepotrzebne skreślić*



### OŚWIADCZENIE DOT. GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16)**

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum\*:

.....

oświadczam, że:

- a) nie należymy\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 33 z późn. zm.),
- b) należymy\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 33 z późn. zm.) i w związku z powyższym, poniżej przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.  
***W załączeniu składam listę (wykaz) podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.***

Miejscowość, ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
*Podpis i pieczęć osoby(osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

\* *niepotrzebne skreślić*



## OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym na **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16)** w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum\* oświadczam, że na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzieleniu zamówienia z powodu niżej przedstawionych przesłanek:

„Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) *(uchylony);*
- 1a) *(uchylony);*
- 2) *wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;*
- 3) *wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;*
- 4) *osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
- 5) *spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
- 6) *spółki partnerskie, których partner a lub członek zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
- 7) *spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie*

- zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- 10) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz.769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 11) wykonawców będących spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo akcyjna lub osoba prawna, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku”.

Miejscowość, ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
Podpis i pieczętka osoby(osób) upoważnionej  
do występowania w imieniu  
Wykonawcy





**OŚWIADCZENIE  
(DOTYCZY WYŁĄCZNIE OSÓB FIZYCZNYCH)**

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16)**

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

- nie otwarto wobec mnie likwidacji,
- nie ogłoszono upadłości\*;
- ogłoszono wobec mnie upadłość, jednakże po ogłoszeniu upadłości zawarłem układ zatwierdzony prawomocnym postępowaniem sądu, a układ ten nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego\*.

Miejscowość, ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
*Podpis i pieczęć osoby(osób) upoważnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić

**WZÓR UMOWY**  
UMOWA NR /2016

zawarta w dniu .....2016 roku w Jastrzębiu - Zdroju pomiędzy:

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

reprezentowanym przez:

mgr Grażyna Kuczera - Dyrektor

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

wpisaną do Rejestru ..... pod numerem ..... prowadzonego przez  
....., której kapitał zakładowy wynosi ..... i która  
posługuje się numerem NIP ..... oraz numerem REGON .....

reprezentowanym przez .....

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”.

**§ 1**

**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) w następstwie przeprowadzenia przetargu nieograniczonego **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16)** ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej Nr ..... z dnia .....

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy są **sukcesywne dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16)** dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju.
2. 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.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania niniejszej umowy. Zmniejszenie wykorzystania nie przekroczy 20% ilości/wartości umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2 jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Oferowane produkty posiadają termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.

6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 i 2, a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.

7. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet 1 – Implanty do osteosyntezy stabilnej;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 2 – Zestaw do hybrydowej stabilizacji odcinka lędźwiowego;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 3 – Zestaw do stabilizacji tylnej kręgosłupa;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 4 – Klipsy neurochirurgiczne I;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 5 – Klipsy neurochirurgiczne II;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 6 – Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 7 – Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego II;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 8 – Stabilizacja tylna odcinka szyjnego i zestaw do laminoplastyki;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 9 – Cement chirurgiczny – kranioplastyka;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 10 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania urazowe i osteoporoza);

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 11 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania nowotworowe);

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 12 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka w przypadkach naczynek jamistych kręgosłupa;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 13 – Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, stabilizacja płytką przednią, proteza trzonu kręgowego;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 14 – Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, proteza trzonu kręgowego w przypadkach urazów kręgosłupa szyjnego, stabilizacja międzytrzonowa w odcinku lędźwiowym z dostępu tylnego lub przez/ otworowego;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 15 – Stabilizacja międzytrzonowa TLIF;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 16 – Stabilizacja międzytrzonowa PLIF, stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo – krzyżowego, stabilizacja odcinka lędźwiowo – krzyżowego;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 17 – Proteza krążka międzykręgowego;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 18 – Stabilizator międzywyrostkowy odcinka lędźwiowego;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 19 – Stabilizacja międzywyrostkowa segmentu L5/S1;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 20 – Zastawka membranowa typu Pudenz;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 21 – Drenaż lędźwiowy i drenaż dokomorowy;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 22 – Substytut kości;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 23 – Komorowy zbiornik płynu mózgowo/rdzeniowego;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 24 – Zestawy do biopsji trzonu kręgosłupa;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 25 – Zestaw do stabilizacji p/nasadowej kręgosłupa piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego w przypadkach osteoporozy;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 26 – Elektrody do odbioru potencjałów typu D-wave;

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

Pakiet 27 – Markery do przedoperacyjnej rejestracji pacjenta w TK i RM;

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

Pakiet 28 – Markery kulowe do neuronawigacji:

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

Pakiet 29 – System do podskórnego mocowania elektrod stymulatora:

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

Pakiet 30 – Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa:

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

Pakiet 31 – Jednorazowa, sterylna ogła do biopsji mózgu:

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

Pakiet 32 – Urządzenia do mocowania płata kostnego po kraniotomii, tytanowe:

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 umowy:  
- od dnia wskazanego jako dzień początkowy obowiązywania umowy **do dnia 03.07.2018 r.**, lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika nr 1 ( Formularz – asortymentowo- cenowy ) z tym, że nie wcześniej niż od dnia **04. 07.2016 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. Umożnienie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
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 cząstkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie: do ..... dni, od momentu złożenia zamówienia pod nr faksu ..... lub pod adresem e-mail .....- dotyczy Pakietów: 4, 5, 6, 7, 20, 21, 26, 27, 28, 29, 31.
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- dotyczy Pakietów: 4, 5, 6, 7, 20, 21, 26, 27, 28, 29, 31.
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 dni
 od dnia jej otrzymania pod nr telefonu ..... lub pod nr faksu ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym..
6. Zamawiający odsyła reklamowany, wadliwy towar do Wykonawcy, na koszt Wykonawcy. Termin 7 dni liczony będzie od chwili otrzymania przez Wykonawcę reklamowanego, wadliwego towaru.
7. Dostawy będą się odbywać transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy, a w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 25, 30 i 32 na zasadzie stworzenia na Bloku Operacyjnym Zamawiającego depozytu zestawów implantów (obejmującego po 1 sztuce / komplecie z każdej pozycji wymienionej w Formularzu asortymentowo – cenowym i każdego rozmiaru), uzupełnianego sukcesywnie po wykorzystaniu przez Zamawiającego poszczególnych elementów depozytu, w terminie ..... dni roboczych od chwili powiadomienia (przesłania faksem stosownego zamówienia stanowiącego informację, co należy uzupełnić).

8. Wykonawca zobowiązuje się stworzyć na Bloku Operacyjnym Zamawiającego depozyt zestawów implantów nie później niż do 7 dni od dnia podpisania umowy dot. § 4 ust. 7.
9. Dostawy będą się odbywać transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy, a w przypadku Pakietów nr 10-12, 24 na zasadzie stworzenia w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej depozytu zestawów (obejmującego po 1 sztuce / komplecie z każdej pozycji wymienionej w Formularzu asortymentowo – cenowym i każdego rozmiaru), uzupełnianego sukcesywnie po wykorzystaniu przez Zamawiającego poszczególnych elementów depozytu, w terminie ..... **dni roboczych** od chwili powiadomienia (przesłania faksem stosownego zamówienia stanowiącego informację, co należy uzupełnić).
10. Wykonawca zobowiązuje się stworzyć w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Zamawiającego depozyt zestawów nie później niż do 7 dni od dnia podpisania umowy dot. § 4 ust. 9.
11. Wykonawca w ramach przedmiotu zamówienia zobowiązany jest do:
  - a) w przypadku Pakietów nr 6 i 7 :
    - dostarczenia na czas wykonania zamówienia urządzenia programującego i programatora śródoperacyjnego;
    - Dostarczenia rodzaju elektrody cztero lub ośmiokontaktowej (chirurgicznej lub p/skórnej) uzależnione będzie od wskazań klinicznych dla poszczególnych pacjentów;
    - cena za neurostymulatory obejmuje wynagrodzenie za użyczenie programatorów.
  - b) w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 8, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 25 i 30
    - zapewnienia (w formie użyczenia) pełnego instrumentarium niezbędnego do zakładania asortymentu objętego zamówieniem i jego serwis, tj. wymiana uszkodzonych elementów, naprawy, ostrzenie, itp. – dostawa instrumentarium do szpitala w ciągu 7 dni od daty podpisania umowy;
    - uzupełnienia zużytych elementów instrumentarium w ciągu 48 godzin od podpisania umowy.
  - c) w przypadku Pakietów nr 13 i 16 obowiązek Wykonawcy do:
    - zapewnienia (w formie użyczenia) wiertarki szybkoobrotowej (min. 60 000 obrotów) oraz sprzętu do neuromonitoringu (dot. Pakietu 17 szczegółowy opis w Formularzu asortymentowo - cenowym);
    - zapewnienia serwisu w/w sprzętu w razie usterek nie wynikających ze złego użytkowania w/w sprzętu przez Zamawiającego;
    - zapewnienie okresową wymianę zużytych wiertarek.
  - d) w przypadku Pakietów nr 4, 5 obowiązek Wykonawcy do - określa Formularz asortymentowo – cenowy, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
  - e) w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 25 i 30:
    - przeszkolenia personelu Zamawiającego (lekarze / pielęgniarki) w zakresie technik operacyjnych dotyczących oferowanych systemów.
12. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 13:00 – dot. depozytu.
13. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
14. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.
15. 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.
16. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

## § 5 Jakość

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

2. Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia pozwoleń, o których mowa w ust. 1, na każde wezwanie Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia towaru, którego jakość odbiega od obowiązujących norm z zastrzeżeniem warunków odbioru określonych w § 6 Umowy. W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do wymiany wadliwego towaru na towar dobrej jakości w terminie podanym w § 4 ust. 5 na własny koszt i ryzyko. Po przekroczeniu ww. terminu Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 8.

## § 6 Warunki odbioru

1. Wykonawca ma obowiązek przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów dotyczących bezpieczeństwa na terenie Zamawiającego w trakcie realizacji dostaw.
2. Dostawy zostaną odebrane na podstawie dowodu dostawy, tj. faktury VAT.
3. Koszty dostawy (w tym koszty opakowania, ubezpieczenia) ponosi Wykonawca.
4. Odbiór przeprowadzony będzie u Zamawiającego i obejmować będzie:
  - sprawdzenie jakości i ilości dostawy, z tym zastrzeżeniem, że w przypadku wyrobów jednorazowego użytku odbiór jakościowy odbywa się w momencie użycia wyrobu;
  - sprawdzenie zgodności dostawy z zamówieniem cząstkowym;
  - sprawdzenie zgodności pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania, jeżeli takie będą wymagane.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy zakresem dostawy, a stanem faktycznym sporządzony zostanie protokół odbioru dostawy, który winien zawierać uzgodnienia poczynione w toku odbioru, jak również będzie stanowił podstawę do zapłaty lub odmowy zapłaty za przedmiot dostawy.

## § 7 Osoby odpowiedzialne

Osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest:

- a) ze strony Zamawiającego – Pan Tomasz Wysokiński – Lekarz Zarządzający Oddziałem Neurochirurgii
- b) ze strony Wykonawcy - Pan(i)

.....\*

(imię i nazwisko)

- *wypełnia Wykonawca*

## § 8 Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - α) w wysokości 8% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
  - β) 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;
  - χ) 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;
  - δ) w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 4 ust. 18 Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 1% wartości umowy brutto;
  - ε) 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 podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia\*

Lp.	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. w 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.
  2. zmiany cen w związku z korzystaniem z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy lub gdy w trakcie realizacji umowy produkcja produktu zostanie wstrzymana lub produkt zostanie wycofany ze sprzedaży, Wykonawca zaoferuje produkt równoważny dla wstrzymanego lub wycofanego produktu, w tej samej ilości, jednak nie droższy.
  3. zmiany zakresu rzeczowego tj. zastąpienie produktu objętego umową innym produktem synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i nie o gorszych parametrach leczniczych, mogą nastąpić w przypadkach:
    - definitywnego wycofania produktu z obrotu lub wykreślenia z rejestru produktów leczniczych i materiałów medycznych;
    - wygaśnięcia świadectwa rejestracji;
    - wprowadzenia nowych produktów do obrotu i stosowania.
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

Załącznik nr 2 do Umowy dostawy nr .....

### UMOWA PRZECHOWANIA - wzór

zwana dalej Umową, zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy:

..... z siedzibą w ..... wpisanym

do.....pod numerem....., NIP.....,

REGON.....,

reprezentowanym przez:

1).....,

2) .....

zwanym dalej Przechowawcą

a

..... z siedzibą w ..... wpisaną do

....., Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod

numerem KRS: ....., NIP: ....., REGON .....

reprezentowanym przez:

1).....,

2) .....

zwanym dalej Składającym.

#### §1

1. Składający zleca, a Przechowawca przyjmuje na przechowanie towary będące przedmiotem Umowy dostawy z dnia ..... w asortymencie i cenach określonych w Załączniku nr 1 do Umowy nr .....
2. Przechowawca jako miejsce przechowywania wskazuje pomieszczenie na ....., które znajduje się Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 – osoba nadzorująca podmagazyn Pani/Pan .....

#### §2

1. Składający dostarczy Przechowawcy Przedmiot przechowania w terminie określonym w Umowie dostawy.
2. Przyjęcie Przedmiotu przechowania dokonane zostanie na podstawie protokołu przyjęcia będącego Załącznikiem nr 1 do niniejszej Umowy i stanowiącego jej integralną część, podpisanego przez upoważnionych pisemnie przedstawicieli stron Umowy.
3. Szczegółowy opis stanu technicznego Przedmiotu przechowania, sporządzony przez Przechowawcę, znajduje się w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.

### §3

Przechowawca zobowiązuje się do prawidłowego przechowywania Przedmiotu przechowania tak, by zachować go w stanie nie pogorszonym.

### §4

Przechowawca ponosi odpowiedzialność z tytułu ryzyka utraty bądź uszkodzenia Przedmiotu przechowania.

### §5

Składający może odebrać Przedmiot przechowania po uprzednim powiadomieniu Przechowawcy pisemnie, faksem lub telefonicznie na 30 dni przed datą odbioru.

### §6

1. Przechowawca ma prawo kupić Przedmiot przechowania na potrzeby własne przy zachowaniu procedur opisanych w Umowie dostawy.
2. O pobraniu Przedmiotu przechowania Przechowawca powiadamia Składającego w terminie 3 dni od daty pobrania na formularzu, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.
3. Za pobrany Przedmiot przechowania Składający obciąża Przechowawcę na podstawie faktury VAT z terminem zapłaty ..... dni od daty doręczenia jej do Przechowawcy. Ceny za zakupiony Przedmiot przechowania Składający ustali zgodnie z postanowieniami umowy dostawy, o której mowa w §1 ust.1 niniejszej Umowy.
4. Przechowawca zobowiązuje się do pobierania Przedmiotu przechowania według daty ważności, począwszy od najkrótszej dla danego asortymentu.

### §7

Składający zobowiązuje się do utrzymania pełnego asortymentu i ilości wymienionych w Załączniku nr 1 do Umowy dostawy, towarów oddanych na przechowanie, zgodnie z zamówieniami przekazanymi przez Przechowawcę pisemnie, faksem lub telefonicznie i przy zachowaniu przez niego procedur opisanych w § 2 niniejszej Umowy.

### §8

1. Składający może dokonać spisu z natury Przedmiotu przechowania u Przechowawcy oraz dokonać kontroli warunków ich przechowywania w każdym uzgodnionym wcześniej z Przechowawcą terminie.
2. Czynności wymienione w ust. 1 Składający dokonuje co najmniej raz na kwartał w terminie uzgodnionym z Przechowawcą.
3. Składający z przeprowadzonej kontroli przekazuje Przechowawcy jeden egzemplarz protokołu spisu z natury.

### §9

1. Umowa została zawarta na czas określony ustalony w Umowie dostawy.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do wypowiedzenia niniejszej Umowy na warunkach określonych w umowie dostawy.
3. Umowa rozwiązuje się z dniem rozwiązania Umowy dostawy, o której mowa w §1 niniejszej Umowy.

### §10

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

### §11

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej Umowy zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego.

## §12

Wszelkie spory lub roszczenia wynikające z niniejszej Umowy lub z jej naruszenia, rozwiązania lub nieważności albo też z nimi związane, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.

## §13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

1 – protokół przyjęcia

2 – raport o zużyciu

**SKŁADAJĄCY**

**Przechowawca**

Załącznik nr 1 do Umowy przechowania

**Protokół przejęcia towaru**

Stwierdzam, iż w dniu..... został przyjęty towar w ilości .....  
i asortymencie wyszczególnionym poniżej:

1. ....

2. ....

3. ....

.....  
Data i podpis osoby przyjmującej

Załącznik nr 2 do Umowy przechowania

**RAPORT O ZUŻYCIU IMPLANTU**

**1. PEŁNE DANE SZPITALA**

**NR KLIENTA :**

**2. Data zabiegu:**.....

**3. Nazwiska pacjenta lub nr historii choroby (do wpisania na fakturę )**

**A)**

**B)**

**4. Zużyte elementy**

**A)**

**B)**

.....  
**Data, pieczętka i podpis**

**Proszę o uzupełnienie- PILNE!**

Załącznik nr 3 do Umowy dostawy nr .....

### UMOWA UDOSTĘPNIENIA - wzór

Zawarta w dniu .....r. pomiędzy:

.....  
.....

reprezentowanym przez:

1.

zwanym w dalszej części umowy Klientem

a

.....

reprezentowaną przez:

1. ....

2. ....

zwanym w dalszej części Spółką

#### § 1. Przedmiot umowy

Spółka ..... zobowiązuje się oddać Klientowi do używania .....  
(zgodnie z załącznikiem).

#### § 2. Klauzula własności

..... pozostaje przez cały czas trwania umowy własnością Spółki..... Klient nie może ich oddać do bezpłatnego używania, w podnajem albo wdzierżawić.

Klient nie jest także uprawniony do ustanawiania na udostępnionym ..... żadnych innych praw na rzecz osób trzecich oraz do przenoszenia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

#### §3. Używanie przedmiotu umowy

1. Klient jest zobowiązany używać ..... zgodnie z ich przeznaczeniem i dostarczonymi przez Spółkę instrukcjami obsługi.
2. Klient nie będzie dokonywał żadnych napraw, zmian ani trwale demontował jakichkolwiek części przedmiotu umowy oraz powiadomi niezwłocznie Spółkę o każdym jego uszkodzeniu. Instrukcje obsługi stanowią integralną część umowy. Spółka nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Klienta lub osoby trzecie, spowodowane użytkowaniem .....niezgodnie z instrukcjami obsługi.
3. Spółka ma prawo do kontrolowania prawidłowości używania ..... przez Klienta. Klient zapewni Spółce dostęp do ..... w celu przeprowadzenia jego inwentaryzacji. W przypadku naruszenia przez Klienta warunków o których mowa w § 2 i § 3 ust 1 umowy, Spółka ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
4. Klient ponosi odpowiedzialność za działania własne lub osób trzecich powodujące nieprawidłowe używanie lub uszkodzenie, zniszczenie, utratę przedmiotu umowy. W takim przypadku Spółka ma prawo żądać od Klienta zapłaty kwoty, w wysokości wyliczonej przez Spółkę odpowiednio do wartości przedmiotu umowy.
5. Zmiana miejsca użytkowania przedmiotu umowy jest możliwa za zgodą Spółki na piśmie.



#### § 4. Realizacja przedmiotu umowy

Spółka udostępni ..... Klientowi na podstawie protokołu odbioru podpisanego przez osoby reprezentujące Klienta.

#### § 5. Serwis

Spółka zobowiązuje się do bezpłatnych napraw udostępnianego ..... wynikających z ich normalnego używania. Koszty napraw Urządzeń wynikające z używania niezgodnie z instrukcją obsługi ponosi Klient.

#### § 6. Zawiadomienia

1. Zawiadomienia dotyczące umowy dokonywane będą w formie pisemnej i doręczane drogą pocztową – listem poleconym.
2. Klient zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Spółki o zmianach swojej firmy (nazwy), siedziby, adresu dla doręczeń faktur oraz korespondencji. Brak zawiadomienia o tych zmianach powoduje, że doręczenia na adres wskazany w umowie będą uznawane za skuteczne.
3. W przypadku wystąpienia po stronie Klienta zmian strukturalnych, własnościowych, formy prawnej, przekształceń, itp. zobowiązany jest on bez zbędnej zwłoki poinformować o tym Spółkę w formie oświadczenia. Klient lub osoba trzecia wstępująca w wyniku powyższych zmian w prawa i obowiązki wynikające z umowy, zobowiązane są potwierdzić Spółce saldo użytkowanych przez niego narzędzi.

#### § 7. Zakończenie umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony ustalony w Umowie dostawy.
2. Strony mogą rozwiązać umowę na warunkach określonych w umowie dostawy.
3. W razie rozwiązania umowy Klient jest zobowiązany do natychmiastowego zwrotu Spółce tj., na pierwsze wezwanie, udostępnionego ..... w stanie nie pogorszonym ponad zużycie wynikające z normalnego używania.

#### § 8. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
2. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.
3. Umowa wchodzi w życie z dniem dostarczenia przedmiotu umowy Klientowi.
4. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

**KLIENT**

**SPÓŁKA**

Załącznik nr 10

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

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii (BZP/38/382-10/16)**

**oświadczamy, że:**

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

Miejscowość,....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Po zmianach z dnia 11.04.2016 r

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## PAKIET NR 1 - Implanty do osteosyntezy stabilnej

Lp	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość Netto [PLN]	Vat [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
<b>Implanty do osteosyntezy stabilnej w obrębie czaszki i twarzoczaszki. Kompletny zestaw w kontenerze do przechowywania i sterylizacji. Zestaw musi zawierać dodatkowo minimum dwa śrubokręty, wiertło, narzędzia do cięcia płytek.</b>								
1.	Mikropłytkę tytanową prostą, dwuotworową z przestrzenią centralną, grubość do 0,5 mm, długość przestrzeni centralnej minimum 10 mm maksimum 12 mm <b>lub o profilu 0,6 mm oraz długości 11 lub 16mm</b>	30 sztuk						
2.	Mikropłytkę tytanową wielootworową, ilość otworów minimum 18 w jednej płytce, możliwość cięcia i doginania <b>lub 16- otworową o profilu 0,6mm i długości 63mm</b>	30 sztuk						
3.	Mikropłytkę tytanową w kształcie litery Y na minimum 4 otwory <b>lub o profilu 0,6mm, 5 – otworową</b>	5 sztuk						
4.	Mikropłytkę tytanową kwadratową o długości boku <b>minimum 14 maksimum 16 mm</b> na 4 otwory	5 sztuk						
5.	Siatkę tytanową niskoprofilową, grubości do 0,5 mm, wymiary 10 x 10 – 15 x 15 mm, możliwość cięcia i doginania	2 sztuki						
6.	Śruby tytanowe samonawiercające długości minimum 3 maksimum 6 mm <b>lub 3, 4 lub 5mm</b>	600 sztuk						
7.	Śruby tytanowe awaryjne samogwintujące, długość minimum 3 maksimum 6 mm <b>lub 3 lub 5mm</b>	20 sztuk						
<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*

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 2 - Zestaw do hybrydowej stabilizacji odcinka lędźwiowego**

Lp.	nazwa towaru	j.m.	ilość	cena jedn. netto [pln]	wartość netto [pln]	vat [%]	wartość vat [pln]	Producent i nazwa handlowa/ Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
<b>Część A Ogólna wycena zestawu</b>									
1.	Zestaw do hybrydowej stabilizacji międzytrzonowej odcinka lędźwiowego kręgosłupa z dostępu przedniego. Zestaw podstawowy: 1 klatka międzytrzonowa, min 3 śruby blokujące.	kpl.	40						
				RAZEM:					
<b>Część B Wyszczególnienie wszystkich elementów zadania**</b>									
1.									
2.									
3.									
				RAZEM:					

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

\*\* Zamawiający wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

**PARAMETRY GRANICZNE dla odcinka lędźwiowego:**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Warunek graniczny
1.	Klatka międzytrzonowa o kształcie prostopadłościennym implantowana z dostępu przedniego i nie wymagająca stosowania dodatkowej stabilizacji.	<b>Tak</b>
2.	Klatka międzytrzonowa wykonana z PEEK z tytanowym systemem płytkowym umożliwiającym zamocowanie śrub w części przedniej implantu. Ząbkowana powierzchnia implantu zapobiegająca migracji. Znacznik radiologiczny umożliwiający określenie głębokości położenia klatki.	<b>Tak</b>
3.	Klatka dostępna w min. 2 wielkościach, 4 wysokościach i min 2 kątach lordozy.	<b>Tak</b>
4.	Śruby blokujące o średnicy min od 4mm i długości min 15-30 mm.	<b>Tak</b>
5.	W zestawie implanty próbne umożliwiające optymalny dobór ostatecznego rozmiaru klatki.	<b>Tak</b>

6.	W zestawie: narzędzia umożliwiające dystrakcję i wprowadzenie klatki do przestrzeni międzykręgowej, narzędzia umożliwiające osadzenie śrub pod pożądanym kątem, narzędzia ułatwiające upakowanie kości/ biomateriału w klatce.	<b>Tak</b>
7.	Narzędzia i implanty powinny posiadać trwałe oznaczenia i znajdować się w kasecie przeznaczonej do sterylizacji i przechowywania.	<b>Tak</b>

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r

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

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## PAKIET NR 3 - ZESTAW DO STABILIZACJI TYLNEJ KRĘGOSŁUPA

LP.	NAZWA TOWARU	J.M.	ILOŚĆ	CENA JEDN. NETTO [PLN]	WARTOŚĆ NETTO [PLN]	VAT [%]	WARTOŚĆ BRUTTO [PLN]	PRODUCENT I NAZWA HANDLOWA/ PRODUCENT I NR KATALOGOWY	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
Część A Ogólna wycena zestawu									
1.	Zestaw do stabilizacji tylnej kręgosłupa szyjnego i pogranicza czaszkowo – szyjnego. Komplet podstawowy z materiału stop tytanu powinien zawierać: 4 haki laminarne lub śruby wielosiowe, 4 śruby lub haki do potylicy, płyta potyliczna, 2 pręty, 1 łącznik poprzedni	kpl.	17						
<b>RAZEM:</b>							x		
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania**									
1.									
2.									
3.									
<b>RAZEM:</b>							x		

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

\*\* Zamawiający wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

## PARAMETRY GRANICZNE:

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Warunek graniczny
1.	Płyta potyliczna z możliwością regulacji rozstawu kąta zaczepu pręta.	Tak
2.	Śruby korowe o średnicy maks 5mm i długości od min 6-16mm, stopniowane maks co 2mm.	Tak

3.	Haki do potylicy min 2 wielkości.	<b>Tak</b>
4.	Śruby tulipanowe samogwintujące wieloosiowe z zakresem ruchomości pow 40° o średnicy maks 5mm i długości od min 10-50mm stopniowane maks co 5mm. Dostępne śruby z gwintem na części długości.	<b>Tak</b>
5.	Haki laminarne min 2 wielkości z możliwością osadzenia bocznego.	<b>Tak</b>
6.	Implanty otwarte i blokowane od góry z możliwością kąтового ustawienia względem pręta.	<b>Tak</b>
7.	Montaż haka lub śruby do pręta jednym uniwersalnym elementem blokującym	<b>Tak</b>
8.	Pręty o średnicy maks 4mm z możliwością zmiany kąta wygięcia na przegubie wielostopniowym. Możliwość łączenia z prętami używanymi w odcinku piersiowym. Możliwość cięcia i skracania pręta.	<b>Tak</b>
9.	Łączniki poprzeczne z możliwością osadzania bocznego.	<b>Tak</b>
10.	W zestawie: narzędzia umożliwiające prawidłowe osadzenie śrub/ haków w kości, względem prętów.	<b>Tak</b>
11.	Narzędzia i implanty powinny posiadać trwałe oznaczenia i znajdować się w kasecie przeznaczonej do sterylizacji i przechowywania.	<b>Tak</b>

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 4 - Klipsy neurochirurgiczne I**

Opis klipsów tytanowych:

1. oznaczenie kolorami pozwalające na bezpieczną i prostą identyfikację klipsów stałych od klipsów czasowych,
2. każdy klips ma być oznakowany indywidualnym kodem, wyposażony w etykiety do wklejania do dokumentacji,
3. klipsy mogą być sterylne lub niesterylne,

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar: długość/maksymalne rozwarście	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
<b>Czasowe</b>										
1.	Lekko podgięte	8,3 – 9 mm / 6,8 mm	szt.	1						
2.	Lekko podgięte	10,2 – 11 mm / 7,5 mm	szt.	1						
<b>Stale</b>										
3.	Proste	7,0 / 6,2 mm	szt.	4						
4.	Proste	9,0 / 7,0 mm	szt.	3						
5.	Proste	11,0 / 7,8 mm	szt.	3						
6.	Lekko podgięte	6,5 – 7 mm / 6,0 mm	szt.	3						
7.	Lekko podgięte	8,3 – 9 mm / 6,8 mm	szt.	2						
8.	Lekko podgięte	10,2 – 11 mm / 7,5 mm	szt.	3						
9.	Bagnetowe	7,0 mm / 7,9 mm	szt.	2						
10.	Kąt prosty 90°	7,0 mm / 4,5 mm	szt.	1						
<b>Oczkowe, małe oczkowe</b>										
11.	Proste	6 – 7 mm / 7,4 mm	szt.	1						
12.	Kąt rozwarty	5 / 5,8 mm	szt.	1						
13.	Kąt rozwarty	7 – 7,5 mm / 6,5 mm	szt.	1						
14.	Kąt prosty 90°	7 – 7,5 mm / 4,9 mm	szt.	1						



<b>Oczkowe, duże oczkowe</b>										
15.	Proste	9 / 9,1 mm	szt.	1						
16.	Kąt rozwarty	7 – 7,5 mm / 7,2 mm	szt.	1						
17.	Kąt prosty 90°	7 – 7,5 mm / 5,5 mm	szt.	1						
<b>Mini</b>										
18.	Proste	5 / 4 mm	szt.	3						
19.	Podgięte	5 – 5,2 mm / 4mm	szt.	2						
<b>Razem</b>										

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

**UWGA!**

- Dostarczyć na czas trwania umowy tacy do przechowywania i sterylizacji klipsów tytanowych z minimum 18 przegródkami pasującymi do zamawianych klipsów mini, standard i długich oraz taką samą ilością miejsc na tabliczki informacyjne nad każdą przegródką. Tabliczka ma służyć do zamieszczania numeru katalogowego klipsa, jego rozmiaru, typu i zdjęcia w oryginalnej wielkości. Taca ma być perforowana na dnie i ma posiadać dopasowaną pokrywę zamykającą, wgłębienia na klipsy, uniemożliwiają ich wypadnięcie po przewróceniu tacy. Taca ma być wykonana z materiału nadającego się do sterylizacji parowej.
- Dostarczyć na czas trwania umowy 2 klipsownic (duża i mała z uchyloną główką),

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 5 - Klipsy neurochirurgiczne II**

Opis klipsów tytanowych typu L – clips (otwierane od wewnątrz):

- klipsy wykonane z czystego tytanu zgodnie (z ISO 5832-2), kompatybilne z MRI, zmniejszają artefakt w badaniu MR/CT,
- oznaczenie kolorami pozwalające na bezpieczną i prostą identyfikację klipsów stałych o klipsów czasowych,
- klipsy mogą być sterylne lub niesterylne (przeznaczone do sterylizacji parowej),
- każdy klips pakowany oddzielnie w specjalne membranowe pudełko i zaopatrzone na trwałe numerem seryjnym,
- opakowanie klipsa wyposażone w etykietę z numerem katalogowym klipsa i numerem seryjnym, która może być dołączona do kartoteki pacjenta,
- szczęki klipsa mają posiadać specjalną fakturę zapobiegającą zsuwaniu się klipsa, podwajającą powierzchnię przylegania klipsa do tkanki i zapewniającą równomierne rozprowadzanie nacisku,
- siła zacisku mierzona zgodnie z ISO 9713

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar: długość/maksymalne rozwarście	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Klips standardowy	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylne, stały, prosty, 7mm	szt.	3						
2.	Klips standardowy	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylne, stały, lekko łukowato zagięty, 7 mm	szt.	3						
3.	Klips standardowy	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylne, stały, prosty, 9 mm	szt.	3						
4.	Klips standardowy	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylne, stały, lekko łukowato zagięty, 9 mm	szt.	2						
5.	Klips standardowy	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylne, stały, prosty, 12 mm	szt.	1						
6.	Klips standardowy okienko fi 3,5 mm	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylne, stały, mały okienkowy, prosty 6mm	szt.	2						
7.	Klips standardowy okienko fi 3,5 mm	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylne, stały, mały okienkowy, lekko kątowno zagięty 7,5mm	szt.	2						

8.	Klips standardowy okienko fi 3,5 mm	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, mocno kątowno zagięty 7,5 mm	szt.	2						
9.	Klips standardowy okienko fi 3,5 mm	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, mocno kątowno zagięty 10 mm	szt.	1						
10.	Klips MINI	Klips tętniakowy MINI typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, prosty, cienki 5 mm	szt.	2						
11.	Klips MINI	Klips tętniakowy MINI typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, lekko zagięty 4 mm	szt.	1						
12.	Klips MINI	Klips tętniakowy MINI typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, podwójnie zagięty 4 mm	szt.	1						
13.	Klips MINI	Klips tętniakowy MINI typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, podwójnie zagięty 7 mm	szt.	1						
<b>Razem</b>										

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

**Uwaga!**

- Dostarczyć na czas trwania umowy tacę do przechowywania i sterylizacji klipsów tytanowych z minimum 18 przegródkami pasującymi do zamawianych klipsów mini, standard i długich oraz taką samą ilością miejsc na tabliczki informacyjne nad każdą przegródką. Tabliczka ma służyć do zamieszczania numeru katalogowego klipsa, jego rozmiaru, typu i zdjęcia w oryginalnej wielkości. Taca ma być perforowana na dnie i ma posiadać dopasowaną pokrywę zamykającą, wgłębienia na klipsy, uniemożliwiają ich wypadnięcie po przewróceniu tacy. Taca ma być wykonana z materiału nadającego się do sterylizacji parowej.
- Dostarczyć na czas trwania umowy 2 klipsownic do w/w klipsów;

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****Pakiet Nr 6 - Neurostimulatory do leczenia bólu przewlekłego**

Lp.	nazwa towaru	j.m.	ilość	cena jedn. netto [pln]	wartość netto [pln]	vat [%]	wartość brutto [pln]	Producent i nazwa handlowa/ Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
<b>Część A Ogólna wycena zestawu</b>									
1.	Neurostimulator do leczenia bólu przewlekłego IA	kpl.	14						
	Neurostimulator do leczenia bólu przewlekłego IB	Kpl.	14						
<b>RAZEM:</b>						x			
<b>Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania **</b>									
1.									
2.									
3.									
<b>RAZEM:</b>						x			

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

\*\* Zamawiający wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby na czas wykonywania umowy dostarczone zostało urządzenie programujące i programator śródoperacyjny oraz dostarczenia rodzaju elektrody cztero- lub ośmiokontaktowej uzależnione będzie od wskazań klinicznych dla poszczególnych pacjentów.

**PARAMETRY GRANICZNE dla IA:**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Warunek graniczny
1.	Stymulatory dwukanałowe stałonapięciowe obsługujące elektrody ośmio/szesnaście kontaktowe kompatybilne wzajemnie oraz z N'vision	<b>Tak</b>
2.	Możliwość zastosowania elektrod próbnych (małoinwazyjnych) i chirurgicznych	<b>Tak</b>

3.	Podłączenia elektrody do stymulatora bezpośrednio lub za pomocą łącznika o długościach min. 35 – 60 cm	Tak
4.	Elektrody ośmiokontaktowe / podwójne czterokontaktowe, długość przewodu elektrody min. 30 – 70 cm	Tak
5.	W zestawie: - programator pacjenta w celu pełnej, bezpiecznej obsługi wraz z programowaniem, - elektroda próbna, łącznik do elektrod próbnych, zatyczka do stymulatora lub elektroda stała ośmio/szesnasto kontaktowa z łącznikiem: małoinwazyjna lub chirurgiczna - zaślepki jednokanałowe	Tak
6.	Parametry stymulacji: amplituda w zakresie od 0 – min. 10V, częstotliwość w zakresie min 5-120 Hz, czas trwania impulsu min. 70 – 400 $\mu$ s	Tak
7.	Wymiary stymulatora maks. wysokość 65 mm, szerokość 50 mm	Tak
8.	Zestawy sterylnie opakowane	Tak

### PARAMETRY GRANICZNE dla IB:

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Warunek graniczny
1.	Stymulatory dwukanałowe stałonapięciowe dopuszczone i kompatybilne z rezonansem magnetycznym 1,5T całego ciała pacjenta obsługujące elektrody ośmio/szesnasto kontaktowe kompatybilne wzajemnie oraz z N'vision	Tak
2.	Możliwość zastosowania elektrod próbnych (małoinwazyjnych)	Tak
3.	Podłączenia elektrody do stymulatora bezpośrednio lub za pomocą łącznika o długościach min. 35 – 50 cm	Tak
4.	Elektrody dopuszczone i kompatybilne z rezonansem magnetycznym 1,5T całego ciała ośmiokontaktowe, długość przewodu elektrody min. 30 – 75 cm	Tak
5.	W zestawie: - programator pacjenta w celu pełnej, bezpiecznej obsługi wraz z programowaniem, - elektroda próbna, łącznik do elektrod próbnych, zatyczka do stymulatora lub elektroda stała ośmio/szesnastokontaktowa z łącznikiem: małoinwazyjna lub chirurgiczna - zaślepki jednokanałowe -kabel do stymulacji próbnej -stymulator kompatybilny z N'vision	Tak
6.	Parametry stymulacji: amplituda w zakresie od 0 – min. 10V, częstotliwość w zakresie min 5-120 Hz, czas trwania impulsu min. 70 – 400 $\mu$ s	Tak
7.	Wymiary stymulatora maks. wysokość 70mm, szerokość 50 mm	Tak
8.	Zestawy sterylnie opakowane	Tak

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****Pakiet Nr 7 - Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego II**

Lp.	nazwa towaru	j.m.	ilość	cena jedn. netto [pln]	wartość netto [pln]	vat [%]	wartość brutto [pln]	Producent i nazwa handlowa/ Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu									
1.	Neurostymulator do leczenia bólu przewlekłego II	kpl.	5						
<b>RAZEM:</b>						x			
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania **									
1.									
2.									
3.									
<b>RAZEM:</b>						x			

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

\*\* Zamawiający wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby na czas wykonywania umowy dostarczone zostało urządzenie programujące i programator śródoperacyjny oraz dostarczenia rodzaju elektrody cztero- lub ośmiokontaktowej uzależnione będzie od wskazań klinicznych dla poszczególnych pacjentów.

**PARAMETRY GRANICZNE:**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Warunek graniczny
1.	Stymulatory dwukanałowe stałonateżeniowe z możliwością zastosowania stymulacji klasycznej lub „burst” obsługujące elektrody 8-kontaktowe oraz 20-kontaktowe wzajemnie kompatybilne	Tak

2.	Możliwość zastosowania elektrod próbnych małoinwazyjnych	<b>Tak</b>
3.	Możliwość podłączenia elektrody bezpośrednio do stymulatora za pomocą łączników o długościach min. 20 – 50 cm	<b>Tak</b>
4.	Elektrody wybieralne zależnie od charakterystyki bólu, techniki i miejsca implantacji: chirurgiczne, przezskórne z systemem epiduralnym z długością przewodu elektrody min. 30 – 100 cm	<b>Tak</b>
5.	W zestawie: - programator pacjenta w celu pełnej, bezpiecznej obsługi wraz z programowaniem. - elektroda stała dostosowana do wymogów stymulacji. - zaślepki jednokanałowe, łączniki zależnie od rodzaju elektrod. - jałowa głowa do stymulatora próbnego.	<b>Tak</b>
6.	Zestawy sterylnie opakowane	<b>Tak</b>

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 8 - Stabilizacja tylna odcinka szyjnego i zestaw do laminoplastyki**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu								
1.	System kabli do stabilizacji odcinka C1/C2	2 kpl						
			<b>RAZEM</b>					
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:**								
a)								
b)								
c)								
ltd.								
			<b>RAZEM</b>					
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu								
2.	Zestaw do laminoplastyki odcinka szyjnego kręgosłupa	10 kpl						
			<b>RAZEM</b>					
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*								
a)								
b)								
c)								
ltd.								
			<b>RAZEM</b>					
			<b>RAZEM (1+2):</b>					

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

\*\* Zamawiający wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

**PARAMETRY GRANICZNE:**



**Ad. 1.**

Lp.	System kabli do stabilizacji odcinka C1/C2	Warunek graniczny
1.	Kable tytanowe, pakowane sterylnie	Tak
2.	Struktura kabla wielowłóknowa	Tak
3.	Kable dostępne w wersji pojedynczej z jednym zaciskiem i podwójnej z dwoma zaciskami	Tak
4.	Klemy zaciskowe zintegrowane z linkami	Tak
5.	Średnica kabla do 1,5 mm, długość min. 40cm	Tak
6.	Regulowana, kontrolowana, powtarzalna siła naciągu linek	Tak

**Ad.2**

Lp.	Zestaw do laminoplastyki odcinka szyjnego	Warunek graniczny (niepotrzebne skreślić)
Zestaw obejmujący zabieg na co najmniej 3 poziomach: jedna płytka i 4 śruby dla każdego poziomu		
1.	Płytki tytanowe wstępnie wygięte jedno lub dwustronnie mocowane przy pomocy 4 śrub	Tak/Nie
2.	Płytki w minimum 5 rozmiarach w zakresie 27-35 mm	Tak/Nie
3.	Śruby samonawiercające ( rozmiar 4-8 mm) i samogwintujące (4-12 mm)	Tak/Nie
4.	W zestawie „śruby ratunkowe” o długościach 8-12 mm	Tak/Nie
5.	System zawiera komplet narzędzi umożliwiających wykonanie laminoplastyki i mocowania śrub ( narzędzie do podniesienia laminy, przymiary i śrubokręty oraz wiertła do przygotowania łoży pod śrubę)	Tak/Nie

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 9 - Cement chirurgiczny – kranioplastyka**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii - kranioplastyka	30 szt						

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

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: plastyki kości czaszki	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Skład nominalnego zestawu: cement o pojemności min. 40g	Tak	
2.	Odpowiednia charakterystyka cementu chirurgicznego (temp. krzepnięcia, długość wiązania)	Tak/podać	
3.	Potwierdzone użytkowanie kliniczne oferowanego materiału w ośrodkach krajowych lub zagranicznych	Tak	

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 10 - Cement chirurgiczny – wertebrastyka (złamania urazowe i osteoporoza)**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: wertebrastyka w przypadkach złamań urazowych i osteoporotycznych	90 kpl						
<b>RAZEM:</b>								

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

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: wertebrastyka w przypadkach złamań urazowych i osteoporotycznych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Skład nominalnego zestawu: cement o pojemności min. 20g, dwie igły do podawania przezskórnego, <b>igły dostępne co najmniej w trzech lub czterech średnicach od 8- 13Gy lub 9G, 11G, 13G i dwóch długościach</b> , urządzenie strzykawkowe (ewentualnie pompa) wraz z ewentualnym przewodem łączącym do podawania kleju przez wprowadzone igły.	Tak	
2.	Charakterystyka cementu chirurgicznego: <ul style="list-style-type: none"> <li>- wyższa lepkość początkowa,</li> <li>- czas zastygania nie szybciej niż <b>8 min.</b> nie dłużej niż 15 minut, w temp. roboczej 23°C</li> <li>- widoczność w promieniach RTG,</li> <li>- zawiera środek cieniujący</li> <li>- elementy zestawu sterylne, jednorazowe</li> </ul>	Tak/podać	

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 11 - Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania nowotworowe)**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: wertebroplastyka w przypadkach złamań nowotworowych	70 kpl						
<b>RAZEM:</b>								

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

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: wertebroplastyka w przypadkach złamań nowotworowych oraz naczynek jamistych trzonów kręgowych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Skład nominalnego zestawu: cement o objętości min. 10 ml, dwie igły do podawania przezskórnego, <b>igły dostępne co najmniej w trzech średnicach od 8- 13Gy i dwóch długościach</b> , urządzenie strzykawkowe (ewentualnie pompa) wraz z ewentualnym przewodem łączącym do podawania kleju przez wprowadzone igły	Tak	
2.	Charakterystyka cementu chirurgicznego- cement o <b>bardzo wysokiej lepkości</b> pozwalający utrzymać „ciastowaty” charakter cementu w czasie podawania, zapobiegający ucieczce kleju do układu żylnego, zawierający środek cieniujący (widoczny w promieniach RTG) - czas podawania kleju nie mniej niż 20 min. <b>8 min.</b> nie więcej niż 25 min., <b>elementy zestawu sterylne, jednorazowe.</b>	Tak/podać	

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 12 - Cement chirurgiczny - vertebroplastyka w przypadkach naczyniaków jamistych kręgosłupa

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: vertebroplastyka w przypadkach naczyniaków jamistych kręgów	10 kpl						
<b>RAZEM:</b>								

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

## Parametry graniczne

Lp.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: vertebroplastyka w przypadkach naczyniaków jamistych trzonów kręgowych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Skład nominalnego zestawu: cement o objętości min. 18 ml, lub o pojemności min 20 g dwie igły do podawania przezskórnego, igły dostępne co najmniej w trzech średnicach od 8- 13Gy i dwóch długościach , urządzenie strzykawkowe (ewentualnie pompa) wraz z ewentualnym przewodem łączącym do podawania kleju przez wprowadzone igły	Tak	
2.	Charakterystyka cementu chirurgicznego- cement podwyższonej lepkości pozwalający utrzymać „ciastowaty” charakter cementu w czasie podawania, zapobiegający ucieczce kleju do układu żylnego, zawierający środek cieniujący (widoczny w promieniach RTG) - czas podawania kleju nie mniej niż 20 min. 8 min. nie więcej niż 25 min., elementy zestawu sterylne, jednorazowe.	Tak/podać	

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 13 - Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, stabilizacja płytką przednią, proteza trzonu kręgowego**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu								
1.	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa w chorobach zwyrodnieniowych, urazach i chorobach nowotworowych	100 kpl						
			<b>RAZEM</b>		<b>x</b>			
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:**								
a)								
b)								
c)								
Itđ.								
			<b>RAZEM</b>		<b>x</b>			
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu								
2.	Stabilizacja płytką przednią w chorobach zwyrodnieniowych, nowotworowych i urazach	20 kpl						
			<b>RAZEM</b>		<b>x</b>			
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:**								
a)								
b)								
c)								
Itđ.								
			<b>RAZEM</b>		<b>x</b>			
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu								

3.	Proteza trzonu kręgowego w odcinku szyjnym oraz piersiowo-lędźwiowym w chorobach nowotworowych, zwyrodnieniowych i urazach	4 kpl					
	<b>RAZEM</b>				x		
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:**							
a)							
b)							
c)							
ltd.							
<b>RAZEM</b>					x		

<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu							
4.	Ostrza do kraniotomu	50 szt					
	Wiertła	25 szt					
<b>RAZEM</b>					x		
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:**							
a)							
b)							
c)							
ltd.							
<b>RAZEM</b>					x		
<b>RAZEM (1+2+3+4):</b>							

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

\*\* Zamawiający wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

Uwaga! Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na cały czas obowiązywania umowy dwóch niezależnych zestawów instrumentarium do stabilizacji międzytrzonowej oraz dwóch niezależnych kompletów implantów uzupełnianych wg protokołów zużycia.

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić przez cały okres obowiązywania umowy wiertarki szybkoobrotowej (min. 60000 obrotów) z dwoma końcówkami (prostnica i kątnica)

## PARAMETRY GRANICZNE:

### Ad.1

Lp.	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa w chorobach zwyrodnieniowych, urazach i chorobach nowotworowych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego, materiał włókna poliwęglanowe (zestaw podstawowy): 1 klatka			
1.	Klatki prostopadłościennego do stabilizacji międzytrzonowej kręgosłupa szyjnego	Tak	
2.	Klatki wykonane z włókien poliwęglanowych (PEEK), bez elementów metalowych; umożliwiają wykonanie badań TK, MR	Tak	

3.	Klatki z otworem centralnym sterylne wypełnione substytutem kości, ewentualnie „puste” uzupełnione o substytut kostny w postaci gotowego „walca” do wypełnienia otworu	Tak	
4.	Klatki odtwarzające lordozę szyjną z możliwością zmiany położenia klatki, widoczne znaczniki rtg	Tak	
5.	Klatki klinowe i zakrzywione w celu lepszego dopasowania do anatomii kręgow szyjnych wprowadzane do przestrzeni uchwytem z ograniczeniem głębokości	Tak	
6.	Powierzchnia klatki zapobiegająca migracji implantu	Tak	
7.	Klatki o wysokości 5-10 mm stopniowana co 1 mm	Tak	
8.	W zestawie implanty próbne umożliwiające odpowiedni dobór właściwego rozmiaru klatki	Tak	
9.	Instrumentarium: uchwyt do implantacji klatek z ogranicznikiem głębokości	Tak	
10.	W zestawie dystraktory typu Caspar ułatwiające wykonania gniazda pod implant i osadzenia klatki w przestrzeni międzytrzonowej	Tak	

**Ad.2**

Lp.	Stabilizacja płytką przednią w chorobach zwyrodnieniowych, urazach i chorobach nowotworowych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Uniwersalne płyty do stabilizacji odcinka szyjnego, materiał tytan (zestaw podstawowy): 1 płytka szyjna, 4 wkręty kostne			
1.	Płyty tytanowe od jedno do wielosegmentowych	Tak	
2.	Śruby samogwintujące, samowiercające, jednokorowe/dwukorowe	Tak	
3.	Długość śrub min. 2 rozmiary do 16 mm,	Tak	
4.	Tylna powierzchnia płytki szorstka, zapobieganie przesuwania	Tak	
5.	Ustawienie kątowne śrub min.20°, w otworach płytki pierścienie sferyczne	Tak	
6.	Standardowo dostępne płytki w rozmiarach min. 23 -109 mm,	Tak	
7.	Niski profil płytki, grubość do 2,5 mm	Tak	
9.	Samoczynna blokada śruby w płytce (brak dodatkowych elementów blokujących). Mechanizm blokowania z możliwością powtórzenia	Tak	
10.	Płytkę wstępnie dogiętą; możliwość śródoperacyjnej zmiany wygięcia płytki i dopasowania do krzywizny anatomicznej kręgosłupa szyjnego (zwiększenie lub zmniejszenie wygięcia płytki bez utraty możliwości blokady wkrętów)	Tak	
11.	Instrumentarium umożliwiające odpowiednie ustawienie płytki i śrub jednokorowych; szpile fiksacyjne, dystraktory typu Caspar w zestawie, urządzenie do doginania pylek, wiertła i śrubokręty w podwójnym powtórzeniu	Tak	

**Ad.3**

**Oдноśnie protez odcinka szyjnego  
Proteza trzonu szyjnego z PEEK, sterylna**

Lp.	PROTEZA TRZONU KRĘGOWEGO - ODCINEK SZYJNY	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Implant wykonany z PEEK nie wymagający wstępnego montażu, sterylny	Tak	
2.	Implant bez elementów metalowych uniemożliwiających wykonanie badań CT, MRI	Tak	



3.	W implancie tytanowe znaczniki radiologiczne ułatwiającymi ocenę położenia klatki w przestrzeni międzytrzonowej oraz ocenę stopnia dystrakcji	Tak	
4.	Wysokości implantu 17-70 mm	Tak	
5.	Możliwość zastąpienia jednego, dwóch/trzech sąsiednich trzonów kręgowych	Tak	
6.	Możliwość rozszerzania konstrukcji implantu „in situ”	Tak	
7.	Blokada implantu wykonana z PEEK	Tak	
8.	Płytki graniczne implantu o ząbkowanej powierzchni zapobiegającej migracji	Tak	
9.	Możliwość powtarzalnej/kontrolowanej regulacji wysokości implantu z mechanizmem blokującym	Tak	
10.	Implanty posiadające trwałe oznaczenia	Tak	
11.	Instrumentarium w kontenerze przeznaczony do przechowywania i sterylizacji	Tak	

### Odnośnie protez odcinka piersiowo-lędźwiowego

Lp.	Proteza trzonu kręgu w odcinku Th i L w chorobach zwyrodnieniowych, urazach i chorobach nowotworowych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Implant tytanowy z możliwością śródoperacyjnego rozszerzania konstrukcji implantu	Tak	
2.	Odpowiedni do anatomii pacjenta kształt i rozmiar implantu (wysokość 23-70 mm lub więcej, min: 2 rozmiary, 2 kąty nachylenia)	Tak	
3.	Struktura otwarta implantu ułatwiająca przerost tkanki kostnej	Tak	
4.	Płytki graniczne implantu o ząbkowanej powierzchni; Dodatkowe elementy kotwiczące	Tak	
5.	Możliwość powtarzalnej/kontrolowanej regulacji wysokości implantu z mechanizmem samoblokującym bez użycia dodatkowych elementów blokowania	Tak	
6.	Odpowiednie narzędzia umożliwiające precyzyjny pomiar wielkości implantu; Instrumentarium i narzędzia w kontenerze	Tak	

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 14 – Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, proteza trzonu kręgowego w przypadkach urazów kręgosłupa szyjnego. Stabilizacja międzytrzonowa w odcinku lędźwiowym z dostępu tylnego lub przez/otworowego**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu								
1.	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa w urazach odcinka szyjnego	70 kpl						
			<b>RAZEM</b>		<b>x</b>			
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:**								
a)								
b)								
c)								
Itđ.								
			<b>RAZEM</b>		<b>x</b>			
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu								
2.	Proteza trzonu kręgowego w odcinku szyjnym w urazach kręgosłupa szyjnego	10 kpl						
			<b>RAZEM</b>		<b>x</b>			
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:**								
a)								
b)								
c)								
Itđ.								
			<b>RAZEM</b>		<b>x</b>			
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu								

3.	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka lędźwiowego z dostępu tylnego	10 kpl					
			<b>RAZEM</b>		<b>x</b>		
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:**							
a)							
b)							
c)							
Itd.							
			<b>RAZEM</b>		<b>x</b>		
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu							
4.	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka lędźwiowego z dostępu przez/otworowego	10 kpl					
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:**							
a)							
b)							
c)							
Itd.							
			<b>RAZEM</b>		<b>x</b>		

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

\*\* Zamawiający wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

### Parametry graniczne:

#### Ad. 1.

Lp.	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa w urazach	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego, materiał włókna poliwęglanowe (zestaw podstawowy): 1 klatka			
1.	Klatki do stabilizacji międzytrzonowej kręgosłupa szyjnego w kształcie odtwarzającym anatomię przestrzeni międzytrzonowej	Tak	
2.	Klatki wykonane z włókien poliwęglanowych (PEEK) umożliwiające wykonanie badań TK, MR,	Tak	
3.	Klatki z otworem centralnym „puste” , pakowane sterylnie, uzupełnione o substytut kostny w postaci gotowych, sterylnych „błoczków” do wypełnienia klatki.	Tak	
4.	Klatki odtwarzające lordozę szyjną z możliwością zmiany położenia klatki, widoczne znaczniki rtg	Tak	
5.	Klatki w trzech kształtach: klinowe, jednowypukłe i dwuwypukłe w celu lepszego dopasowania do anatomii kręgów szyjnych, wprowadzane do przestrzeni uchwytem z ograniczeniem głębokości	Tak	
6.	Powierzchnia klatki karbowana zapobiegająca migracji implantu, Dodatkowe wzmocnienie mocowania klatki poprzez tytanowe kolce które „zakotwiczają” się w blaszkach granicznych trzonów.	Tak	
7.	Klatki o wysokości co najmniej 5-10 mm stopniowana co 1 mm	Tak	
8.	W zestawie implanty próbne umożliwiające odpowiedni dobór właściwego rozmiaru klatki	Tak	
9.	Instrumentarium: uchwyt do implantacji klatek z ogranicznikiem głębokości	Tak	

10.	W zestawie dystraktor typu Caspar ułatwiający wykonanie gniazda pod implant i osadzenia klatki w przestrzeni międzytrzonowej	Tak	
-----	--	-----	--

**Ad. 2.**

Lp.	PROTEZA TRZONU KRĘGOWEGO ODCINKA SZYJNEGO w urazach	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Proteza w formie perforowanego korpusu w kształcie walca pustego w środku- możliwość wypełnienia światła korpusu substytutem kostnym lub kością własną chorego	Tak	
2.	Proteza dostępna w co najmniej 3 średnicach przekroju od 10-14 mm	Tak	
3.	Proteza dostępna w wysokościach w przedziale min. od 20-80 mm. Stopniowanie rozmiarów nie większe niż co 3 mm	Tak	

**Ad.3**

Lp.	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka lędźwiowego z dostępu tylnego	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja międzytrzonowa odcinka lędźwiowego, materiał tytan komplet: 2 sztuki			
1.	Klatki do stabilizacji międzytrzonowej o powierzchniach wyprofilowanych zapobiegających wysuwaniu się implantu	Tak	
2.	Struktura implantu zapewniająca zrost kostny, bez konieczności wypełniania wiórami kostnymi lub substytutem kostnym.	Tak	
3.	Implant dostępny w co najmniej 3 długościach w zakresie 22-30 mm	Tak	
4.	Wysokość implantów w zakresie 6-10 mm stopniowane co 1 mm	Tak	
5.	Czoło implantu w kształcie ułatwiającym wprowadzenie do przestrzeni	Tak	
6.	W zestawie komplet narzędzi do przygotowania łoży oraz przymiary do dobrania odpowiedniej wielkości implantu.	tak	

**Ad.4**

Lp.	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka lędźwiowego z dostępu przotworowego	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja międzytrzonowa odcinka lędźwiowego, materiał tytan komplet: 1 sztuka			
1.	Klatki do stabilizacji międzytrzonowej o powierzchniach wyprofilowanych zapobiegających wysuwaniu się implantu	Tak	
2.	Struktura implantu zapewniająca zrost kostny, bez konieczności wypełniania go wiórami kostnymi lub substytutem kostnym.	Tak	
3.	Implant dostępny w co najmniej 3 długościach w zakresie 25 – 35 mm mm	Tak	
4.	Wysokość implantów w zakresie 8 -16 mm stopniowane co 1 mm	Tak	
5.	Narzędzie do wprowadzenia implantu umożliwiające zmianę kąta wprowadzania implantu do przestrzeni m/trzonowej oraz jego ew. usunięcie.	Tak	

6.	W zestawie komplet narzędzi do przygotowania łoży oraz przymiary do dobrania odpowiedniej wielkości implantu.	tak
----	---	-----

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 15 - Stabilizacja międzytrzonowa TLIF**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość Netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Stabilizacja międzytrzonowa TLIF odcinka lędźwiowego z dostępu tylny - boczny	30 kpl						
Wyszczególnienie wszystkich elementów zadania:**								
a)								
b)								
c)								
Itđ.								
<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 wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp.	Stabilizacja międzytrzonowa TLIF odcinka lędźwiowego z dostępu tylny - boczny	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja międzytrzonowa odcinka lędźwiowego z dostępu tylny-boczny TLIF, materiał PEEK (zestaw podstawowy): 1 klatka na poziom			
1.	Klatki międzytrzonowe o kształcie nerkowatym lub sierpowatym, z lordotyzacją min. do 4°, rozmiary umożliwiające przywrócenie naturalnej wysokości dysku min.: 7-16 mm (stopniowane max. co 2mm), szerokość min. 28-30 mm, <b>lub 25mm-30mm</b> , głębokość min. 10 mm.	Tak	
2.	Widoczne znaczniki w rtg. Powierzchnia implantu ząbkowana,	Tak	
3.	Możliwość wypełnienia wiórem kostnym, w zestawie narzędzia do wypełniania implantu/przestrzeni międzykręgowej wiórami.	Tak	
4.	Instrumentarium dostosowane do wszczepiania implantu transforaminalnego, obustronnie.	Tak	
5.	Uchwyt wprowadzający umożliwiający zmianę kąta wprowadzenia implantu do przestrzeni	Tak	

6.	W zestawie narzędzia do wykonania discektomii ( zgryzacz kostny, kleszcze Puncha) o długości powyżej 20 cm.	Tak	
----	---	-----	--

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 16 - Stabilizacja międzytrzonowa PLIF, stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo – krzyżowego, stabilizacja odcinka lędźwiowo – krzyżowego**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu								
1.	Stabilizacja międzytrzonowa PLIF odcinka lędźwiowego	12 kpl						
<b>RAZEM</b>					x			
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:**								
a)								
b)								
c)								
Itđ.								
<b>RAZEM</b>					x			
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu								
2.	Stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego pedikularna lub pedikularno - laminarna w chorobach zwyrodnieniowych	120 kpl						
<b>RAZEM</b>					x			
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*								
a)								
b)								
c)								
Itđ.								
<b>RAZEM</b>					x			



<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu							
3.	Stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego pedikularna lub pedikularno - laminarna w chorobach nowotworowych i urazach.	60 kpl					
<b>RAZEM</b>				x			
<b>Część B</b> Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
ltd.							
<b>RAZEM</b>				x			
<b>Część A</b> Ogólna wycena zestawu							
4.	Ostrza do kraniotomu	50 szt					
	Wiertła	25 szt					
<b>RAZEM</b>				x			
5.	Elektrody wkręcane typu korkociąg 1,2m	200 szt					
	Elektrody naklejane powierzchniowe -	24 szt					
	Elektrody naklejane powierzchniowe - podwójne	12 szt					
	Elektrody igłowe podwójne 27G 2m	300 szt					
	Elektrody igłowe pojedyncze 27G 2m	200 szt					
	Sonda monopolarna do bezpośredniej stymulacji nerwów 100m	40 szt					
	Sonda monopolarna FLUSH TIP PROBE 100m	40 szt					
	Sonda monopolarna zakończenie kulkowe 100M	40 szt					
	Sonda bipolarna	10 szt					
<b>RAZEM</b>				x			
<b>RAZEM (1+2+3+4+5):</b>							

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

\*\* Zamawiający wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

**PARAMETRY GRANICZNE:**

**Ad. 1**

Lp.	Stabilizacja międzytrzonowa PLIF	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja międzytrzonowa PLIF odc. lędźwiowego, materiał: PEEK lub tytan (zestaw podstawowy): 2 klatki na poziom			
1.	Klatki międzytrzonowe o wymiarach od min. 8-13 mm i długości min. 22-26 mm, możliwość implantacji bez wstępnej dystrykcji lub obrotu klatki	Tak	
2.	Klatki dostarczane w formie sterylnej	Tak	
3.	Instrumentarium umożliwiające bezpieczne wprowadzenie implantów	Tak	

**Ad.2**

Lp.	Stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo-krzyżowego pedikularna lub pedikularno-laminarna w chorobach zwyrodnieniowych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja pedikularna lub pedikularno / laminarna odc. piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego, materiał tytan (zestaw podstawowy): 4 śruby kręgowie lub 2 śruby kręgowie i 4 haki, 2 pręty, 2 poprzeczki z uchwytami. Materiał: tytan			
1.	Śruby transpedikularne wieloosiowe samogwintujące o średnicy od min. 4,5 do 8,0 mm (skok co 1 mm), długości gwintu kostnego min. 20-55 mm (skok co 5 mm); Mocowanie pręta od góry	Tak	
2.	Pręty atraumatyczne, grubość pręta nie przekraczająca 6 mm, długość 50-100 mm	Tak	
3.	System mocowania śruby lub haka do pręta oparty na jednym elemencie blokująco-zabezpieczającym, umożliwiającym trwale i jednoznaczne mocowanie (klucz dynamometryczny lub urywany element blokujący)	Tak	
4.	Łączniki poprzeczne mocowane wielokątowo do pręta	Tak	
5.	Średnica łba śruby/haka wraz z elementem blokującym - zabezpieczającym nie może przekraczać 15 mm	Tak	
6.	Haki laminarne, pedikularne, piersiowe (prawe, lewe) umożliwiające stabilizację w różnych warunkach anatomicznych	Tak	
7.	Średnice śrub kodowane kolorami	Tak	
8.	Instrumentarium maksymalnie uproszczone; Kleszcze (uchwyt/automat) do docisku pręta z możliwością wprowadzenia nakrętki do śruby; Pełny zestaw sond do śrub transpedikularnych (np. kulkowe, proste, zakrzywione)	Tak	

**Ad.3**

Lp.	Stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo-krzyżowego pedikularna lub pedikularno-laminarna w chorobach nowotworowych i urazach kręgosłupa	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja pedikularna lub pedikularno / laminarna odcinka piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego, materiał tytan (zestaw podstawowy): 4 śruby kręgowie lub 2 śruby kręgowie i 4 haki, 2 pręty, 1 poprzeczka z uchwytami. Materiał; tytan			
1.	Śruby transpedikularne wieloosiowe , samogwintujące o średnicy od 4,5 do 8,0 mm (skok co 1 mm), długości gwintu kostnego min. 20-55 mm (skok co 5 mm); Gwint śruby zawierający część samo/nażynającą ( prowadzącą) oraz korówkową (przyglówkową) w celu zwiększenia siły trzymania śruby. Mocowanie pręta od góry	Tak	
2.	Pręty atraumatyczne, grubość pręta nie przekraczająca 6 mm, długość min. 50-100 mm. Pręty poprzycinane na długość ze	Tak	

	skokiem co 10 mm. Możliwość zastosowania fabrycznie wygiętych prętów umożliwiających odtworzenie krzywizn kręgosłupa .		
3.	System mocowania śruby lub haka do pręta oparty na jednym elemencie blokująco-zabezpieczającym, umożliwiającym trwałe i jednoznaczne mocowanie (klucz dynamometryczny lub urywany element blokujący)	Tak	
4.	Łączniki poprzeczne mocowane wielokątowo do pręta, zapewniające zarówno możliwość kompresji jak i dystrakcji.	Tak	
5.	Średnica łba śruby/haka wraz z elementem blokującym - zabezpieczającym nie może przekraczać 15 mm	Tak	
6.	Haki laminarne, pedikularne, piersiowe (prawe, lewe) umożliwiające stabilizację w różnych warunkach anatomicznych	Tak	
7.	Instrumentarium maksymalnie uproszczone; zestaw sond do śrub transpedicularnych (np. kulkowe, proste, zakrzywione)	Tak/opisać	

Uwaga!

- Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na cały czas obowiązywania umowy dwóch niezależnych zestawów instrumentarium oraz dwóch niezależnych kompletów implantów uzupełnianych wg protokołów zużycia.
- Wykonawca zobowiązany jest zapewnić przez cały okres obowiązywania umowy wiertarki szybkoobrotowej (min. 60000 obrotów) z dwoma końcówkami (prostnica i kątnica).
- Wykonawca zobowiązany jest zapewnić do wybranych zabiegów sprzętu do neuromonitoringu SSEP i MEP. Sprzęt wykonawca zobowiązuje się dostarczyć w ciągu 3 dni roboczych od poinformowania go przez Zamawiającego o planowanym zabiegu z użyciem w/w sprzętu.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 17 - Proteza krążka międzykręgowego**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	<b>Dynamiczna proteza krążka międzykręgowego szyjnego w chorobach zwyrodnieniowych</b>	4 kpl						
Wyszczególnienie wszystkich elementów zadania:**								
a)								
b)								
c)								
Itđ.								
<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 wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp.	Dynamiczna proteza krążka międzykręgowego szyjnego w chorobach zwyrodnieniowych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	System dwuelementowy składający się z dolnej płytki granicznej połączonej trwale z części korową i z płytki granicznej górnej	Tak	
2.	Implant pozwala na zmianę środka rotacji poprzez kombinacje ruchów rotacyjnych i translacyjnych	Tak	
3.	Część korowa wykonana z polietylenu, części zewnętrzne wykonane z tytanu pokryte od strony kontaktu z kością substancją bioaktywna przyspieszająca przerost kości. Możliwość wykonywania badań MRI	Tak	
4.	Protezy w min. 16 rozmiarach, wysokość od 5-8 mm stopniowane co 1 mm, dla każdej wysokości min. 4 rozmiary	Tak	
5.	Brak elementów wystających przed przednią powierzchnię trzonów kręgowych	Tak	
6.	Potwierdzone użytkowanie w ośrodkach krajowych/zagranicznych	Tak	

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 18 - Stabilizator międzywyrostkowy odcinka lędźwiowego**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Stabilizator międzywyrostkowy do stabilizacji wyrostków kolczystych odcinka lędźwiowego kręgosłupa. Elastyczny implant dostosowany do anatomii międzywyrostkowej, powodujący odciążenie przedniego i środkowego słupa stabilizacyjnego kręgosłupa lędźwiowego oraz poszerzający szerokość otworów międzykręgowych, poprzez powiększenie odstępu pomiędzy sąsiednimi wyrostkami kolczystymi	90 kpl						
Wyszczególnienie wszystkich elementów zadania:**								
a)								
b)								
c)								
ltd.								

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

\*\* Zamawiający wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp.	Stabilizator międzywyrostkowy do stabilizacji wyrostków kolczystych odcinka lędźwiowego kręgosłupa	Warunek graniczny
1.	Założenie implantu możliwe przy zachowaniu ciągłości więzadła nadkolcowego	Tak
2.	Implant wykonany z tworzywa o strukturze elastycznej	Tak
3.	Implant wyposażony w system mocowania go do sąsiednich segmentów kręgosłupa	Tak
4.	Rozpiętość rozmiarów implantów od 8-14 mm skokowo, co 2 mm	Tak

5.	Instrumentarium umożliwiające zarówno precyzyjne przygotowanie łoży do założenia implantu oraz jego wprowadzenie także przy jednostronnym odsłonięciu mięśni przykręgosłupowych	Tak
6	Implant umożliwia w przyszłości wykonanie otwarcia kanału kręgowego i ew. wykonania discektomii bez konieczności wcześniejszego usunięcia implantu.	tak

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 19 - Stabilizacja międzywyrostkowa segmentu L5/S1**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Stabilizator międzywyrostkowy do stabilizacji wyrostków kolczystych odcinka L5/S1 kręgosłupa. Implant dostosowany do anatomii międzywyrostkowej segmentu L5/S1, powodujący odciążenie przedniego i środkowego słupa stabilizacyjnego kręgosłupa lędźwiowego oraz poszerzający szerokość otworów międzykręgowych, poprzez powiększenie odstępów pomiędzy sąsiednimi wyrostkami kolczystymi	50 szt						
Wyszczególnienie wszystkich elementów zadania:**								
a)								
b)								
c)								
Itđ.								
<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 wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp.	Stabilizator międzywyrostkowy L5/S1 kręgosłupa	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Implant posiadający atest dopuszczający stosowanie go na poziomie L5/S1	Tak	
2.	Dostępny w co najmniej dwóch wymiarach szerokości (10-15 mm) i co najmniej 4 wysokościach od 8-14mm**	Tak	
3.	Implant jednoelementowy, wykonany z materiału bioobojętnego	Tak	
4.	Implantacja z dostępu jednostronnego	Tak	

\*\* za szerokość uważany jest wymiar własny implantu (nie wpływający na dystrakcję segmentu), natomiast za wysokość uważany jest wymiar powodujący dystrakcję operowanego segmentu.



Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 20 - Zastawka membranowa typu Pudenz**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Zastawka membranowa typu „burr hole”, średnica 14-16 mm, ciśnienie średnie, komplet (dren komorowy zastawka dren dootrzewnowymi min 110cm)	30 sztuk						
<b>RAZEM:</b>								

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

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 21 - Drenaż lędźwiowy i dreny dokomorowe**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1	Drenaż komorowy (komplet) w skład którego wchodzi: - dren dokomorowy o długości powyżej 25cm, znaczniki co najmniej co 5 cm; - troakar a średnicy co najmniej 1,5mm; - zbiornik odciekowy co najmniej 100ml; - dren łączący worek z odpływem; - zawór antyrefluksyjny; - filtr antybakteryjny.	60 szt.						
2	Dren komorowy	10 sztuk						
3	Drenaż lędźwiowy, komplet (dren, przewód, worek do drenażu, łącznik)	50 kpl						
<b>RAZEM:</b>								

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

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 22 - Substytut kości**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Substytut kości	30 sztuk						
<b>RAZEM:</b>								

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

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp.	Substytut kości	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Sztuczny substytut kostny (matryca kości) – trójfosforan wapnia granulowany	Tak	
2.	Szacunkowy czas przyrostu tkanką kostną max. 6-9 miesięcy	Tak	
3.	Struktura granulatu porowata	Tak	
4.	Substytut dostępny, w co najmniej 3 objętościach (od 5 cm <sup>3</sup> do 15 cm <sup>3</sup> )	Tak	

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 23 - Komorowy zbiornik płynu mózgowo/rdzeniowego**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Komplet zbiornik płynu o pojemności 1,1 ml z ujściem od dołu , dren dokomorowy z mandrynem, ,	4 sztuk						
2	Komplet zbiornik płynu o pojemności 1,1 ml z ujściem z boku , dren dokomorowy z mandrynem	2 sztuk						
<b>RAZEM:</b>								

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

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 24 - Zestawy do biopsji trzonu kręgosłupa**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Zestaw do przezskórnej biopsji trzonu kręgowego	20 sztuk						

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

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp.		Warunek graniczny
1.	Igła Jamshidy dostępna w co najmniej 2 średnicach 10 i 13 Gy , kaniula robocza, 2 druty Kirschnera ( ostry i tępy), igła biopsyjna , 2 pojemniki na bioptat,	Tak

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 25 - zestaw do stabilizacji p/nasadowej kręgosłupa piersiowo/lędźwiowo/krzyżowego w przypadkach osteoporozy**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Zestaw do p/nasadowej stabilizacji kręgosłupa piersiowo/lędźwiowo/krzyżowego w osteoporozie	20 sztuk						

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

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp.	Stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo-krzyżowego pedikularna w osteoporozie	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja pedikularna odc. piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego, materiał tytan (zestaw podstawowy): 4 śruby kręgowe kaniulowane , 2 pręty, Materiał: tytan. Cement kostny wraz z zestawem do aplikacji poprzez śruby,			
1.	Śruby transpedikularne wieloosiowe samogwintujące o średnicy od min. 5,5 do 7,0 mm ( co najmniej 3 rozmiary), długości gwintu kostnego min. 35-55 mm (skok co 5 mm); Śruby kaniulowane, co najmniej 6 otworów w okolicy końca śruby do aplikacji cementu do trzonu, Mocowanie pręta od góry	Tak	
2.	Pręty atraumatyczne, grubość pręta nie przekraczająca 6 mm, długość min. 50-100 mm	Tak	
3.	System mocowania śruby lub haka do pręta oparty na jednym elemencie blokująco-zabezpieczającym, umożliwiającym trwałe i jednoznaczne mocowanie (klucz dynamometryczny lub urywany element blokujący)	Tak	
4.	Cement kostny o objętości min. 10 cm <sup>3</sup> wraz z mieszalnikiem i systemem narzędzi umożliwiającym aplikację cementu jednocześnie do 4 trzonów.	Tak- opisać	
5.	Instrumentarium maksymalnie uproszczone; kleszcze (uchwyt/automat) do docisku pręta z możliwością wprowadzenia nakrętki do śruby; Pełny zestaw sond do śrub transpedikularnych (np. kulkowe, proste, zakrzywione)	Tak	

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 26 - Elektrody do odbioru potencjałów typu D-wave**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Jednorazowa elektroda do stymulacji lub odbioru potencjałów wewnątrz/zewnątrz rdzeniowych typu D-wave: - długość: min 200cm; - średnica zewnętrzna: do 1mm; - złącza typu touchproof małe 1,5mm	szt.	10						
2.	Ssak neurochirurgiczny z funkcją stymulacji monopolarnej, (śr. 3mm, dł. Robocza 12cm, dł. Całkowita 20cm), do bezpośredniej stymulacji dróg korowo-rdzeniowych, w komplecie przewodów podłączeniowych i elektroda igłowa (2 biegun), produkt jednorazowy, opakowanie zbiorcze 5 osobno sterylnie pakowanych kompletów	op.	2						
				Razem					

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

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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



Załącznik nr 1

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 27 - Markery do przedoperacyjnej rejestracji pacjenta w TK i RM**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Markery do neuronawigacji kompatybilne z BrainLab (do tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego i do oznaczenia w trakcie rejestracji pacjenta)	szt.	900						
Razem									

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

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 28 - Markery kulowe do neuronawigacji**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Jednorazowe kulkowe markery odblaskowe do neuronawigacji kompatybilne z BrainLab, opakowanie typu blister (3 szt w opakowaniu)	op.	60						
				Razem					

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

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 29 - System do podskórnego mocowania elektrod stymulatora**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	<p>Kotwa silikonowa:</p> <p><b>1.</b> kotwa umożliwiająca mocowanie elektrody systemem zaciskowym bez konieczności stosowania dodatkowych zabezpieczeń. Powierzchnia kotwy ułatwiająca jej lokalizację i mocowanie w tkance podskórnej;</p> <p>Narzędzia do podawania i usuwania kotwy:</p> <p><b>17.</b> możliwość aplikacji w technice p/skórnej z kontrolowaną siłą docisku elektrody, możliwość usunięcia kotwy bez konieczności repozycji elektrody oraz bez ryzyka jej uszkodzenia.</p>	szt.	40						
				Razem					

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

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 30 – Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
1.	Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa	5 sztuk					

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

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp.	Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Tytanowe bloczki: min 2 typy mocowania z możliwością użycia do 3 śrub z dodatkowym zabezpieczeniem przed wypadaniem śruby	Tak	
2.	Śruby: min. dwie średnice 6,5-7,0mm, min. zakres długości 30-70mm stopniowane min co 5mm	Tak	
3.	Możliwość zwiększenia modularności konstrukcji poprzez zastosowanie odpowiednich łączników	Tak	
4.	Śruby tytanowe: - tytanowe, mocowane pojedynczo do pręta z możliwością zmiany ustawienia kąta i odległości od pręta za pomocą odpowiedniego łącznika. Min. zakres średnicy 6,5-8,5mm o skoku śruby co 1mm, min zakres długości 50-90mm stopniowane min co 10mm. Ustawienie śruby w talerzu biodrowym sztywne w min trzech pozycjach 0-20° z możliwością zwiększenia modularności poprzez zastosowanie odpowiednich łączników w min dwóch długościach	Tak	

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 31 – Jednorazowa, sterylna igła do biopsji mózgu**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Jednorazowa, sterylna igła do biopsji mózgu ze znacznikami do nawigacji kompatybilnymi z BrainLab: - długość: min 240-260mm lub min. 325-260mm; - średnica: min 1,8 – 2,2mm; - otwór tnący: do 10mm.	szt.	40						
				Razem					

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

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****PAKIET NR 32 – Zaciski tytanowe do mocowania płata kostnego po kraniotomii**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Zaciski tytanowe do mocowania płata kostnego czaszki po kraniotomii, na gładkim trzpieniu z ząbkami lub bez (do śródoperacyjnego wyboru operatora), pakowanie sterylne jednostkowo; wykonane z czystego tytanu, umożliwiające wyprowadzenie drenu; zakładane za pomocą jednego aplikatora zaciskającego-odcinającego, którego dynamometryczna konstrukcja umożliwia zaciśnięcie z dużą siłą, stałą dla każdego zacisku oraz równoczesne odcięcie trzpienia. Zaciśnięcie implantu i odcięcie trzpienia odbywa się za pomocą jednego narzędzie (aplikatora). <b>Lub zaciski ze stopu tytanu, mocowane za pomocą jednego instrumentu systemem zapadkowym, sprężyną płaską, na ryflowanym trzpieniu, o długości 11, 16 lub 20mm</b>	11mm	szt	100						
		13mm	szt	100						
		18mm	szt	300						
		22mm	szt	100						
Razem										

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

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

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