

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: zp@wss2.pl  
Strona internetowa: www.wss2.pl  
Regon: 272790824 NIP: 633-10-45-778 KRS: 0000048508

Znak sprawy: DZP/38/382-24/14

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCHWARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na

Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju.

Sporządziła: Anna Bugła  
Jastrzębie – Zdrój dnia 11.07.2014 r.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie  
przetargu nieograniczonego  
na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych  
(tekst jednolity - Dz tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

## I. 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)

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą PZP oraz na podstawie przepisów wykonawczych wydanych w związku z regulacjami w/w ustawy.
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej progów określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy PZP.
3. Podstawa prawna wyboru trybu udzielenia zamówienia publicznego - art. 10 ust. 1 oraz art. 39 - 46 Ustawy PZP.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju (DZP/38/382-24/14).
2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 26 części (pakiety):

Pakiet 1 - Zestawy do cewnikowania żył centralnych i udowych

Pakiet 2 - Zestawy do cewnikowania tętnic 1

Pakiet 3 – Zestaw do cewnikowania tętnic 2

Pakiet 4 – Elektrody do stymulacji, drenaż worka osierdziowego

Pakiet 5 – Rurki dotchawicze

Pakiet 6 – Elementy wentylacji dla OAiIT i OITD

Pakiet 7 – Zestawy do tracheostomii

Pakiet 8 – Rurki intubacyjne, rurki ustno-gardłowe, maski krtaniowe, prowadnice do intubacji

Pakiet 9 - Rurki dotchawicze do trudnych intubacji

Pakiet 10 – Rury do respiratorów

Pakiet 11 – Igły do znieczuleń

Pakiet 12 - Maski anestezyjologiczne

Pakiet 13– System do kontrolowanej zbiórki stolca

Pakiet 14 - Kraniki i rampy

Pakiet 15 - Części wymienne do aparatów do znieczuleń firmy Dräger

Pakiet 16 - Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych ogrzewanych

Pakiet 17 - Kołnierze ortopedyczne

Pakiet 18 - Maski nadkrtaniowe

Pakiet 19 - Mankiety do szybkich infuzji

Pakiet 20 - Elektrody do stymulacji przezskórnej serca

Pakiet 21 - Przyrządy do transferu leków

Pakiet 22 - Obwody oddechowe do aparatów do znieczulenia

Pakiet 23 - Cewniki do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych

Pakiet 24 - Maski do wentylacji nieinwazyjnej

Pakiet 25 - Przyrządy do przetoczeń płynów infuzyjnych i preparatów krwiotwórczych  
Pakiet 26 - Elektrody do pomiaru indeksu bispektralnego

3. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33.19.00.00-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne.

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo - cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ.
5. Podane ilości są maksymalnym zapotrzebowaniem Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie producentów produktów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.  
UWAGA: W Formularzu asortymentowo - cenowym w kolumnie „Producent i nazwa handlowa/numer 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.
7. Oferowane produkty muszą posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.  
UWAGA: W Formularzu asortymentowo - cenowym w kolumnie „Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania” - w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swoją decyzję od jednostek chorobowych występujących podczas obowiązywania niniejszej umowy.
9. Oferowane produkty muszą posiadać termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.
10. Dostarczany przedmiot zamówienia winien być zaopatrzony w etykietę handlową sporządzoną w języku polskim, zawierającą niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika.
11. Realizacja każdego zamówienia złożonego telefonicznie, za pośrednictwem faksu lub złożonego pisemnie nastąpi w nieprzekraczalnym czasie do 4 dni roboczych od momentu zgłoszenia.
12. Realizowanie dostaw następować będzie częściami. Wielkości poszczególnych zamówień częściowych określane będą przez Zamawiającego poprzez złożenie zamówienia częściowego (pisemnie, telefonicznie lub faksem).
13. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
  - braków ilościowych w ciągu 3 dni roboczych
  - wad jakościowych w ciągu 7 dni roboczych od dnia jej otrzymania.
14. Przez okres obowiązywania umowy obowiązywać będzie niezmiennosc cen za wyjątkiem:
  - a) zmiany cen w związku z korzystaniem z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy z zastrzeżeniem wymaganych parametrów jakościowych dla danego produktu;

- b) zmiany zakresu rzeczowego, tj. zastąpienie produktu objętego umową innym produktem synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i nie o gorszych parametrach za zgodą Zamawiającego;
  - c) sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.
15. 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.
  16. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.
  17. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach ustalonych pakietów na poszczególne pozycje asortymentowe.
  18. Zamawiający informuje, iż w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) i w Formularzu oferty (Załącznik nr 2 do SIWZ) Wykonawca wypełnia pakiet/pakiety, na który/które składa ofertę.
  19. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert równoważnych lub wariantowych.
  20. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
  21. Zamawiający nie zamierza wybierać najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
  22. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
  23. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

#### IV. OKRES GWARANCJI

1. Okres gwarancji: nie dotyczy
2. UWAGA!! Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia wszystkich kosztów transportu przedmiotu umowy (z siedziby Zamawiającego do siedziby Wykonawcy i z siedziby Wykonawcy do siedziby Zamawiającego), który został uznany jako podlegający reklamacji. Wykonawca zobowiązany jest także do usunięcia wad lub wymiany przedmiotu umowy na nowy w ciągu 3 dni roboczych od daty ich przekazania.
3. Maksymalny termin odbioru reklamowanego materiału przez Wykonawcę – do 2 dni roboczych od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego.

#### V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Dla wszystkich Pakietów: Umowa obowiązuje od dnia obowiązywania umowy, przez okres 12 miesięcy lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).
2. Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.

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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - a) Spełniają warunki udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy PZP,
    - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;  
*Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy, że spełnia w/w warunek,*
    - posiadania wiedzy i doświadczenia;

*Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy, że spełnia w/w warunek,*  
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

*Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy, że spełnia w/w warunek,*  
- sytuacji ekonomicznej i finansowej;

*Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy, że spełnia w/w warunek,*

b) Wykażą brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy PZP.

2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:
  - Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu należy dołączyć do oferty Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu według Załącznika nr 3 do SIWZ.
3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
4. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły „spełnia - nie spełnia”.
5. Niespełnienie chociażby jednego warunku, skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania / odrzuceniem jego oferty.

## VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCÓW

1. W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy PZP należy przedłożyć:
  - a) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wg Załącznika nr 3 do SIWZ
2. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy PZP, należy przedłożyć następujące oświadczenia i dokumenty:
  - a) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – wg Załącznika nr 4 do SIWZ
  - b) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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 5 do SIWZ w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy PZP.
  - c) W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy PZP, Zamawiający żąda złożenia Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - o treści zgodnej z Załącznikiem nr 6 do SIWZ.
3. Kwestie dotyczące rodzajów dokumentów składanych przez Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej reguluje Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r. poz. 231).
4. Uwaga: W/w dokumenty winny potwierdzać spełnianie poszczególnych warunków na dzień składania ofert.
5. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu wymienionym w pkt VII.3. SIWZ,

przedstawione w formie kserokopii winny być poświadczone i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” przez osoby do tego uprawnione. Dokument wielostronicowy przedłożony w formie kserokopii winien być potwierdzony za zgodność z oryginałem na każdej stronie.

6. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca jest obowiązany przedstawić w ofercie:
  - a) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ulotki informacyjne, broszury, foldery, katalogi, itp.), z zaznaczeniem którego pakietu i której pozycji dotyczy;
  - b) Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania - według Załącznika nr 7 do SIWZ;
  - c) Oświadczenie, iż zaoferowane produkty mogą być użyte tylko jeden raz - stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty;
  - d) Oświadczenie, iż zaoferowane produkty są sterylne - stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty;
  - e) Oświadczenie, iż w przypadku zniszczenia opakowania sterylnego zaoferowane produkty mogą być poddane ponownej sterylizacji - stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty;
  - f) Oświadczenie, iż zaoferowane produkty mogą być użyte wielokrotnie - stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty;
  - g) Oświadczenie o dostarczeniu instrukcji obsługi, czyszczenia, dezynfekcji, konserwacji, pakowania, sterylizacji (w przypadku wyrobów wielokrotnego użytku) przy pierwszej dostawie danego produktu oraz dostarczeniu w czasie trwania umowy tych instrukcji, w których treści nastąpiły zmiany - stosowną deklarację zawarto w Formularzu oferty.
7. Do oferty należy także dołączyć:
  - a) Wypełniony Formularz asortymentowo – cenowy – wg Załącznika Nr 1 do SIWZ;
  - b) Wypełniony Formularz oferty – wg Załącznika Nr 2 do SIWZ;
  - c) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, z którego wynika zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Firmy (jeżeli Wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika lub jeżeli istnieje ustawowy obowiązek ustanowienia pełnomocnika jak w punkcie VIII. i IX. SIWZ);  
UWAGA: Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w oryginale lub kserokopii poświadczonej notarialnie.
8. 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.
9. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
10. Złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. Nie poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem odpisy lub kopie) traktowane będzie jak jego brak.

#### VIII. OFERTA SKŁADANA PRZEZ SPÓŁKĘ CYWILNĄ

1. Wspólnicy spółki cywilnej zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo a w przypadku, gdy upoważnienie wynika wprost z treści umowy spółki, umowę można dołączyć do oferty. Przykładowy wzór pełnomocnictwa - Załącznik nr 8 do SIWZ.  
UWAGA: Pełnomocnictwo winno być udzielone przez wszystkich Wykonawców, tj. wspólników spółki cywilnej.

## IX. OFERTA SKŁADANA PRZEZ KONSORCJUM/PODMIOTY ZAWIERAJĄCE POROZUMIENIE

1. Wykonawcy tworzący konsorcjum, ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo, a w przypadku, gdy upoważnienie wynika wprost z treści umowy konsorcjum, umowę można dołączyć do oferty. Przykładowy wzór pełnomocnictwa - Załącznik 8a do SIWZ.  
UWAGA: Pełnomocnictwo winno być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum.
2. W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez konsorcjum, Wykonawcy tworzący konsorcjum zobowiązani będą, najpóźniej przed podpisaniem umowy na wykonanie zamówienia, do przedłożenia umowy konsorcjum.
3. Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy kodeksu cywilnego.
4. Oferta składana przez konsorcjum zostanie utworzona z dokumentów wymienionych w pkt VII. SIWZ z zastrzeżeniem, iż dokumenty wymienione w pkt VII.2. SIWZ składane są przez każdego z uczestników konsorcjum osobno.
5. Oferta konsorcjum musi być podpisana i oznaczona w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty wchodzące w skład konsorcjum.
6. Wymogi formalne dotyczące konsorcjum mają zastosowanie również do podmiotów zawierających porozumienie w celu wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.

## X. PODWYKONAWCY

1. Zamawiający, zgodnie z art. 36 ust. 4 Ustawy PZP, żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. Stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty.

## XI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cenę oferty stanowić będzie wartość brutto wpisana na Formularzu oferty dla każdej części oddzielnie.
2. Wartość brutto oferty należy obliczyć zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
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 ilością danej pozycji;
  - wyliczenia i podania wartości netto uwzględniającej odpowiednio liczbę opakowań, sztuk, saszetek, kompletów;
  - podania obowiązującej stawki podatku VAT [%] dla danej pozycji;
  - wyliczenia i podania wartości brutto pozycji (wiersza tabeli) poprzez doliczenie wartości podatku VAT do wartości netto;
  - wyliczenia i podania cen netto i brutto oferty poprzez zsumowanie wartości netto i brutto pozycji (wiersza) tabeli i umieszczenie sumy w pozycji „Razem”.
4. Wyliczoną cenę brutto oferty należy wpisać w odpowiednie pole Formularza oferty (Załącznik nr 2 do SIWZ).
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.

6. Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, stosownie do przepisu § 9 ust. 6 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.
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.).
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.

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

1. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

## XIII. WADIUM

1. W niniejszym postępowaniu wadium nie obowiązuje.

## XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Termin związania ofertą może zostać przedłużony z zachowaniem zasad określonych w art. 85 ust. 2 ustawy PZP.

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

1. Wyjaśnienia dotyczące Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia udzielane będą z zachowaniem zasad określonych w art. 38 ustawy PZP, pisemnie, za pomocą faksu bądź drogą elektroniczną. Odpowiedzi na zadane pytania Zamawiający przekaze Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści je na własnej stronie internetowej: [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)
2. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonane zmiany niezwłocznie przekazane zostaną pocztą, faksem lub drogą elektroniczną wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści je na własnej stronie internetowej: [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)
3. Wszelkie wyjaśnienia, zmiany lub uzupełnienia, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami, stają się integralną częścią SIWZ i będą wiążące przy składaniu ofert.
4. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. Każda ze stron, na żądanie drugiej, niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu.
5. Pytania dotyczące treści SIWZ można kierować na nr fax. (032) 47-84-549, (032) 47-84-



506 lub drogą elektroniczną na adres [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl), [szpital@wss2.pl](mailto:szpital@wss2.pl) z określeniem postępowania, którego dotyczą.

6. Pytania przesłane w dni wolne od pracy, jak również po godzinie 15:00 będą rozpatrywane przez Zamawiającego w następnym dniu roboczym, niezwłocznie.

#### XVI. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

1)	<i>w zakresie procedury przetargowej:</i> mgr Anna Bugla- Referent ds. Zamówień Publicznych tel. (032) 47-84-548, w dni robocze w godz. 7:00 do 14:00
2)	<i>w zakresie przedmiotu przetargu:</i> mgr Jacek Stolarz - Kierownik Apteki Szpitalnej mgr Małgorzata Butanowicz – Pielęgniarka Oddziału Anestezji i Intensywnej Terapii

#### XVII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- Zgodnie z art. 82 ustawy PZP ofertę wraz z załącznikami składa się w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 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.
- Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
- Zaleca się, aby pierwszą stroną oferty stanowił Formularz oferty, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.
- Zaleca się ponumerowanie stron i spięcie oferty w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek kartki.
- Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
- Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
- Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisującą/podpisujące ofertę.
- Wykonawca umieszcza ofertę w kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanej w następujący sposób:

„OFERTA NA: Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju.

- Pakiet .....

NIE OTWIERAĆ przed 23.07.2014 r. godz. 10<sup>30</sup>, znak sprawy: DZP/38/382-24/14

11. Koperta, w której znajduje się oferta musi być zabezpieczona w sposób uniemożliwiający przypadkowe jej otwarcie.
12. Zaleca się podanie na kopercie adresu zwrotnego.
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 XVII.10. SIWZ oraz dodatkowo oznaczone słowami: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
14. 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”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy PZP.
15. 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.).

#### XVIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, w sekretariacie WSS Nr 2, na I piętrze (pokój nr A1), do dnia **23.07.2014 r.** do godz. **10<sup>00</sup>** (pokój czynny od poniedziałku do piątku w godz. od 7<sup>25</sup> do 14<sup>30</sup>).
2. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom bez ich otwierania.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23.07.2014 r.** o godz. **10<sup>30</sup>**, w siedzibie Zamawiającego, w Sali konferencyjnej, na I piętrze (pokój nr A21).
4. Otwarcie ofert jest jawne.
5. Oferty, które nadeszły drogą pocztową w kopertach (opakowaniach) wewnętrznych naruszonych, będą traktowane jako odtajnione i zwrócone Wykonawcom bez rozpatrzeń.
6. W przypadku złożenia oferty zamiennej, oferty pierwotne względem ofert zamiennych nie będą otwierane.
7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Po otwarciu każdej z ofert zostaną podane do wiadomości zebranych dane zgodnie z art. 86 ust. 4 Ustawy PZP.
9. Zamawiający na wniosek Wykonawcy nieobecnego na otwarciu ofert przekaze informacje, o których mowa w pkt XVII.7. i XVII.8. SIWZ.

#### XIX. KRYTERIA ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena (koszt)	100%

2. Punkty przyznawane za podane w pkt XIX.1. kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Nr kryterium	Wzór
1.	Cena brutto: $\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 100$ gdzie: $C_{\text{bad}}$ – cena brutto podana w ofercie badanej $C_{\min}$ - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert

3. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień treści złożonej przez niego oferty.
4. Zgodnie z art. 87 ust. 2 Ustawy PZP Zamawiający poprawi omyłki w ofercie.
5. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpią okoliczności wskazane w art. 89 ust. 1 Ustawy PZP.

## XX. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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.
2. Zamawiający unieważni postępowanie w sytuacji, gdy wystąpią przesłanki wskazane w art. 93 ustawy PZP.
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.
4. Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty:
  - a) 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;
  - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - d) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
5. Ogłoszenie zawierające informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający umieści w swojej siedzibie w miejscu publicznie dostępnym (tablica ogłoszeń) oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, tzn. pomimo dwukrotnego wezwania do podpisania umowy nie podpisze jej w wyznaczonym terminie, Zamawiający uznaje to za uchylanie się od zawarcia umowy co upoważni Zamawiającego do przeprowadzenia procedury z art. 94 ust. 3 ustawy PZP.

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

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 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 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów o których mowa w pkt XXI.1 od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
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.
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.
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.

## XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

1. W niniejszym postępowaniu zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie obowiązuje.

## XXIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Istotne postanowienia umowy określa Wzór umowy stanowiący Załącznik Nr 9 do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

## XXIV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, którzy mają lub mieli interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz którzy ponieśli lub mogli ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w art. 179 do 198 ustawy PZP.
2. Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania wyłącznie wobec czynności określonych w art. 180 ust. 2 pkt. 2, 3 i 4 ustawy PZP.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej oraz w terminach określonych w art. 182 ust. 1 pkt 2, ust. 2 pkt 2, ust. 3 pkt. 2 ustawy PZP.
4. Podmioty, o których mowa w pkt XXIV.1, przed wniesieniem odwołania zobowiązane są do wniesienia na konto UZP wpisu od odwołania, którego wysokość zależy od przedmiotu i wartości zamówienia.

## XXV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

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. Udostępnienie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:

2. Zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku;
3. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów;
4. Zamawiający wyznacza członka komisji, w którego obecności udostępnione zostaną dokumenty;
5. Zamawiający umożliwi kopiowanie dokumentów odpłatnie, cena za 1 stronę 0,62 groszy udostępnienie może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego oraz w czasie godzin jego urzędowania.
6. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy PZP oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
7. Zamawiający, zgodnie z art. 42 ust. 2 ustawy PZP, na wniosek Wykonawcy przekaze odpłatnie SIWZ (koszt druku: 51,46 zł netto + VAT).

Komisja przetargowa w składzie:

Przewodniczący:	Katarzyna Cielak
Sekretarz:	Anna Bugła
Członkowie:	Małgorzata Butanowicz
	Jacek Stolarz

## XXVI. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

Nr	
1	Formularz asortymentowo-cenowy - Załącznik Nr 1
2	Formularz oferty - Załącznik Nr 2
3	Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu według Załącznika nr 3 do SIWZ
4	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – wg Załącznika nr 4
5	Oświadczenie dot. wyłącznie osób fizycznych - według Załącznika nr 5
6	Oświadczenie dot. grupy kapitałowej - według Załącznika nr 6
7	Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania - według Załącznika nr 7
8	Wzór Pełnomocnictwa dot. Spółki Cywilnej - według Załącznika nr 8
9	Wzór Pełnomocnictwa dot. Konsorcjum - według Załącznika 8a
10	Wzór umowy - według Załącznika 9

Zatwierdziła: Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2  
w Jastrzębiu – Zdroju dnia 11.07.2014 r.  
Grażyna Kuczera

Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet 1 - Zestawy do cewnikowania żył centralnych i udowych

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Zestaw do cewnikowania żył centralnych jednoświatłowy, zakładany metodą seldingera, igła typu V umożliwiająca jednoczesne stosowanie strzykawki i wprowadzenie przewodnicy, przewodnica metalowa z opornego na zginanie drutu	18G / 20cm 16G / 20cm 14G / 20cm w zależności od potrzeb	zestaw	80						
2.	Zestaw do cewnikowania żył centralnych dwuświatłowy, zakładany metodą seldingera, bezigłowy port dostępu, igła typu V umożliwiająca jednoczesne stosowanie strzykawki i wprowadzenie przewodnicy, przewodnica metalowa z opornego na zginanie drutu	7Fr 14G / 18G dł. 20cm 7Fr 16G / 16G dł. 20cm w zależności od potrzeb	zestaw	250						
3.	Zestaw do cewnikowania żył centralnych trójświatłowy, zakładany metodą seldingera, bezigłowy port dostępu, igła typu V umożliwiająca jednoczesne stosowanie strzykawki i wprowadzenie przewodnicy, przewodnica metalowa z opornego na zginanie drutu	7Fr 16G / 18G / 18G dł. 20cm	zestaw	280						
4.	Zestaw do cewnikowania żył udowych metodą cewnik w cewniku, jednoświatłowy, wykonany z poliuretanu, kaniula do wprowadzenia	5Fr dł. min. 50cm 6Fr	zestaw	50						

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZP/38/382-24/14

		dł. min. 50cm							
Razem									

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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



Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 2 - Zestawy do cewnikowania tętnic 1

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Zestaw do kaniulacji tętnic zakładany metodą seldingera, poliuretanowy, przewodnica igłowa z metalowym drutem prowadzącym	22G / 60mm 20G / 200mm w zależności od potrzeb	zestaw	250						
2	Kaniuła dotętnicza z zaworem odcinającym	20G / 45mm	szt.	400						
3	Zestaw do monitorowania ciśnienia tętniczego metodą krwawą z układem eliminacji błędów pomiaru ciśnienia spowodowanych rezonansem tzw. Rosą z obrotowym złączem męskim Luer, złącze wodoszczelne typu Pinowego		zestaw	500						
4	Cewnik sztywny do termodylucji tzw Swana – Ganza, możliwość wprowadzenia do tętnicy płucnej, oznaczenie głębokości, gładkie połączenie z balonem, 4-światłowy	7 Fr / 110 mm	zestaw	2						
5	Przezskórny system wprowadzający dla cewnika Swana – Ganza, kompatybilny z w/w cewnikiem	8Fr	zestaw	3						
Razem										

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

Miejsowość, ....., dnia .....2014 r.

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

*Pieczęć wykonawcy*

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 3 – Zestaw do cewnikowania tętnic 2

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Cewnik tętniczy termodylucji do ciągłego pomiaru rzutu serca do modułu monitora Drager Infinity Delta XL Kappa – PICCO, w komplecie z przetwornikiem		kpl	15						
2.	Zestaw do kaniulacji tętnicy zakładany metodą Seldingera do monitorowania ciśnienia tętniczego metoda krwawą, igła wprowadzająca 0,8 x 50 mm, przewód drutowy prosty, 0,021 x 25 cm, cewnik wykonany z Fep ze skrzydełkami w odcinku proksymalnym, kolorowe kodowanie łączników luer – lock (żółty)	22G x 80 mm 20G x 160 mm w zależności od potrzeb	zestaw	270						
Razem										

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet 4 – Elektrody do stymulacji, drenaż worka osierdziowego

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Elektroda endokawitarna dwubiegunowa do czasowej stymulacji serca, wykonana ze stali nierdzewnej, dł 110 cm – 115 cm, odległość między elektrodami 7 mm, cewnik poliamidowy kontrastujący w promieniach RTG, rozrywalna koszulka, w komplecie z adapterem / introducerem 70 cm, możliwość ufiksowania elektrody + koszulka osłaniająca elektrodę.	6Fr	kpl.	40						
2.	Introduktor do w/w elektrody z możliwością ufiksowania elektrody + koszulka	7Fr	szt.	10						
3	Zestaw do drenażu osierdza techniką Seldingera z introduktorem F9, kaniula 0,9 x 70mm, igła punkcyjna Ø 1,3 x 150mm, przewodnik drutowy 100cm, skalpel, rozszerzadło, koszulka hemostatyczna, cewnik F8 z poliuretanu kontrastujący pod RTG 500mm, urządzenie ssące z portem bocznym, z dwoma zintegrowanymi jednodrożnymi zastawkami i dwudrożnymi kranikami odcinającymi, pojemnik na wydzielinę strzykawki z końcówkami luer lock 10ml i 60ml	.	zestaw	4						
Razem										

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 5 – Rurki dotchawicze

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu <input type="checkbox"/> racheotomijna <input type="checkbox"/> do obrotu i używania*
1.	Rurka tracheotomijna z mankietem niskociśnieniowym o zmniejszonej przenikalności dla gazów anestetycznych, dużym balonikiem kontrolnym posiadającym opis i rozmiar, atraumatyczny mandryn z otworem na przeprowadzenie metalowej przewodnicy seldingera, cała widoczna w RTG, sterylna	6,0 – 9,0 w zależności od potrzeb	Szt.	37						
2.	Rurka tracheotomijna z mankietem niskociśnieniowym o zmniejszonej przenikalności gazów anestetycznych z balonikiem kontrolnym, mandryn atraumatyczny, przedłużona część dystalna i ruchoma ramka (kołnierz)	7,0 – 9,0 w zależności od potrzeb	szt.	80						
3	Rurka tracheotomijna jednorazowa, jałowa z mankietem niskociśnieniowym do przedłużonej wentylacji z dodatkowym portem do odsysania z przestrzeni podgłośniowej	7,0 – 9,0 w zależności od potrzeb	Szt.	30						
4	Rurka tracheotomijna foniatryczna (1 otwór fenestracyjny) bez mankieta, z łącznikiem 15mm, elastyczna	7,0 – 8,0 w zależności od potrzeb	szt.	2						
5	Rurka tracheotomijna wykonana z poliuretanu typ Luer S, standardowa z okienkiem i dodatkową kaniulą wymienną	7,0 – 9,0	szt	103						
6	Rurka tracheotomijna wykonana	7,0 – 9,0								

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZP/38/382-24/14

	z poliuretanu typ Luer L – przedłużona z okienkiem i dodatkową kaniulą wymienną	w zależności od potrzeb	szt.	15					
7	Rurka dooskrzelowa lewa z mankietem niskociśnieniowym wyposażonym w system ograniczenia wzrostu ciśnienia w czasie intubacji taki jak: Soft-Seal, Lanz, Fome Cuf, oznaczenie średnicy części tchawiczej oraz oskrzelowej na korpusie rurki, łącznik Y obrotowy, prowadnica i 4 cewniki do odsysania w zestawie, sterylna	CH 35 CH37 w zależności od potrzeb	Szt.	4					
8	Rurka dooskrzelowa prawa z mankietem niskociśnieniowym wyposażonym w system ograniczenia wzrostu ciśnienia w czasie intubacji taki jak: Soft-Seal, Lanz, Fome Cuf, oznaczenie średnicy części tchawiczej oraz oskrzelowej na korpusie rurki, łącznik Y obrotowy, prowadnica i 4 cewniki do odsysania w zestawie, sterylna	CH 35 CH37 w zależności od potrzeb	Szt.	4					
9	Ratunkowy zestaw do bezpiecznej konikotomii z igłą Veressa wyposażoną we wskaźnik sygnalizujący wejście do światła tchawicy i rurką tracheotomijną z mankietem niskociśnieniowym	6,0	Szt.	4					
10	Rurka tracheotomijna neonatologiczna wykonana z twardego PCV	3,5 – 6,0 w zależności od potrzeb	Szt.	50					
11	Prowadnica do trudnych intubacji jednorazowego użytku typu Bougie, elastyczna wzmocniona na całej długości z wygiętym końcem	14-15 CH x 60 cm- 80 cm	szt.	12					
Razem									

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet 6 – Elementy wentylacji dla OAiIT i OITD

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Wymienniki ciepła i wilgoci (nawilżacz do rurek tracheostomijnych) z możliwością podawania tlenu, centralnie położony samodomykający się port do odsysania wydzieliny, skuteczność nawilżania min. 29,2 mg H <sub>2</sub> O przy Vt 500 ml, przestrzeń martwa max 10 ml, opór przepływu max. 0,25 cm H <sub>2</sub> O przy 30 L / min., sterylny	szt.	2600						
2.	Filtr antybakteryjno – antywirusowy z wymiennikiem ciepła i wilgoci dla dorosłych, jałowy, wolny od lateksu, port Luer – Lock do monitorowania gazów, skuteczność filtracji bakteryjnej min. 99,999% - poziom nawilżenia min. 31 mg H <sub>2</sub> O przy Vt 500 ml, zakres objętości 150 – 1000 ml, przestrzeń martwa max. 35 ml, opory przepływu max. 1,8 cm H <sub>2</sub> O przy 60 L/ min., waga max. 31 g., złącze proste, czas stosowania min. 24 godz, posiadający nadrukowaną na obwodzie filtra informację o wartości minimalnej i maksymalnej objętości oddechowej Vt. Kodowany kolorystycznie dowolnym kolorem	szt.	10100						
3	Łącznik karbowany z kominkiem obrotowym (martwa przestrzeń) do rur intubacyjnych i tracheotomijnych z wejściem do bronchoskopu i możliwością odsysania	szt.	1500						



Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZP/38/382-24/14

4	Uchwyt do rurek intubacyjnych dla dorosłych samoprzylepny o zmiennej średnicy	szt.	200						
5	Zestaw do pobierania próbek wydzieliny z oskrzeli do badań	szt.	220						
6	Linia monitorująca do kapnografii o dł. Min. L,8m, typ końcówek m-m	szt.	400						
7	Filtr antybakteryjno – antywirusowy z wymiennikiem ciepła i wilgoci dla dzieci, sterylny, dokładność filtracji min. 99,999%, o objętości oddechowej 50 – 250 ml, poziom nawilżenia min. 33mg H <sub>2</sub> O przy Vt 50 ml, wadze max. 13,5g., przestrzeń martwa max. 12 ml, opory przepływu max. 1,4 cm H <sub>2</sub> O przy 20 L / min., posiadający nadrukowaną na obwodzie filtra informacje o wartości minimalnej i maksymalnej objętości oddechowej Vt.	Szt.	50						
8	Maska aerozolowa twarzowa z nebulizatorem i przewodem tlenowym, jednorazowego użytku, nebulizator do podawania leku z antyprzelewową konstrukcją pozwalającą na skuteczne działanie w zakresie 0,90 stopni, ze stabilną podstawką dyfuzora w zakresie 0 – 360 stopni, o pojemności 6 ml, skalowany z podziałką co 1 ml, z antyprzelewową konstrukcją, średnia średnica nebulizowanych cząstek (MMAD) 2,7 µm potwierdzona w testach	kpl	160						
9	Nebulizator do podawania leku w obwodzie oddechowym, z antyprzelewową konstrukcją pozwalającą na skuteczne działanie w zakresie 0 – 90 stopni, ze stabilną podstawką dyfuzora w zakresie 0 – 360 stopni, o pojemności 6 ml, skalowany co 1 ml, złącznikiem T wyposażonym w mechanizm samodomykania podczas odłączania nebulizatora, średnia średnica nebulizowanych cząstek (MMAD) 2,7 µm potwierdzona w testach, czysty biologicznie, w zestawie przestrzeń martwa 12 cm i dren 210 cm.	Kpl	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 .....2014 r.

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

*Pieczęć wykonawcy*

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet 7 – Zestawy do tracheostomii

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Zestaw do przezskórnej tracheostomii metodą Ciaglia „Blue Ruino” z jednostopniowym stożkowym rozszerzadłem zawierającym znaczniki wskazujące stopień rozwarcia ściany tchawicy	7,0 – 9,0 (w zależności od potrzeb)	zestaw	12						
2.	Zestaw do tracheostomii przezskórnej metodą Griggs’a zestaw uzupełniający bez wielorazowego peana, z rurką tracheostomijną z mankietem niskociśnieniowym nieprzepełniającym się pod wpływem gazów anestetycznych z wbudowanym w ściankę rurki przewodem do odsysania	7,0 – 9,0 (w zależności od potrzeb)	zestaw	25						
Razem										

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 8 – Rurki intubacyjne, rurki ustno-gardłowe, maski krtaniowe, prowadnice do intubacji

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Rurka intubacyjna bez mankietu z silikonowego półprzezroczystego tworzywa sztucznego ze znacznikiem głębokości, sterylna lub Rurka intubacyjna bez mankietu, wykonana z PCV, skalowana co 1 cm, z ciągłą linią znacznika RTG, z czarnym min. 2 cm znacznikiem głębokości intubacji na zakończeniu rurki dla rozm. 2,0 – 6,0, sterylna	2,0 – 8,0 w zależności od potrzeb	szt.	210						
2.	Rurka intubacyjna z mankiem niskociśnieniowym wykonana z materiału termoplastycznego z balonikiem kontrolnym i otworem Murphy'ego o zaoblonych krawędziach, ze znacznikiem głębokości w postaci grubego oringu wokół całego obwodu rurki, sterylna	3,0 - 4,5 w zależności od potrzeb	szt.	80						
3.	Rurka intubacyjna z tworzywa sztucznego, z mankiem niskociśnieniowym, z klinicznie potwierdzoną obniżoną przenikliwością dla podtlenku azotu, balonikiem kontrolnym zawierającym opis rozmiaru i rodzaj mankietu, z otworem Murphy'ego	5,0 – 10,0 w zależności od potrzeb	Szt.	5400						

	o zaoblonych wszystkich krawędziach, ze znacznikiem głębokości dla laryngoskopu, sterylna lub Rurka intubacyjna dla długotrwałej intubacji wykonana z medycznego PC, z mankietem niskociśnieniowym – wysokoobjętościowym, ze znacznikiem głębokości intubacji w postaci jednego grubego oringu wokół całego obwodu rurki, min. 2 oznaczenia rozmiaru na korpusie rurki i dodatkowo na łączniku 15 mm, gładkie atraumatyczne krawędzie, linia RTG na całej długości rurki, skalowana jednostronnie co 1 cm, z otworem Murphy`ego, sterylna.								
4.	Rurka intubacyjna zbrojona jednorazowa z mankietem niskociśnieniowym, z obniżoną przenikliwością dla podtlenku azotu, z otworem Murphy`ego o zaoblonych krawędziach lub rurka intubacyjna zbrojona z medycznego PCV, wstępnie ukształtowana, z mankietem niskociśnieniowym, niebieski balonik kontrolny, min. 2 rozmiary na korpusie rurki oraz dodatkowo na łączniku 15 mm i na baloniku kontrolnym, znacznik głębokości intubacji nad mankietem w postaci jednego grubego oringu wokół całego obwodu rurki, z otworem Murphy`ego, cieniująca w RTG, skalowana co 1 cm.	6,0 – 8,5 w zależności od potrzeb	Szt.	160					
5.	Rurka intubacyjna do długotrwałej intubacji, wykonana z PCV, z mankietem niskociśnieniowym, z otworem Murphy`ego, z modułowym systemem odsysania z okolicy podgłośniowej ze zintegrowanym z rurką intubacyjną	6,0 – 9,0 w zależności od potrzeb	Szt.	100					

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZP/38/382-24/14

	zamykanym złączem / portem typu męskiego do odsysania umożliwiającym podłączenie dodatkowej linii do odsysania ze złączem typu żeńskiego, sterylna.								
6.	Linia do odsysania z okolicy podgłośniowej do w/w rurki ze złączem typu żeńskiego kompatybilna z wszystkimi rozmiarami rurki intubacyjnej wyposażonej w zintegrowane złącze / port typu męskiego do odsysania z przestrzeni podgłośniowej, linia wyposażona w 2 zatyczki, sterylna.		Szt.	50					
7.	Rurka ustno-gardłowa typu Guedel z kolorowym oznacznikiem rozmiaru, sterylna	000 – 1 w zależności od potrzeb	Szt.	60					
		2 (dł 80-90 mm) 3 (dł. 100 mm) w zależności od potrzeb	Szt.	5150					
8.	Maska kraniowa jednorazowego użytku z wtopionym drenem do uszczelnienia mankietu	2 -5 kg ( 1) 5-12 kg (1,5) 10 – 25 kg ( 2,0) 20 – 30kg 30 – 50kg 50 – 70kg 70+kg	szt.	700					
9.	Prowadnica do intubacji jednorazowego użytku do ukształtowania z drutem	2,0 – 2,2 mm 4,0 – 4,2 mm 5,0 mm w zależności od potrzeb	Szt.	70					
10.	Prowadnica do trudnych intubacji z możliwością wentylacji – kanał wewnętrzny do podawania tlenu + łącznik 15mm( 5,0)	14-15CH dł. 800 -830 cm	szt.	2					

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet 9- Rurki dotchawicze do trudnych intubacji

Lp	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Rurka intubacyjna z mankietem niskociśnieniowym automatyczna z elastycznym koniuszkien, koniuszek „zadarty” pod kątem 37 stopni, 2 otwory Murphy ego, mankiety wtapiane przy użyciu wysokiej temperatury.	7,0 – 9,0 w zależności od potrzeb	szt.	100						
2	Maska krtaniowa jednorazowego użytku do wentylacji pacjenta z możliwością założenia rurki intubacyjnej przez maskę z uchwytem do łatwej aplikacji, zakrzywienie maski pod kątem 90 stopni względem rurki .	3 (30-50kg) 4 (50-70kg) 5(70-100kg) w zależności od potrzeb	Szt.	20						
3	Rurka intubacyjna zbrojona z mankietem uszczelniającym przeznaczona do masek krtaniowych z łącznikiem ISO 15 mm	6,0 – 8,0 w zależności od potrzeb	Szt.	20						
4	Rurka krtaniowa jednorazowego użytku dla dorosłych z dwoma mankietami, mankiet dystalny zamykający wejście do przełyku, niskociśnieniowy mankiet proksymalny uszczelniający jamę ustną i nosowo gardłową, obydwa mankiety uszczelniane napełniane przez ten sam dren, kolor łącznika przyporządkowany rozmiarowi rurki, w zestawie strzykawka do uszczelnienia	3 (mała wzrost < 155 cm)	Szt.	2						
		4 (średnia wzrost 155 – 180 cm)	Szt.	4						
		5 (duża, wzrost > 180 cm)	Szt.	2						



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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet 10 – Rury do respiratorów

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Jednorazowy sterylny lub mikrobiologicznie czysty układ oddechowy dla dorosłych, 2 rury karbowane dł. Min. 150 cm, łącznik Y z portem Luer Lock do kapnografii łącznik Y zabezpieczony kapturkiem, średnica 22 m		kpl.	350						
2.	Jednorazowy współosiowy sterylny lub mikrobiologicznie czysty układ oddechowy dla dorosłych( rura w rurze) , wolny od lateksu, dł 160 – 180 cm, rura karbowana zewnętrzna bezbarwna, wewnętrzna kolorowa, łącznik Y z portem Luer Lock zabezpieczony kapturkiem + rozciągliwa rura na odprowadzenia gazów		Kpl.	100						
3.	Rura karbowana w zwoju do obwodów oddechowych 50m, jednorazowego użytku, średnica 22 mm, do cięcia co 40-45 cm		zwój	1						
4.	Jednorazowy sterylny lub mikrobiologicznie czysty układ oddechowy anestetyczny dla dorosłych do aparatu do znieczuleń : 2 rury karbowane dł. Min.150 cm, łącznik Y z portem Luer Lock do pomiaru kapnografii, zabezpieczony kapturkiem, średnica 22m, worek oddechowy 1500 – 2000 ml		kpl.	1500						

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZP/38/382-24/14

5.	Maska twarzowa anestetyczna jednorazowego użytku dla dorosłych: Rozm.3 (średnia,damska) Rozm. 4( duża,męska)	3 (średnia, damska) 4 (duża męska) w zależności od potrzeb	Szt.	700					
6.	Jednorazowy trójnik Y z portem do kapnografii, średnica 22 mm lub jednorazowy łącznik typu Y do układu 22 mm z dwoma portami.		Szt.	50					
Razem									

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet 11 – Igły do znieczuleń

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Igła z ostrzem atraumatycznym do znieczuleń podpajęczynówkowych, końcówka Pencil Point cienkościenna z szybkim wpływem i prowadnicą do przebicia skóry i więzadeł	27G / 90mm 26G / 90mm 25G / 90mm 26G / 120mm 25G / 120 mm  W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB	Szt.	1 650						
2.	Igła z ostrzem atraumatycznym do znieczuleń podpajęczynówkowych, końcówka standard cienkościenna z szybkim wpływem i prowadnicą do przebicia skóry i więzadeł lub prowadnicą pakowana osobno	22G/38-40mm 22G/90 mm 20 G/90 mm 19G/90 mm 18G/90 mm  W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB	Szt.	280						
3.	Igła Tuohy	16 – 18G / 8cm (w zależności od potrzeb)	szt.	60						

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZP/38/382-24/14

4.	Zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych (igła Touhy, strzykawka niskooporowa, cewnik epiduralny kontrastujący w RTG dł. 80 - 100cm, filtr przeciwbakteryjny płaski)	16G / 3 <sup>1</sup> / <sub>4</sub>	zestaw	10					
		18G	zestaw	10					
5.	Igła do znieczuleń zewnątrzoponowych typ Perican	16G / 3 <sup>1</sup> / <sub>4</sub> 17-18G / 3 <sup>1</sup> / <sub>4</sub> wg potrzeb	szt.	60					
6.	Zestaw dwóch igieł Touhy 16G i Pencil - Point 27G / 11,7cm, połączony obrotowym mechanizmem fiksującym pozwalającym na płynne dobranie głębokości wkłucia PP i ufiksowania igły w igle Touhy	16G / 27G	zestaw	10					
7.	Igła do znieczuleń splotów nerwowych techniką „single shot”: igła punkcyjna z opatentowanym krótkim szlifem 45°, dren łączący przezroczysty z końcówką luer lock ( igły i zestawy kompatybilne z stymulatorem nerwów obwodowych Stimuplex HNS 12 firmy B.Braun Melsugen AG.)	Igła 24G / 50mm	szt.	10					
8.	Igła do znieczuleń splotów przy użyciu neurostymulatora, szlif igły 30°, połączona na stałe z kablem elektrycznym i drenem do infuzji, gniazdo zabezpieczające przed przypadkowym użyciem(igły i zestawy kompatybilne z stymulatorem nerwów obwodowych Stimuplex HNS 12 firmy B.Braun Melsugen AG.)	22G / 25mm 22G / 50mm 21G / 100mm w zależności od potrzeb	Szt.	280					
9.	Zestaw do ciągłego znieczulenia splotów, kaniula ze szlifem 15 <sup>0</sup> , cewnik przezroczysty wykonany z poliamidu z czytelnymi oznaczeniami, 3 – częściowa strzykawka Luer – Lock 5 ml, filtr 2µm, system mocowania filtra, mandryn druciany w cewniku (igły i zestawy kompatybilne z stymulatorem nerwów obwodowych Stimuplex	20G / 55mm	zestaw	1					

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 12 - Maski anestezyjologiczne

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Maski anestetyczne oddechowe dla dorosłych do aparatu do znieczuleń, silikonowe, przezroczyste z nadmuchiwanym mankietem ub ze specjalnie wyprofilowanym kołnierzem zapewniającym szczelność maski , wielorazowego użytku	3 - średnia żeńska	szt.	7						
		4 -duża męska	szt.	5						
2	Resuscytator wykonany z 100% silikonu z rezerwuarem tlenu, do sterylizacji w autoklawie 134°C w całości (z wyłączeniem rezerwuaru tlenu), z wielorazową zastawką Peep dla dorosłych + maska		kpl	13						
3	Resuscytator dla dzieci wykonany ze 100% silikonu, z rezerwuarem tlenu, do sterylizacji w autoklawie w 134°C w całości (z wyłączeniem rezerwuaru tlenu)		kpl.	5						
4	Worek oddechowy silikonowy do aparatu do znieczuleń Sulla Drager	1500 – 2000ml	szt.	6						
5	Worek oddechowy wielorazowego użytku - testowy do respiratora z możliwością sterylizacji w autoklawie 134 <sup>0</sup> C.	1000 – 1500ml	szt.	2						

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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



*Pieczęć wykonawcy*

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 13– System do kontrolowanej zbiórki stolca

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Jednorazowy zestaw do kontrolowanej zbiórki stolca z silikonowym rękawem z balonikiem retencyjnym z niebieską kieszonką dla umieszczenia palca wiodącego, port do napełniania balonika retencyjnego z systemem sygnalizacji poziomu wypełniania balonika. W zestawie 3 worki 1000 ml do zbiórki stolca z zastawką zabezpieczającą przed wylaniem zawartości, skalowanie co 25 ml, z filtrem węglowym chroniącym przed balonowaniem, pasek do podwieszania z miejscem na opis. System przebadany klinicznie, czas utrzymywania 29 dni, biologicznie czysty.	kpl.	3						
2.	Zestaw 10 worków kompatybilnych z w/w zestawem o pojemności 1000 ml, z zastawką zabezpieczającą przed wylaniem zawartości, z filtrem węglowym, biologicznie czysty	zestaw	5						
3	Zestaw do diagnostyki nadciśnienia brzusznego, dren manometryczny wyposażony w filtr biologiczny, zastawka antyzwrotna wbudowana w łącznik do cewnikowania Foley`a, bezigłowy port do pobierania próbek moczu.	zestaw	4						
Razem									

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 14 - Kraniki i rampy

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Kranik rampa/ platforma pięciokranikowa z wyraźnym oznaczeniem pozycji otwarty - zamknięty, z poliwęglanu, obrót 90°, z listwą umożliwiającą montaż do stojaka	szt.	400						
2.	Kranik trójdrożny z wyczuwalnym induktorem pozycji otwarty/zamknięty z przedłużaczem 10cm	szt.	300						
3.	Rampa trójdrożna z wyraźnym oznaczeniem pozycji otwarty/zamknięty, obrót 90° z przedłużaczem 15cm	szt.	50						
4.	Rampa pięciodrożna z wyraźnym oznaczeniem pozycji otwarty / zamknięty, obrót 90° z przedłużaczem 15cm	szt.	50						
5.	Uniwersalny uchwyt montowania ramp kraników typu rampa, montowany do stojaka z prowadnicą na linijkę do pomiaru OCZ	szt.	4						
6	Skala wielorazowa do pomiaru OCZ	szt.	20						
Razem									

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

Miejsowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 15 - Części wymienne do aparatów do znieczuleń firmy Dräger

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Pułapka wodna do aparatu do znieczuleń Dräger Fabius Tiro	szt.	30						
2.	Kopułka do zastawek do aparatu do znieczuleń Sulla Dräger	szt.	6						
3.	Czujnik przepływu gazów do aparatu do znieczuleń Fabius Tiro	szt.	45						
4.	Płatki ceramiczne do aparatu do znieczuleń Fabius Trio	Szt.	10						
5	Filtr do ssaka próżniowego do aparatu do znieczuleń Dräger Tiro	szt.	50						
Razem									

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 16 - Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych ogrzewanych

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych i krwi (standardowy) przedłużony, sterylny	dł. 4,60 - 5,0m	szt.	2 100						
Razem										

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 17 - Kołnierze ortopedyczne

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Kołnierz ortopedyczny z kampilitu, sztywny, z otworem na rurkę tracheostomijną	S M L W zależności od potrzeb	szt.	35						
2.	Kołnierz ortopedyczny z kampilitu, sztywny	M L W zależności od potrzeb	szt.	10						
Razem										

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 18 - Maski nadkrtaniowe

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Maska nadkrtaniowa jednorazowego użytku z mankietem żelowym, bezciśnieniowym, kanałem przewodu żołądkowego	3 - do 60kg lub 30-50kg  4 - do 90kg lub 50-70 kg  5 - pow.90kg lub 70-100kg  w zależności od potrzeb	szt.	600						
Razem										

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 19 - Mankiety do szybkich infuzji

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Mankiet do szybkich infuzji do opakowań 1000 ml, nieelastyczny pojemnik z mankiem na umieszczenie płynu, możliwość obserwacji podawanych płynów, wykonany z materiału umożliwiającego dezynfekcję, wyposażony w manometr / wskaźnik, zawór kranikowy, pompkę ręczną, ogranicznik ciśnienia – maksymalne ciśnienie 300 mmHg, kolorowe, zielone oznaczenie strefy roboczej na wskaźniku, uchwyt do zawieszania mankiety, uchwyt / haczyk na opakowanie płynu.	1 000ml	szt.	15						
<b>Razem</b>										

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 20 - Elektrody do stymulacji przezskórnej serca

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Samoprzylepne elektrody wielofunkcyjne do defibrylatora dla dorosłych, a'2, złącza Quik - Combo do defibrylatorów LIFEPAK 20	kpl.	20						
2.	Samoprzylepne elektrody wielofunkcyjne dla dorosłych do defibrylatora, złącze kompatybilne z defibrylatorem ZOLL M SERIES	kpl	10						
3.	Samoprzylepne elektrody wielofunkcyjne dla dorosłych do defibrylatora Philips XL	kpl	50						
4.	Papier do rejestratora defibrylatora HP, Philops z nadrukiem 50 mm x 30 m rolka	Szt.	200						
5.	Papier do rejestratora do defibrylatora ZOLL M SERIES 90 mm	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 .....2014 r.

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



Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 21 - Przyrządy do transferu leków

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Bezigłowy przyrząd do transferu leku do worka, końcówka typu luer lock, klips zabezpieczający połączenie z workiem, zastawka samozamykająca się po rozłączeniu z końcówką luer	szt.	8000						
2.	Bezigłowy przyrząd do transferu leku z fiolki z filtrem 0,22µm, końcówka luer lock, zastawka samozamykająca się po rozłączeniu z końcówką luer	szt.	4800						
3.	Bezigłowy przyrząd/łącznik przeciwbakteryjny do stosowania w miejscach dostępu żylnego, pokryty powłoką o długotrwałym uwalnianiu jonów srebra, podwójna uszczelka umożliwiająca utrzymanie bariery mikrobiologicznej	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 .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 22 - Obwody oddechowe do aparatów do znieczulenia

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 dopuszczającego do obrotu*
1.	Obwód oddechowy wielorazowy do aparatów do znieczulenia: 2 rury o dł. 150-160cm, złączka Y z portem, worek oddechowy o poj. 1000-2000ml, średnica 22mm	kpl.	4						
Razem									

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 1

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 23 - Cewniki do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu
1	Cewnik do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych dla dorosłych w systemie zamkniętym, czas stosowania 72 godz. do rurek intubacyjnych o dł. 54 cm, do rurek tracheostomijnych o dł. 34 cm, skalowany co 1 cm, rozmiar kodowany kolorystycznie oraz numerycznie na cewniku, z jednym otworem centralnym i 2 bocznymi ułożonymi naprzemiennie, z blokadą próżni wyposażona w zatyczkę na uwięzi, cewnik pozbawiony DEHP	Ch 10-16 (w zależności od potrzeb)	szt.	50						
2	Uniwersalny adapter do dróg oddechowych do podłączenia obwodu oddechowego z rurką intubacyjną lub tracheostomijną, z możliwością stosowania przez 7 dni, pozwalający bez rozłączania obwodu oddechowego na odsysanie w systemie zamkniętym, otwartym, wykonanie procedury bronchoskopii, podanie leku, rozgałęzionego pod kątem 45 stopni, podwójnie obrotowy, z portem do przepłukiwania, z silikonową bezobsługową, samouszczelniającą się dwudzielną zastawką		Szt.	25						

3.	<p>Zamknięty system do odsysania noworodkowo - pediatryczny z automatyczną końcówką cewnika o zmiennej sztywności z bocznymi otworami , obrotowa zastawka zabezpieczająca przed niezamierzonym przeciekiem roztworu płuczacego do tchawicy podczas płukania końcówki cewnika, obudowa zaworu regulacji podciśnienia przezroczysta ułatwia kontrolę odsysania z nasadką ochronną portu ssania umocowaną do obudowy zaworu, okienko kontroli wydzieliny, kolorowy wskaźnik głębokości lub</p> <p>w rozmiarze 5-8 CH cewnik do odsysania w systemie zamkniętym w rozmiarze CH 5-8, na 72 godziny o długości 31 cm, z adapterem kątowym 45stopni do dróg oddechowych, z systemem centrującym wprowadzenie cewnika, system redukujący przestrzeń martwą z wkładką uszczelniającą. Cewnik skalowany co 1 cm, rozmiar kodowany kolorystycznie oraz numerycznie na cewniku, z jednym otworem centralnym i 2 bocznymi ułożonymi naprzemiennie, z przezroczystą komorą płuczącą z silikonową bezobsługową, samouszczelniającą się dwudzielną zastawką, z blokadą próżni wyposażoną w zatyczkę na uwięzi, cewnik pozbawiony DEHP</p>	<p>5+(2,0/2/2,5 mm dł.310mm)</p> <p>6+(2,5/3,0/3,5m m dł.320mm)</p> <p>7+(3,0/3,5/4,0m m dł.320 mm)</p> <p>8+(3,5/4,0/4,5m m dł360mm)</p> <p>10+(4,5/5,0/5,5 mm dł460mm)</p> <p>(w zależności od potrzeb)</p> <p>oitd -</p>	Szt.	50						
Razem										

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 24 - Maski do wentylacji nieinwazyjnej

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Maska twarzowa jednorazowa do wentylacji nieinwazyjnej dla pacjenta dorosłego > 30 kg, obrotowe kątowne złącze, mankiet wypełniony powietrzem z możliwością modyfikacji objętości, wyposażona w zawór anty – asfiksja, port wydechowy z możliwością podłączenia linii pomiarowej ciśnienia lub O <sub>2</sub> , dołączony szablon umożliwiający precyzyjny wybór rozmiaru maski.	S M L w zależności od potrzeb	Szt.	10						
Razem										

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 25 – Przyrządy do przetoczeń płynów infuzyjnych i preparatów krwiotwórczych

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych kompatybilny z pompą objętościową INFUSOMAT SPACE firmy Braun	Zest.	500						
2.	Przyrząd do przetoczeń preparatów krwiopodobnych kompatybilny z pompą objętościową INFUSOMAT SPACE firmy Braun	Zest.	200						
Razem									

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

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

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

Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 26 - Elektrody do pomiaru indeksu bispektralnego

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy	Nazwa i numer dokumentu dopuszczającego do obrotu i używania*
1.	Elektrody do pomiaru indeksu bispektralnego kompatybilne z monitorem Infinity Delta firmy Dräger, komplet składa się z 4 elektrod	kpl.	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 .....2014 r.

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







Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 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 wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju, oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

## Pakiet 1 – Zestawy do cewnikowania żył centralnych i udowych

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

## Pakiet 2 – Zestawy do cewnikowania tętnic 1

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

## Pakiet 3 – Zestawy do cewnikowania tętnic 2

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

## Pakiet 4 – elektrody do stymulacji, drenaż worka osierdziowego

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

## Pakiet 5 – Rurki dotychawicze

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

## Pakiet 6 – Elementy wentylacji dla OAiIT i OITD

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

## Pakiet 7 – Zestawy do tracheostomii

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

## Pakiet 8 – Rurki intubacyjne, rurki ustno – gardłowe, maski krtaniowe, prowadnice do intubacji

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

## Pakiet 9 – Rurki dotchawicze do trudnych intubacji

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

## Pakiet 10 – Rury do respiratorów

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

## Pakiet 11 – Igły do znieczuleń

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

## Pakiet 12 – Maski anestezjologiczne

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

## Pakiet 13 – System do kontrolowanej zbiórki stolca

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

## Pakiet 14 – Kraniki i rampy

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

## Pakiet 15 – Części wymienne do aparatów do znieczuleń firmy Drager

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

## Pakiet 16 – Przyrządy do przetoczeń płynów infuzyjnych ogrzewanych

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

## Pakiet 17 – Kołnierze ortopedyczne

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

## Pakiet 18 – Maski nadkrtaniowe

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

## Pakiet 19 – Mankiety do szybkich infuzji

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

## Pakiet 20 – Elektrody do stymulacji przedsłonej serca

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

## Pakiet 21 – Przyrządy do transferu leków

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

## Pakiet 22 – Obwody oddechowe do aparatów do znieczulenia

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

## Pakiet 23 – Cewniki do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych

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

## Pakiet 24 – Maski do wentylacji nieinwazyjnej

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

## Pakiet 25 – Przyrządy do przetoczeń płynów infuzyjnych i preparatów krwiotwórczych

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

## Pakiet 26 – Elektrody do pomiaru indeksu bispektralnego

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

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

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

Termin realizacji Umowy:

Umowa obowiązuje od dnia obowiązywania umowy, przez okres 12 miesięcy lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

Termin ważności: nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Zamawiającego.

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Akceptuję zawarte w SIWZ szczegółowe warunki postępowania przetargowego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam/łem konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptuję wzór umowy (Załącznik Nr 9 do SIWZ) i w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. Akceptujemy wzór umowy i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.
4. Zapewniamy, że ceny podane w ofercie nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.

5.

Oświadczamy, iż oferowane przez nas produkty określone w Pakiecie/Pakietach: ..... ..... są sterylne	TAK*	NIE*
Oświadczamy, iż w przypadku zniszczenia opakowania sterylnego oferowane przez nas produkty określone w Pakiecie/Pakietach: ..... ..... mogą być poddane ponownej sterylizacji	TAK*	NIE DOTYCZY*
Oświadczamy, iż oferowane przez nas produkty określone w Pakiecie/Pakietach: ..... ..... może być użyty wielokrotnie W związku z powyższym dołączamy do niniejszej oferty następujące instrukcje: obsługi, czyszczenia, dezynfekcji, konserwacji, pakowania,	TAK*	NIE*



sterylizacji z podaniem jednocześnie parametrów krytycznych procesu oraz wszelkie ograniczenia w odniesieniu do ilości kolejnych użyc – na podstawie ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004 r. nr 93, poz. 896) i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 3 listopada 2004 r. w sprawie wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia (Dz. U. z 2004 r. nr 251, poz. 2514 ze zm.)		
---	--	--

\* - niepotrzebne skreślić

Prosimy o określenie w powyższej tabeli numerów pakietów i pozycji w poszczególnych pakietach, których dotyczą zawarte w powyższej tabeli oświadczenia.

6. Oświadczamy, iż dostarczymy instrukcje obsługi, czyszczenia, dezynfekcji, konserwacji, pakowania, sterylizacji (w przypadku wyrobów wielokrotnego użytku) przy pierwszej dostawie danego produktu oraz dostarczymy w czasie trwania umowy tych instrukcji, w których treści nastąpiły zmiany.
7. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert i zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Zapewniamy, że ceny podane w ofercie nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.
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:

L.p.	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.

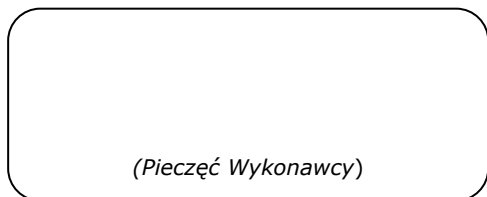
15. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

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



Załącznik Nr 3

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O SPEŁNIENIU WARUKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju.  
(DZP/38/382-24/14)

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum\* oświadczam, że na podstawie art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oświadczam, że:

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

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

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

Załącznik nr 4

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O BRAKU PODSTAW DO WYLUCZENIA

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju.  
(DZP/38/382-24/14)

Na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), oświadczam, że:

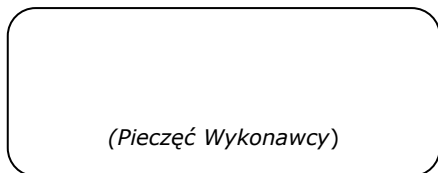
- brak jest podstaw do wykluczenia mnie jako Wykonawcy z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy PZP.

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

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

\* *niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 5



### OŚWIADCZENIE

(dotyczy wyłącznie osób fizycznych)

NAZWA WYKONAWCY:

.....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju.  
(DZP/38/382-24/14)

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) 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 ..... 2014 r.

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

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju.  
(DZP/38/382-24/14)

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum\*:

.....  
.....

oświadczam, że:

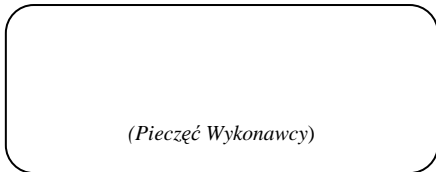
- 1) nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 33 z późn. zm.)\*,
- 2) należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 33 z późn. zm.)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

Lp.	Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

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

\*niepotrzebne skreślić



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 dostawę wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju.  
DZP/38/382-24/14

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 ..... 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 8  
- przykładowy wzór pełnomocnictwa dla Spółki Cywilnej –

## PEŁNOMOCNICTWO

My niżej podpisani:

.....  
*imię i nazwisko wspólnika nr 1,      imię i nazwisko wspólnika nr 2,      imię i nazwisko wspólnika nr 3\*,*

wspólnicy spółki cywilnej .....

*pełna nazwa spółki cywilnej*

z siedzibą w ..... przy ul.

.....  
ustanawiamy pełnomocnika w rozumieniu art. 23 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) w osobie

.....  
i udzielamy pełnomocnictwa do:

a) \*\* reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą  
„Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla  
dorośliych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju.

(DZP/38/382-24/14)” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju, a także do  
zawarcia umowy o realizację tego zamówienia publicznego.

b) \*\* reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą  
„Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla  
dorośliych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju.”  
prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital  
Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.

Podpisy:

.....  
*(podpis wspólnika nr 1)*

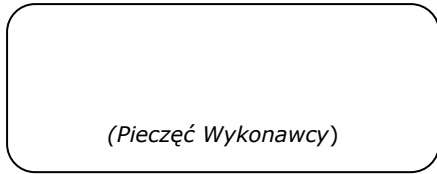
.....  
*(podpis wspólnika nr 2)*

.....  
*(podpis wspólnika nr 3\*)*

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.



\* w przypadku, gdy ofertę składa Spółka cywilna 3 wspólników; w przypadku, gdy ofertę składa Spółka cywilna więcej niż 3 wspólników należy dopisać pozostałych wspólników  
\*\* należy wybrać właściwą opcję



Załącznik nr 8a  
- przykładowy wzór pełnomocnictwa dla Konsorcjum –

### PEŁNOMOCNICTWO

1. .... z siedzibą w .....,  
/wpisać nazwę firmy nr 1/

przy ul. ....

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

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

2. .... z siedzibą w .....,  
/wpisać nazwę firmy nr 2/

przy ul. ....

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

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

3\* .... z siedzibą w .....,  
/wpisać nazwę firmy nr 3/

przy ul. ....

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

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

zwani łącznie Wykonawcą, ubiegający się wspólnie o udzielenie wskazanego niżej zamówienia publicznego i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 141 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) ustanawiamy

.....  
.....

/wpisać nazwę firmy lub imię i nazwisko osoby którą ustanawia się pełnomocnikiem/

pełnomocnikiem w rozumieniu art. 23 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, i udzielamy pełnomocnictwa do:

- a) \*\* reprezentowania Wykonawcy, jak również każdej z w/w firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju. (DZP/38/382-24/14)” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju, a także do zawarcia umowy o realizację tego zamówienia publicznego.

b) \*\* reprezentowania Wykonawcy, jak również każdej z w/w firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju. (DZP/38/382-24/14)” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.

1. Za

.....  
*/wpisać nazwę firmy nr 1/*

.....  
*(pieczętka i podpis osoby / osób uprawnionych)*

2. Za

.....  
*/wpisać nazwę firmy nr 2/*

.....  
*(pieczętka i podpis osoby / osób uprawnionych)*

3. Za

.....  
*/wpisać nazwę firmy nr 3/*

.....  
*(pieczętka i podpis osoby / osób uprawnionych)*

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

\* w przypadku, gdy ofertę składa Konsorcjum złożone z 3 firm; w przypadku, gdy ofertę składa Konsorcjum więcej niż 3 firm należy dopisać pozostałe firmy

\*\* należy wybrać właściwą opcję

WZÓR UMOWY

UMOWA NR /2014

zawarta w dniu .....2014 roku w Jastrzębiu-Zdroju pomiędzy:

- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000048508, nr NIP: 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 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) w następstwie przeprowadzenia przetargu nieograniczonego nr (DZP/38/382-24/14) ogłoszonego w BZP na stronach portalu internetowego Urzędu Zamówień Publicznych nr .....

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy są sukcesywne dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla dorosłych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju.
2. Rodzaje, ilości i ceny jednostkowe podane zostały w Załączniku nr 1 do Umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).
3. Podane ilości są maksymalnym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od faktycznej potrzeby Zamawiającego występującej podczas obowiązywania niniejszej umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 jest dopuszczony do obrotu i stosowania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Oferowane produkty muszą posiadać termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
8. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet 1 – Zestawy do cewnikowania żył centralnych i udowych

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

Pakiet 2 – Zestawy do cewnikowania tętnic 1

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

Pakiet 3 – Zestawy do cewnikowania tętnic 2

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

Pakiet 4 – Elektrody do stymulacji, drenaż worka osierdziowego

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

Pakiet 5 – Rurki dotychawicze

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

Pakiet 6 – Elementy wentylacji dla OAiIT i OITD

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

Pakiet 7 – Zestawy do tracheostomii

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 8 – Rurki intubacyjne, rurki ustno-gardłowe, maski krtaniowe, przewodnice do intubacji

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 9 – Rurki dotchawicze do trudnych intubacji

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 10 – Rury do respiratorów

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 11 – Igły do znieczuleń

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 12 – Maski anestezyjologiczne

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 13 – System do kontrolowanej zbiórki stolca

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 14 – Kraniki i rampy

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 15 – Części wymienne do aparatów do znieczuleń firmy Drager

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 16 – Przyrządy do pomp 1 i do przetoczeń płynów infuzyjnych ogrzewanych

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 17 – Kołnierze ortopedyczne

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 18 – Maski nadkrtaniowe

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 19 – Mankiety do szybkich infuzji

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 20 – Elektrody do stymulacji przezskórnej serca

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 21 – Przyrządy do transferu leków

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 22 – Obwody oddechowe do aparatów do znieczuleń

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 23 – Cewniki do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 24 – Maski do wentylacji nieinwazyjnej

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 25 – Przyrządy do przetoczeń płynów infuzyjnych i preparatów krwiotwórczych

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Pakiet 26 – Elektrody do pomiaru indeksu bispektralnego

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

Cena ogółem:

Netto: ..... zł /słownie:  
.....

Brutto: ..... zł /słownie:  
.....

§ 3

Termin wykonania przedmiotu Umowy

1. Umowa obowiązuje od dnia obowiązywania umowy, przez okres 12 miesięcy lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).
2. Umowa obowiązuje od dnia .....
3. Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.

§ 4

Warunki płatności

1. Należność za dostarczane produkty płatna będzie w terminie ..... dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu przedmiotu zamówienia. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy.

3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności
4. 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 nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
7. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w § 4 w ust. 6 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 8 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 § 4 w ust. 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 8 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

## § 5

### Obowiązki Wykonawcy i jakość

1. 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 pod nr telefonu ....., lub pod nr faksu .....
2. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu Apteki w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
3. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładunkiem towaru odbywać się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość



- dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
4. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
    - a) braków ilościowych - w ciągu 3 dni roboczych;
    - b) wad jakościowych - w ciągu 7 dni roboczych - od dnia jej otrzymania pod nr telefonu....., lub pod numer faksu ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
  5. Dostarczany przedmiot zamówienia winien być zaopatrzony w etykietę handlową, sporządzoną w języku polskim, zawierającą niezbędne informacje potrzebne do bezpośredniego użytkowania dla bezpośredniego użytkownika.
  6. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar z odpowiednim terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.
  7. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkowania informacje.
  8. W przypadku niedotrzymania terminu dostaw przez Wykonawcę Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 8.
  9. Dostarczony przedmiot zamówienia musi być dobrej jakości, wolny od wad, musi posiadać atesty (w dniu dostawy) i aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, które Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie dostarczyć na wezwanie Zamawiającego.
  10. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

## § 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 użyciu wyrobu,
  - sprawdzenie zgodności dostawy z zamówieniem cząstkowym,
  - sprawdzenie zgodności pozwoleń na dopuszczenie do obrotu, jeżeli takie będą wymagane.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy zakresem dostawy, a stanem faktycznym sporządzony zostanie protokół odbioru dostawy, który winien zawierać uzgodnienia poczynione w toku odbioru, jak również będzie stanowił podstawę do zapłaty lub odmowy zapłaty za przedmiot dostawy.

## § 7

### Osoby odpowiedzialne

Osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest:

- a) ze strony Zamawiającego – Pan(i) – Małgorzata Butanowicz, Jacek Stolorz  
(imię, nazwisko)

b) ze strony Wykonawcy - Pan(i) - .....  
(imię, nazwisko)

§ 8

Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać będą następujące kary umowne;
  - a) w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
  - b) w wysokości 5% wartości brutto dostawy w przypadku, gdy dana dostawa będzie obejmować towary o złej jakości, towary nie posiadające deklarowanych właściwości oraz towar w ilości niezgodnej z zamówieniem;
  - c) w wysokości 0,2% wartości brutto dostawy jednak nie mniej niż 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy;
  - d) w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 6 ust. 9 Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 2% wartości umowy brutto;
  - e) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do d) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości umowy brutto.
1. Kary wskazane w § 8 ust. 1 naliczane zostaną niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych przez Zamawiającego wynikających z umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 9

Postanowienia końcowe

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

L.p.	Nazwa części zamówienia

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

2. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem:
  - a) zmiany cen w związku z korzystaniem z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy z zastrzeżeniem wymaganych parametrów jakościowych dla danego produktu;
  - b) zmiany zakresu rzeczowego, tj. zastąpienie produktu objętego umową innym produktem synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i nie o gorszych parametrach za zgodą Zamawiającego;
  - c) sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.
6. Zmiana osób, o których mowa w § 7, zmiana siedziby, adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.
7. Zamawiający dopuszcza przesunięcia ilościowe 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.
8. 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 pkt. a) stosuje się odpowiednio.
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. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

1 - Formularz asortymentowo – cenowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA