

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

Znak sprawy: DZP/38/382-5/14

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

na

**Dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów,
stabilizatorów i innych materiałów medycznych
dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju**

Sporządziła
oraz zatwierdziła pod względem formalnym:
Katarzyna Cieślak
Jastrzębie – Zdrój, dnia 16.04.2014 r.

Zatwierdziła:
Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego
Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju
Grażyna Kuczera

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

1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Pełna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
Telefon / Fax: (0-32) 47-84-500, (0-32) 47-84-506
E-mail: szpital@wss2.pl
Strona internetowa: www.wss2.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

- 2.1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z póź. zm.), zwanej dalej Ustawą PZP.
- 2.2. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39-46 ustawy PZP.
- 2.3. Postępowanie prowadzone jest w procedurze właściwej dla zamówienia o wartości szacunkowej równej lub przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 3.1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.
- 3.2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 31 części (pakiety):
 - Pakiet 1 – Implanty do osteosyntezy stabilnej;
 - Pakiet 2 – Zestaw do hybrydowej stabilizacji odcinka lędźwiowego;
 - Pakiet 3 – Zestaw do kyfoplastyki;
 - Pakiet 4 – Zestaw do stabilizacji tylnej kręgosłupa;
 - Pakiet 5 – Klipsy neurochirurgiczne I;
 - Pakiet 6 – Klipsy neurochirurgiczne II;
 - Pakiet 7 – Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego I;
 - Pakiet 8 – Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego II;
 - Pakiet 9 – Stabilizacja tylna odcinka szyjnego i zestaw do laminoplastyki;
 - Pakiet 10 – Cement chirurgiczny – kranioplastyka;
 - Pakiet 11 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania urazowe i osteoporoza);
 - Pakiet 12 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania nowotworowe);
 - Pakiet 13 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka w przypadkach naczynek jamistych kręgosłupa;
 - Pakiet 14 – Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, stabilizacja płytką przednią, proteza trzonu kręgowego;
 - Pakiet 15 – Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, proteza trzonu kręgowego w przypadkach urazów kręgosłupa szyjnego;
 - Pakiet 16 – Stabilizacja międzytrzonowa TLIF;
 - Pakiet 17 – Stabilizacja międzytrzonowa PLIF, stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo – krzyżowego, stabilizacja odcinka lędźwiowo – krzyżowego;
 - Pakiet 18 – Proteza krążka międzykręgowego;
 - Pakiet 19 – Stabilizator międzywyrostkowy;
 - Pakiet 20 – Stabilizacja międzywyrostkowa segmentu L5/S1;
 - Pakiet 21 – Zastawka membranowa typu Pudenz;
 - Pakiet 22 – Drenaż komorowy i lędźwiowy;
 - Pakiet 23 – Substytut kości;
 - Pakiet 24 – Komorowy zbiornik płynu mózgowo/rdzeniowego;
 - Pakiet 25 – Zestawy do biopsji trzonu kręgosłupa;
 - Pakiet 26 – Zestaw do stabilizacji p/nasadowej kręgosłupa piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego w przypadkach osteoporozy;
 - Pakiet 27 – Elektrody do odbioru potencjałów typu D-wave;
 - Pakiet 28 – Markery do przedoperacyjnej rejestracji pacjenta w TK i RM;
 - Pakiet 29 – Markery kulowe do neuronawigacji;
 - Pakiet 30 – System do podskórnego mocowania elektrod stymulatora;
 - Pakiet 31 – Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa.
- 3.3. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):
 - 33.14.00.00-3 – Materiały medyczne;
 - 33.14.16.00-6 – Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy;
 - 33.14.16.20-2 – Zestawy medyczne;
 - 33.14.16.40-8 – Dreny;
 - 33.14.16.42-2 – Akcesoria do drenażu;
 - 33.14.17.70-8 – Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty;

- 33.15.82.10-7 – Stymulatory;
- 33.16.22.00-5 – Przyrządy używane na salach operacyjnych;
- 33.28.41.00-4 – Implanty chirurgiczne;
- 33.69.71.10-6 – Cement do rekonstrukcji kości.

- 3.4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo - cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ.
- 3.5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą.
- 3.6. Dopuszcza się dokonanie przez Zamawiającego przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi w danym pakiecie, przy zachowaniu maksymalnej wartości danego pakietu, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty.
- 3.7. Oferowany asortyment, musi spełniać wymagania wyszczególnione w Formularzu asortymentowo-cenowym dla poszczególnych pakietów.
- 3.8. Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie producentów produktów i ich nazw handlowych (obowiązkowo) lub numerów katalogowych.
UWAGA: W Formularzu asortymentowo - cenowym w kolumnie „Producent i nazwa handlowa/ Producent i nr katalogowy” - w przypadku, gdy numer katalogowy nie jest stosowany należy podać symbol, bądź skrót pozwalający na jednoznaczną identyfikację danego produktu, który mógłby być stosowany do zamówień w przypadku zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą.
- 3.9. Oferowane produkty muszą posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
UWAGA: W Formularzu asortymentowo - cenowym w kolumnie „Nazwa i nr dokumentu dopuszczającego do obrotu” - w przypadku asortymentu niewymagającego takiego dopuszczenia należy wpisać „Nie wymaga dopuszczenia”; natomiast w przypadku braku numeru należy wpisać datę wydania dokumentu.
- 3.10. Zamawiający wymaga wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu w Formularzu asortymentowo - cenowym dla poszczególnych pakietów.
- 3.11. Zamawiający wymaga, aby faktury wystawiane przez wybranego Wykonawcę były opisywane zgodnie z zaoferowanym asortymentem wyszczególnionym w Formularzu asortymentowo - cenowym, który stanowić będzie Załącznik nr 1 do umowy.
- 3.12. **Zamówienie obejmuje także obowiązek Wykonawcy do:**
- a) w przypadku Pakietów nr 7 i 8 obowiązek Wykonawcy do:
- zapewnienia nieodpłatnie (w formie użyczenia) na czas wykonania zamówienia urządzenia programującego i programatora śródoperacyjnego;
 - Dostarczenia rodzaju elektrody cztero lub ośmiokontaktowej (chirurgicznej lub p/skórnej) uzależnione będzie od wskazań klinicznych dla poszczególnych pacjentów;
 - cena za neurostymulatory obejmuje wynagrodzenie za użyczenie programatorów.
- b) w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 4, 9, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 26 i 31 obowiązek Wykonawcy do:
- zapewnienia nieodpłatnie (w formie użyczenia) pełnego instrumentarium niezbędnego do zakładania asortymentu objętego zamówieniem i jego serwis, tj. wymiana uszkodzonych elementów, naprawy, ostrzenie, itp. - dostawa instrumentarium do szpitala w ciągu 7 dni od daty podpisania umowy;
 - uzupełnienia zużytych elementów instrumentarium w ciągu 48 godzin od podpisania umowy.
- c) w przypadku Pakietów nr 14 i 17 obowiązek Wykonawcy do:
- zapewnienia nieodpłatnie (w formie użyczenia) wiertarki szybkoobrotowej (min. 60 000 obrotów) oraz sprzętu do neuromonitoringu (dot. Pakietu 17 szczegółowy opis w Formularzu asortymentowo - cenowym);
 - zapewnienia nieodpłatnie serwisu w/w sprzętu w razie usterek nie wynikających ze złego użytkowania w/w sprzętu przez Zamawiającego;
 - zapewnienie nieodpłatnie okresową wymianę zużytych wiertarek.
- d) w przypadku Pakietów nr 5, 6 obowiązek Wykonawcy do: patrz Formularz asortymentowo - cenowy.

- e) w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 4, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 26 i 31 obowiązkiem Wykonawcy do:
- przeszkolenia nieodpłatnie personelu Zamawiającego (lekarze / pielęgniarki) w zakresie technik operacyjnych dotyczących oferowanych systemów.
- 3.13. Dostawy będą się odbywać transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy, a w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 4, 9, 10, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 26 i 31 na zasadzie stworzenia na Bloku Operacyjnym Zamawiającego depozytu zestawów implantów (obejmującego po 1 sztuce / komplecie z każdej pozycji wymienionej w Formularzu asortymentowo – cenowym i każdego rozmiaru), uzupełnianego sukcesywnie po wykorzystaniu przez Zamawiającego poszczególnych elementów depozytu, w terminie 2 dni roboczych od chwili powiadomienia (przesłania faksem stosownego zamówienia stanowiącego informację, co należy uzupełnić).
- 3.14. Wykonawca zobowiązuje się stworzyć na Bloku Operacyjnym Zamawiającego depozyt zestawów implantów nie później niż do 7 dni od dnia podpisania umowy dot. pkt 3.13.
- 3.15. Dostawy będą się odbywać transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy, a w przypadku Pakietów nr 11-13, 25 na zasadzie stworzenia w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej depozytu zestawów (obejmującego po 1 sztuce / komplecie z każdej pozycji wymienionej w Formularzu asortymentowo – cenowym i każdego rozmiaru), uzupełnianego sukcesywnie po wykorzystaniu przez Zamawiającego poszczególnych elementów depozytu, w terminie 2 dni roboczych od chwili powiadomienia (przesłania faksem stosownego zamówienia stanowiącego informację, co należy uzupełnić).
- 3.16. Wykonawca zobowiązuje się stworzyć w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Zamawiającego depozyt zestawów nie później niż do 7 dni od dnia podpisania umowy dot. pkt 3.15.
- 3.17. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do apteki szpitalnej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 13:00 – dot. pakietów nr 5, 6, 7, 8, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 30.
- 3.18. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wymieniony w Załączniku nr 1 do Umowy towar według cząstkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie do 5 dni roboczych, od momentu złożenia zamówienia. Wielkość poszczególnych zamówień cząstkowych określane będą przez Zamawiającego i składane za pośrednictwem faksu lub złożonego pisemnie lub telefonicznie. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy apteki szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
- 3.19. Oferowane produkty muszą posiadać termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.
- 3.20. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 13:00 – dot. depozytu.
- 3.21. Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczonego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
- 3.22. Przewiduje się w nagłych wypadkach realizację dodatkowych dostaw w trybie „na cito” w terminie do 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia telefonicznego dokonanego przez Zamawiającego i potwierdzenia tego terminu przez Wykonawcę.
- 3.23. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
- braków ilościowych w ciągu 2 dni
 - wad jakościowych w ciągu 7 dni od dnia jej otrzymania.
- Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
- 3.24. Dostarczony przedmiot zamówienia winien być zaopatrzonej w etykietę handlową sporządzona w języku polskim, zawierającą niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika. Jeśli oryginalna dokumentacja jest sporządzona w innym języku, to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski.
- 3.25. Przez okres obowiązywania umowy obowiązywać będzie niezmiennosc cen za wyjątkiem:
- 1) w sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.
 - 2) zmiany cen w związku z korzystaniem z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy lub gdy w trakcie realizacji umowy produkcja produktu zostanie wstrzymana lub produkt zostanie wycofany ze sprzedaży, Wykonawca zaoferuje produkt równoważny dla wstrzymanego lub wycofanego produktu, w tej samej ilości, jednak nie droższy.
 - 3) zmiany zakresu rzeczowego tj. zastąpienie produktu objętego umową innym produktem synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i nie o gorszych parametrach leczniczych, mogą nastąpić w przypadkach:
 - a) definitywnego wycofania produktu z obrotu lub wykreślenia z rejestru produktów leczniczych i materiałów medycznych;
 - b) wygaśnięcia świadectwa rejestracji;
 - c) wprowadzenia nowych produktów do obrotu i stosowania.

- 3.26. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.
- 3.27. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach ustalonych pakietów na poszczególne pozycje asortymentowe.
- 3.28. 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.
- 3.29. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert równoważnych lub wariantowych.
- 3.30. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
- 3.31. Zamawiający nie zamierza wybierać najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
- 3.32. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
- 3.33. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

4. OKRES GWARANCJI

Okres gwarancji: nie dotyczy

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

- **od dnia 6 lipca 2014r dla pakietów 1-10, 12, 14-16, 18, 21-26 do dnia 5 lipca 2016r lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1;**
- **od dnia zawarcia umowy dla pakietów nr 11, 13, 17, 19, 20, 27-31 do dnia 5 lipca 2016r lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1.**

6. WYMAGANE WARUNKI DOPUSZCZAJĄCE WYKONAWCÓW DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 6.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP,
 - 2) wykażą brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 PZP.
- 6.2. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:
 - 1) w zakresie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności: jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania - Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy PZP; **wg. Załączniku nr 3.**
- 6.3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu - Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, minimum 2 dostawy towarów będących przedmiotem zamówienia o wartości odpowiadającej co najmniej 50% ceny złożonej oferty brutto, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
- 6.4. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych powyżej niniejszego rozdziału, dokonana zostanie przez Zamawiającego zgodnie z formułą „spełnia/ nie spełnia” na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów, dołączonych do oferty, o których mowa w rozdziale 7 SIWZ.
- 6.5. W przypadku zaistnienia przesłanki określonej w art. 24 ustawy PZP Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania.
- 6.6. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
- 6.7. 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 nim 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 wykonaniu zamówienia.

7. WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCÓW

- 7.1. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:
 - 1) Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy zgodny w treści z wzorem stanowiącym - załącznik nr 1;
 - 2) Wypełniony formularz oferty wraz z oświadczeniem o zapoznaniu się z treścią specyfikacji i wzorem umowy, o związaniu z ofertą - zgodny w treści z wzorem stanowiącym - załącznik nr 2;
 - 3) 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 8 i 9 SIWZ;

- 4) Pisemne zobowiązanie do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (przykładowy wzór – załącznik nr 9).
- 5) Dowód potwierdzający wniesienie wadium;
- UWAGA: pełnomocnictwo i pisemne zobowiązanie powinno być przedstawione w oryginale lub kserokopii poświadczony notarialnie.
- 7.2. W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy należy przedłożyć:
- 1) oświadczenie wg Załącznika nr 3 do SIWZ;
 - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia - Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, minimum 2 dostawy towarów będących przedmiotem zamówienia o wartości odpowiadającej co najmniej 50% ceny złożonej oferty brutto, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców - według Załącznika nr 10 do SIWZ. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (np. referencje);
- 7.3. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:
- 1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – wg Załącznika nr 5 do SIWZ;
 - 2) Oświadczenie dot. grupy kapitałowej – wg załącznika nr 4;
 - 3) 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 6 do SIWZ w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy PZP;
 - 4) Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
 - 5) Aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
 - 6) Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 7) Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 7.4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 7.3. ppkt 3) - 5) i pkt 7.3. ppkt 7) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
 - b) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.
- 1) Odnosnie pkt 7.4. ppkt 5) – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy;
 - 2) Dokumenty, o których mowa w pkt 7.4. lit. a) i c) oraz w pkt 7.4. ppkt 1), powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt 7.4. lit. b), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
 - 3) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 7.4. zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania;
 - 4) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

- 5) Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

Uwaga w/w dokumenty winny potwierdzać spełnianie poszczególnych warunków na dzień składania ofert.

7.5. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca jest obowiązany dołączyć do oferty:

- 1) szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ulotki informacyjne, broszury, foldery, katalogi, itp.), z zaznaczeniem którego pakietu i której pozycji dotyczy;
- 2) Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania - według Załącznika nr 8;
- 3) oświadczenie, że oferowany materiał medyczny może być użyty tylko jeden raz - stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty;
- 4) oświadczenie, oferowany materiał medyczny jest sterylny - stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty;
- 5) oświadczenie, że oferowany materiał medyczny może być użyty wielokrotnie - stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty;
- 6) oświadczenie o dostarczeniu instrukcji: obsługi, czyszczenia, dezynfekcji, konserwacji, pakowania, sterylizacji (w przypadku wyrobów wielokrotnego użytku)z podaniem jednocześnie parametrów krytycznych procesu oraz wszelkie ograniczenia w odniesieniu do ilości kolejnych użyć przy pierwszej dostawie danego produktu oraz dostarczenia w czasie trwania umowy tych instrukcji w których treści nastąpiły zmiany;
- 7) dostarczany przedmiot zamówienia winien być zaopatrzony w etykietę handlową sporządzoną w języku polskim, zawierającą niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika. Jeśli oryginalna dokumentacja jest sporządzona w innym języku, to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski.

7.6. 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.

7.7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

7.8. Złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. Nie poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem odpisy lub kopie) traktowane będzie jak jego brak.

8. OFERTA SKŁADANA PRZEZ SPÓŁKĘ CYWILNĄ

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 7a.

Uwaga: Pełnomocnictwo winno być udzielone przez wszystkich Wykonawców, tj. wspólników spółki cywilnej.

9. OFERTA SKŁADANA PRZEZ KONSORCJUM/PODMIOTY ZAWIERAJĄCE POROZUMIENIE

9.1. 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 7b.

Uwaga: Pełnomocnictwo winno być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum.

9.2. 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.
- 9.3. Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy kodeksu cywilnego.
- 9.4. Oferta składana przez konsorcjum zostanie utworzona z dokumentów wymienionych w pkt 7 specyfikacji istotnych warunków zamówienia z zastrzeżeniem, iż dokumenty wymienione w pkt. 7.3. składane są przez każdego z uczestników konsorcjum osobno.
- 9.5. Ocena spełnienia przez konsorcjum warunków i wymogów określonych w specyfikacji w pkt. 6.2. będzie polegała na łącznej ocenie złożonych dokumentów.
- 9.6. Oferta konsorcjum musi być podpisana i oznaczona w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty wchodzące w skład konsorcjum.
- 9.7. Wymogi formalne dotyczące konsorcjum mają zastosowanie również do podmiotów zawierających porozumienie w celu wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.

10. PODWYKONAWCY

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.

11. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

- 11.1. Cenę oferty stanowić będzie wartość brutto wpisana na Formularzu oferty dla każdego zadania częściowego (pakietu) oddzielnie.
- 11.2. Wartość brutto oferty należy obliczyć zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (Załącznik nr 1).
- 11.3. W Formularzu asortymentowo – cenowym Wykonawca zobowiązany jest do:
- podania pozycji asortymentowej/asortymentowych wchodzącej/wchodzących w skład pakietu/pakietów (w odpowiednim/odpowiednich wierszu/wierszach tabeli);
 - podania cen jednostkowych netto wraz z ilościami poszczególnych pozycji;
 - wyliczenia i podania wartości netto uwzględniającej odpowiednio liczbę opakowań, sztuk, saszetek, kompletów;
 - podania obowiązującej stawki podatku VAT [%] – odrębnie dla każdej pozycji w danym pakiecie;
 - wyliczenia i podania wartości brutto w poszczególnych pozycjach (wierszach tabeli) poprzez doliczenie wartości podatku VAT do każdej wartości netto;
 - wyliczenia i podania cen netto i brutto oferty poprzez zsumowanie wartości netto i brutto poszczególnych pozycji (wierszy) tabeli i umieszczenie sumy w pozycji „Razem”.
- 11.4. Wyliczoną cenę brutto oferty należy wpisać w odpowiednie pole Formularza oferty (Załącznik nr 2).
- 11.5. 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.
- 11.6. Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, stosownie do przepisu § 9 ust. 6 z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 25 maja 2005 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom (...) (Dz. U. z 2005 r. nr 95, poz. 798). Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
- 11.7. Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towaru i usług (Dz. U. z 2004 r. nr 54, poz. 535 z późn. Zm.).
- 11.8. 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.

12. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUTY, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

13. OPIS KRYTERIUM OCENY ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

- 13.1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

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

- 13.2. Punkty przyznawane za podane w pkt 13.1. kryteria będą liczone według następujących wzorów:

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

- 13.3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą liczbę punktów.
- 13.4. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień treści złożonej przez niego oferty.
- 13.5. Zgodnie z art. 87 ust. 2 Ustawy PZP Zamawiający poprawi oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczaniu ceny, o których mowa w art. 88 Ustawy PZP.
- 13.6. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpią okoliczności wskazane w art. 89 ust. 1 Ustawy PZP.

14. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 14.1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni.
- 14.2. Termin związania ofertą może zostać przedłużony z zachowaniem zasad określonych w art. 85 Ustawy PZP.
- 14.3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
- 14.4. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

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

- 15.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie, faksem oraz pocztą elektroniczną.
- 15.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują dokumenty lub informacje faksem lub pocztą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

16. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

- 16.1. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

1.	<p><u>w zakresie procedury przetargowej:</u></p> <p>- inż. Katarzyna Cieślak – po. Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia tel.: (032) 47 84 561; w godzinach od 8⁰⁰ do 14⁰⁰</p>
2.	<p><u>w zakresie przedmiotu przetargu:</u></p> <p>- dr n. med. Tomasz Wysokiński – Specjalista Neurochirurg i Neurotraumatolog - Zarządzający oddziałem Neurochirurgii - lek. Paweł Chodakowski – Oddział Neurochirurgii - Agnieszka Żołowicz – Referent do spraw Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia</p>

17. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

- 17.1. Stosownie do art. 38 ust. 1 każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie udzielić wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- 17.2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 17.1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- 17.3. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy, treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza na stronie internetowej.
- 17.4. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zamieszcza na stronie internetowej.
- 17.5. Uwaga: Wykonawcy, którzy pobrali specyfikację istotnych warunków zamówienia drogą elektroniczną ze strony internetowej Zamawiającego, a chcieliby otrzymywać informacje, o

- których mowa powyżej, zobowiązani są do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w sposób, o którym mowa w pkt 15 SIWZ.
- 17.6. Pytania dotyczące SIWZ można kierować na nr faksu: (032) 47-84-549, (032) 47-84-506 lub drogą elektroniczną na adres: zp@wss2.pl, szpital@wss2.pl z określeniem postępowania, którego dotyczy.

18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

- 18.1. Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium przed upływem terminu składania ofert. Na poszczególne pakiety należy wnieść wadium w następujących wysokościach:

Numer części (pakietu)	Wadium	Numer części (pakietu)	Wadium
1	900,00 zł	17	12 480,00 zł
2	5 800,00 zł	18	1 705,00 zł
3	900,00 zł	19	8 445,00 zł
4	3 000,00 zł	20	1 320,00 zł
5	445,00 zł	21	705,00 zł
6	530,00 zł	22	1 070,00 zł
7	21 180,00 zł	23	150,00 zł
8	2 900,00 zł	24	150,00 zł
9	430,00 zł	25	595,00 zł
10	640,00 zł	26	1 435,00 zł
11	3 630,00 zł	27	3 060,00 zł
12	3 080,00 zł	28	325,00 zł
13	615,00 zł	29	30,00 zł
14	6 440,00 zł	30	1 200,00 zł
15	1 350,00 zł	31	1 500,00 zł
16	2 755,00 zł		

- 18.2. W przypadku złożenia oferty częściowej Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej dla danej części. W przypadku złożenia oferty na kilka części, kwota wadium stanowi sumę wadium ustalonych dla poszczególnych części zamówienia. Jeżeli wysokość wniesionego wadium będzie niższa niż suma wynikająca z poszczególnych części zamówienia, Zamawiający uzna, że wadium nie zostało wniesione w wymaganej wysokości.
- 18.3. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:
- pieniądzu (płatne przelewem na konto: Getin Nobile Bank S.A., nr konta: 91 1560 0013 2341 8722 7000 0002, z dopiskiem: „Wadium do postępowania przetargowego na dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju”
 - poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - gwarancjach bankowych;
 - gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275).
- 18.4. Oferta niezabezpieczona wadium w wymaganej formie spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.
- 18.5. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:
- pieniężnej dokument potwierdzający wniesienie wadium został załączony do oferty,
 - innej niż pieniądź, oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.
- 18.6. Kopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy załączyć do oferty, zaś oryginał dokumentu (gwarancja bankowa, ubezpieczeniowa, itd.) należy złożyć w oddzielnej kopercie wraz z ofertą.
- 18.7. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
- 18.8. Wadium w pozostałych formach należy załączyć w formie oryginału do oferty i złożyć w sekretariacie WSzS NR 2 w Jastrzębiu – Zdroju, I piętro, pokój A1 do 30-05-2014 r. do godziny 10:00
- 18.9. Dokumenty potwierdzające wniesienie wadium w formach wskazanych w pkt 18.3 b) c) d) e) wyżej winny w szczególności zawierać bezwarunkowe zobowiązanie poręczyciela lub gwaranta do zaspokojenia roszczeń Zamawiającego związanych z prawem do zatrzymania wadium w sytuacjach

wskazanych w zapisie art. 46 ust. 4a i 5 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

- 18.10. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
- 18.11. Okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą. Pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.
- 18.12. Zamawiający zwróci lub zatrzyma wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP.
- 18.13. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1 art. 46 ustawy PZP, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

19. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 19.1. Zgodnie z art. 82 Ustawy PZP ofertę wraz z załącznikami składa się w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
- 19.2. Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy przekazanych przez Zamawiającego. Dopuszcza się w ofercie złożenie załączników opracowanych przez Wykonawcę pod warunkiem, że będą one identyczne, co do treści z formularzami opracowanymi przez Zamawiającego.
- 19.3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 19.4. 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.
- 19.5. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
- 19.6. Zaleca się, aby pierwszą stroną oferty stanowił Formularz oferty, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.
- 19.7. Zaleca się ponumerowanie stron i spięcie oferty w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek kartki.
- 19.8. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
- 19.9. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
- 19.10. W przypadku podpisania oferty przez poświadczona za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
- 19.11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisującą/podpisujące ofertę.
- 19.12. Wykonawca umieszcza ofertę w kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanej w następujący sposób:

„Oferta na: **Dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju.**
- **Pakiet**”

NIE OTWIERAĆ przed **30-05-2014 r.** godz. **10³⁰**, znak sprawy: **DZP/38/382-5/14**

- 19.13. Zaleca się podanie na kopercie adresu zwrotnego.
- 19.14. Koperta, w której znajduje się oferta musi być zabezpieczona w sposób uniemożliwiający przypadkowe jej otwarcie.
- 19.15. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część i powinny być czytelnie oznaczone.
- 19.16. 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 19.12 oraz dodatkowo oznaczone słowami: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
- 19.17. 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.
- 19.18. 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.).

20. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 20.1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, sekretariat WSS Nr 2, pokój Nr A1 na I piętrze, do dnia 30-05-2014 r. do godz. 10⁰⁰ (pokój czynny od poniedziałku do piątku w godz. Od 7²⁵ do 14³⁰).
- 20.2. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom bez ich otwierania.
- 20.3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 30-05-2014 r. o godz. 10³⁰, w siedzibie Zamawiającego, w Sali konferencyjnej na I piętrze (A 21).
- 20.4. Otwarcie ofert jest jawne.
- 20.5. Oferty, które nadeszły drogą pocztową w kopertach (opakowaniach) wewnętrznych naruszonych, będą traktowane jako odtajnione i zwrócone Wykonawcom bez rozpatrzeń. W przypadku złożenia oferty zamienniej, oferty pierwotne względem ofert zamiennych nie będą otwierane.
- 20.6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 20.7. Po otwarciu każdej z ofert zostaną podane do wiadomości zebranych dane zgodnie z art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
- 20.8. Zamawiający na wniosek Wykonawcy nieobecnego na otwarciu ofert przekaze informacje, o których mowa w pkt. 20.6., 20.7.

21. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 21.1. 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.
- 21.2. Zamawiający unieważni postępowanie w sytuacji, gdy wystąpią przesłanki wskazane w art. 93 ustawy PZP.
- 21.3. 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.
- 21.4. Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty:
 - 1) o wyborze najkorzystniejszej oferty - podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - 2) o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 3) o Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 4) o terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
- 21.5. Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający umieści w swojej siedzibie w miejscu publicznie dostępnym oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
- 21.6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, tzn. pomimo dwukrotnego wezwania do podpisania umowy Wykonawca nie podpisze umowy w wyznaczonym terminie, Zamawiający uznaje to za uchylanie się od zawarcia umowy i zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy PZP, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

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

- 22.1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy PZP, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy PZP, albo 15 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
- 22.2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w pkt 16.1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
- 22.3. 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.

- 22.4. 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.
- 22.5. 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.

23. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

W postępowaniu zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie obowiązuje.

24. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Istotne postanowienia umowy określa Wzór umowy stanowiący **Załącznik nr 11** do SIWZ.

25. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

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

26. ZALICZKI NA POCZET WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

27. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 27.1. Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu oraz ofert po upływie terminu ich składania w trakcie prowadzonego postępowania, z wyjątkiem dokumentów stanowiących załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania oraz stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zastrzeżonych przez uczestników postępowania. Udostępnianie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:
- Zamawiający udostępni wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku,
 - Zamawiający wyznaczy termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów,
 - Zamawiający wyznacza członka komisji, w którego obecności udostępnione zostaną dokumenty,

- Zamawiający umożliwi kopiowanie dokumentów odpłatnie (cena: 0,62 zł/stronę),
- udostępnienie może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego oraz w czasie godzin jego urzędowania.

27.2. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy PZP oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

27.3. Zamawiający, zgodnie z art. 42 ust. 2 ustawy PZP, na wniosek Wykonawcy przekaże odpłatnie SIWZ (koszt druku: 53,32zł + VAT).

Komisja Przetargowa:

Zatwierdził:

Przewodniczący: Tomasz Wysokiński

Sekretarz: Katarzyna Cieślak

Członkowie: Paweł Chodakowski

Agnieszka Żołowicz

Zatwierdzono przez Komisję przetargową pod względem merytorycznym w dniu 16-04-2014 r.

Zatwierdziła

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju, dnia 17-04-2014r.

.....

ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

Lp.	Nazwa Załącznika
1.	Formularz asortymentowo – cenowy – według Załącznika nr 1
2.	Formularz oferty – według Załącznika nr 2
3.	Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – według Załącznika nr 3
4.	Oświadczenie – dot. grupy kapitałowej – według Załącznika nr 4
5.	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia - według Załącznika nr 5
6.	Oświadczenie - według Załącznika nr 6 (dotyczy wyłącznie osób fizycznych)
7a.	Wzór Pełnomocnictwa dot. Spółki Cywilnej – według Załącznika nr 7a
7b.	Wzór Pełnomocnictwa dot. Konsorcjum – według Załącznika nr 7b
8.	Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania - według Załącznika nr 8
9.	Pisemne zobowiązanie do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów – wzór – Według Załącznika nr 9
10.	Wykaz wykonywanych dostaw odpowiadających przedmiotowi zamówienia – wg załącznika nr 10
11.	Wzór umowy - według Załącznika nr 11

Pieczęć Wykonawców

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
PAKIET NR 1 - Implanty do osteostynety stabilnej

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość Netto [PLN]	Vat [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
Implanty do osteosyntezy stabilnej w obrębie czaszki i twarzoczaszki. Kompletny zestaw w kontenerze do przechowywania i sterylizacji. Zestaw musi zawierać dodatkowo minimum dwa śrubokręty, wiertło, narzędzia do ciecienia płytek.							
1.	Mikropłytki tytanowa prosta, dwuotworowa z przestrzenią centralną, grubość do 0,5 mm, długość przestrzeni centralnej minimum 10 mm maksimum 12 mm	20 sztuk					
2.	Mikropłytki tytanowa wielootworowa, ilość otworów minimum 18 w jednej płytce, możliwość cięcia i doginania	20 sztuk					
3.	Mikropłytki tytanowa w kształcie litery Y na minimum 4 otwory	5 sztuk					
4.	Mikropłytki tytanowa kwadratowa o długości boku 14 - 16 mm na 4 otwory	5 sztuk					
5.	Siatka tytanowa niskoprofilowa, grubości do 0,5 mm, wymiary 10 x 10 - 15 x 15 mm, możliwość cięcia i doginania	2 sztuki					
6.	Śruby tytanowe samonawiercające długości minimum 3 maksimum 6 mm	200 sztuk					
7.	Śruby tytanowe awaryjne samogintujące, długość minimum 3 maksimum 6 mm	20 sztuk					
RAZEM:							

Miejscowość, dnia 2014 r.

 podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

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

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

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

PARAMETRY GRANICZNE dla odcinka lędźwiowego:

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

	umożliwiający osadzenie śrub pod pożądanym kątem, narzędzia ułatwiające upakowanie kości/ biomateriału w klatce.	
7.	Narzędzia i implanty powinny posiadać trwałe oznaczenia i znajdować się w kasecie przeznaczonej do sterylizacji i przechowywania.	Tak

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 3 - Zestaw do kyfoplastyki**

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
Część A Ogólna wycena zestawu								
1.	Zestaw do kyfoplastyki. W zestawie sterylne elementy potrzebne do zaopatrzenia jednego poziomu kręgosłupa.	kpl.	5					
RAZEM:						x		
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania*								
1.								
2.								
3.								
RAZEM:						x		

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

PARAMETRY GRANICZNE:

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Warunek graniczny
1.	Komplet zawierający: trokar do nakłucia 2szt, kaniule robocze 2szt, igły do podawania cementu 2szt.	Tak
2.	Balon rozprężany wielokrotnie (min 3 rozmiary) z urządzeniem do jego rozprężania z możliwością kontrolowania ciśnienia podczas całej procedury.	Tak
3.	Kiureta przygotowująca przestrzeń w trzonie kręgu pod balon / cement 1szt.	Tak
4.	Cement chirurgiczny tego samego producenta z mieszalnikiem jednorazowego użytku.	Tak

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 4 - Zestaw do stabilizacji tylnej kręgosłupa**

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

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

PARAMETRY GRANICZNE:

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

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZP/38/382-5/14

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

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

Opis klipsów tytanowych:

1. użyczenie na czas trwania umowy 2 klipsownic (duża i mała z uchylną główką),
2. oznaczenie kolorami pozwalające na bezpieczną i prostą identyfikację klipsów stałych od klipsów czasowych,
3. każdy klips ma być oznakowany indywidualnym kodem, wyposażony w etykiety do wklejania do dokumentacji,
4. klipsy mogą być sterylne lub niesterylne,

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

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar: długość/maksymalne rozwarcie	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
Czasowe										
1.	Lekko podgięte	8,3 – 9 mm / 6,8 mm	szt.	1						
2.	Lekko podgięte	10,2 – 11 mm / 7,5 mm	szt.	1						
Stale										
3.	Proste	7,0 / 6,2 mm	szt.	4						
4.	Proste	9,0 / 7,0 mm	szt.	3						
5.	Proste	11,0 / 7,8 mm	szt.	3						
6.	Lekko podgięte	6,5 – 7 mm / 6,0 mm	szt.	3						
7.	Lekko podgięte	8,3 – 9 mm / 6,8 mm	szt.	2						
8.	Lekko podgięte	10,2 – 11 mm / 7,5 mm	szt.	3						

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZP/38/382-5/14

9.	Bagnetowe	7,0 mm / 7,9 mm	szt.	2					
10.	Kąt prosty 90°	7,0 mm / 4,5 mm	szt.	2					
Oczkowe, małe oczkowe									
11.	Proste	6 – 7 mm / 7,4 mm	szt.	2					
12.	Kąt rozwarty	5 / 5,8 mm	szt.	1					
13.	Kąt rozwarty	7 – 7,5 mm / 6,5 mm	szt.	1					
14.	Kąt prosty 90°	7 – 7,5 mm / 4,9 mm	szt.	1					
Oczkowe, duże oczkowe									
15.	Proste	9 / 9,1 mm	szt.	1					
16.	Kąt rozwarty	7 – 7,5 mm / 7,2 mm	szt.	1					
17.	Kąt prosty 90°	7 – 7,5 mm / 5,5 mm	szt.	1					
Mini									
18.	Proste	5 / 4 mm	szt.	3					
19.	Podgięte	5 – 5,2 mm / 4mm	szt.	2					
Razem									

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

** Obowiązki wykonawcy.

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 6 - Klipsy neurochirurgiczne II**

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

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

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

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar: długość/maksymalne rozwarcie	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Klips standardowy	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, prosty, 7mm	szt.	3						
2.	Klips standardowy	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, lekką łukowato zagięty, 7 mm	szt.	4						
3.	Klips standardowy	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, prosty, 9 mm	szt.	4						
4.	Klips standardowy	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały,	szt.	4						

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZP/38/382-5/14

		lekko łukowato zagięty, 9 mm							
5.	Klips standardowy	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, prosty, 12 mm	szt.	2					
6.	Klips standardowy okienko fi 3,5 mm	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, mały okienkowy, prosty 6mm	szt.	2					
7.	Klips standardowy okienko fi 3,5 mm	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, mały okienkowy, lekko kątowno zagięty 7,5mm	szt.	2					
8.	Klips standardowy okienko fi 3,5 mm	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, mocno kątowno zagięty 7,5 mm	szt.	2					
9.	Klips standardowy okienko fi 3,5 mm	Klips tętniakowy typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, mocno kątowno zagięty 10 mm	szt.	1					
10.	Klips MINI	Klips tętniakowy MINI typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, prosty, cienki 5 mm	szt.	3					
11.	Klips MINI	Klips tętniakowy MINI typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, lekko zagięty 4 mm	szt.	2					
12.	Klips MINI	Klips tętniakowy MINI typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, podwójnie zagięty 4 mm	szt.	1					
13.	Klips MINI	Klips tętniakowy MINI typu „L”, tytanowy, niesterylny, stały, podwójnie zagięty 7 mm	szt.	2					
Razem									

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

** Obowiązki wykonawcy.

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**Pakiet Nr 7 - Neurostimulatory do leczenia bólu przewlekłego I**

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
Część A Ogólna wycena zestawu								
1.	Neurostimulator do leczenia bólu przewlekłego I	kpl.	25					
					RAZEM:	x		
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania								
1.								
2.								
3.								
					RAZEM:	x		

- 1) Zamawiający wymaga od Oferenta, aby na czas wykonywania kontraktu użyzione zostało urządzenie programujące i programator śródoperacyjny.
- 2) Zamawiający wymaga od Oferenta wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.
- 3) Dostarczenia rodzaju elektrody cztero- lub ośmiokontaktowej uzależnione będzie od wskazań klinicznych dla poszczególnych pacjentów.

PARAMETRY GRANICZNE:

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Warunek graniczny
1.	Stymulatory dwukanałowe stałonapięciowe obsługujące elektrody ośmio/szesnasto kontaktowe kompatybilne wzajemnie oraz z N'vision	Tak
2.	Możliwość zastosowania elektrod próbnych (małoinwazyjnych) i chirurgicznych	Tak
3.	Podłączenia elektrody do stymulatora bezpośrednio lub za pomocą łącznika o długościach min. 35 – 60 cm	Tak
4.	Elektrody ośmiokontaktowe / podwójne czterokontaktowe, długość przewodu elektrody min. 30 – 70 cm	Tak
5.	W zestawie: - programator pacjenta w celu pełnej, bezpiecznej obsługi wraz z programowaniem, - elektroda próbna, łącznik do elektrod próbnych, zatyczka do stymulatora lub elektroda stała ośmio/szesnasto kontaktowa z łącznikiem: małoinwazyjna lub chirurgiczna - zaślepki jednokanałowe	Tak
6.	Parametry stymulacji: amplituda w zakresie od 0 – min. 10V, częstotliwość w zakresie min 5-120 Hz, czas trwania impulsu min. 70 – 400 μ s	Tak
7.	Wymiary stymulatora maks. wysokość 65 mm, szerokość 50 mm	Tak
8.	Zestawy sterylne opakowane	Tak

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**Pakiet Nr 8 - Neurostimulatory do leczenia bólu przewlekłego II**

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

- 1) Zamawiający wymaga od Oferenta, aby na czas wykonywania kontraktu użyzione zostało urządzenie programujące i programator śródoperacyjny.
- 2) Zamawiający wymaga od Oferenta wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.
- 3) Dostarczenia rodzaju elektrody cztero- lub ośmiokontaktowej uzależnione będzie od wskazań klinicznych dla poszczególnych pacjentów.

PARAMETRY GRANICZNE:

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Warunek graniczny
1.	Stymulatory jedno/ dwukanałowe stałonatężeniowe obsługujące elektrody 8-kontaktowe oraz 16-kontaktowe wzajemnie kompatybilne	Tak
2.	Możliwość zastosowania elektrod próbnych małoinwazyjnych	Tak

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZP/38/382-5/14

3.	Możliwość podłączenia elektrody bezpośrednio do stymulatora za pomocą łączników o długościach min. 20 – 50 cm	Tak
4.	Długość przewodu elektrody min. 30 – 100 cm	Tak
5.	W zestawie: - programator pacjenta w celu pełnej, bezpiecznej obsługi wraz z programowaniem, - elektroda stała 8-kontaktowa szerokości do 4mm z systemem do implantacji małoinwazyjnej lub chirurgiczna wielokontaktowa umożliwiającą najszerszą stymulację poprzeczną. - zaślepki jednokanałowe, łączniki zależnie od rodzaju elektrod	Tak
6.	Zestawy sterylne opakowane	Tak

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 9 - Stabilizacja tylna odcinka szyjnego i zestaw do laminoplastyki**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
Część A Ogólna wycena zestawu							
1.	System kabli do stabilizacji odcinka C1/C2	2 kpl					
RAZEM							
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itd.							
RAZEM							
Część A Ogólna wycena zestawu							
2.	Zestaw do laminoplastyki odcinka szyjnego kręgosłupa	15 kpl					
RAZEM							
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itd.							
RAZEM							
RAZEM (1+2):							

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

PARAMETRY GRANICZNE:**Ad. 1.**

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

Ad.2

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 10 - Cement chirurgiczny – kranioplastyka**

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

PARAMETRY GRANICZNE:

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 11 - Cement chirurgiczny – werteoplastyka (złamania urazowe i osteoporoza)**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
1.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: werteoplastyka w przypadkach złamań urazowych i osteoporotycznych	80 kpl					
RAZEM:							

PARAMETRY GRANICZNE:

Lp.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: werteoplastyka w przypadkach złamań urazowych i osteoporotycznych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Skład nominalnego zestawu: cement o pojemności min. 20g, dwie igły do podawania przezskórnego, igły dostępne co najmniej w trzech średnicach od 8- 13Gy i dwóch długościach , urządzenie strzykawkowe (ewentualnie pompa) wraz z ewentualnym przewodem łączącym do podawania kleju przez wprowadzone igły.	Tak	
2.	Odpowiednia charakterystyka cementu chirurgicznego (temp. krzepnięcia, lepkość, wizualność w promieniach RTG)	Tak/podać	
3.	Potwierdzone użytkowanie kliniczne oferowanego materiału w ośrodkach krajowych lub zagranicznych	Tak	

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 12 - Cement chirurgiczny – werteoplastyka (złamania nowotworowe)**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
1.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: werteoplastyka w przypadkach złamań nowotworowych	50 kpl					
RAZEM:							

PARAMETRY GRANICZNE:

Lp.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: werteoplastyka w przypadkach złamań nowotworowych oraz naczynek jamistych trzonów kręgowych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Skład nominalnego zestawu: cement o objętości min. 10 ml, dwie igły do podawania przezskórnego, igły dostępne co najmniej w trzech średnicach od 8- 13Gy i dwóch długościach , urządzenie strzykawkowe (ewentualnie pompa) wraz z ewentualnym przewodem łączącym do podawania kleju przez wprowadzone igły	Tak	
2.	Odpowiednia charakterystyka cementu chirurgicznego- cement o obniżonej lepkości pozwalający utrzymać „ciastowaty” charakter cementu w czasie podawania, zapobiegający ucieczce kleju do układu żylnego, zawierający środek cieniujący (widoczny w promieniach RTG) - czas podawania kleju powyżej 8 min.	Tak/podać	
3.	Potwierdzone użytkowanie kliniczne oferowanego materiału w ośrodkach krajowych lub zagranicznych	Tak	

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**Pakiet nr 13 - Cement chirurgiczny - wertebroplastyka w przypadkach naczyniaków jamistych kręgosłupa**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
1.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: wertebroplastyka w przypadkach naczyniaków jamistych kręgów	10 kpl					
RAZEM:							

Parametry graniczne

Lp.	Cement chirurgiczny dla celów neurochirurgii: wertebroplastyka w przypadkach naczyniaków jamistych trzonów kręgowych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Skład nominalnego zestawu: cement o objętości min. 18 ml, dwie igły do podawania przezskórnego, igły dostępne co najmniej w trzech średnicach od 8- 13Gy i dwóch długościach , urządzenie strzykawkowe (ewentualnie pompa) wraz z ewentualnym przewodem łączącym do podawania kleju przez wprowadzone igły	Tak	
2.	Odpowiednia charakterystyka cementu chirurgicznego- cement o obniżonej lepkości pozwalający utrzymać „ciastowaty” charakter cementu w czasie podawania, zapobiegający ucieczce kleju do układu żylnego, zawierający środek cieniujący (widoczny w promieniach RTG) - czas podawania kleju powyżej 20 min.	Tak/podać	
3.	Potwierdzone użytkowanie kliniczne oferowanego materiału w ośrodkach krajowych lub zagranicznych	Tak	

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 14 - Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, stabilizacja płytką przednią, proteza trzonu kręgowego**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
Część A Ogólna wycena zestawu							
1.	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa w chorobach zwyrodnieniowych, urazach i chorobach nowotworowych	80 kpl					
			RAZEM		x		
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itd.							
			RAZEM		x		
Część A Ogólna wycena zestawu							
2.	Stabilizacja płytką przednią w chorobach zwyrodnieniowych, nowotworowych i urazach	35 kpl					
			RAZEM		x		
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itd.							
			RAZEM		x		
Część A Ogólna wycena zestawu							

3.	Proteza trzonu kręgowego w odcinku szyjnym oraz piersiowo-lędźwiowym w chorobach nowotworowych, zwyrodnieniowych i urazach	10 kpl					
	RAZEM				x		
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itđ.							
RAZEM				x			
RAZEM (1+2+3):							

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

PARAMETRY GRANICZNE:

Ad.1

Lp.	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa w chorobach zwyrodnieniowych, urazach i chorobach nowotworowych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego, materiał włókna poliwęglanowe (zestaw podstawowy): 1 klatka			
1.	Klatki prostopadłościennie do stabilizacji międzytrzonowej kręgosłupa szyjnego	Tak	
2.	Klatki wykonane z włókien poliwęglanowych (PEEK), bez elementów metalowych; umożliwiają wykonanie badań TK, MR	Tak	
3.	Klatki z otworem centralnym sterylne wypełnione substytutem kości, ewentualnie „puste” uzupełnione o substytut kostny w postaci gotowego „walca” do wypełnienia otworu	Tak	
4.	Klatki odtwarzające lordozę szyjną z możliwością zmiany położenia klatki, widoczne znaczniki rtg	Tak	
5.	Klatki klinowe i zakrzywione w celu lepszego dopasowania do anatomii kręgow szyjnych wprowadzane do przestrzeni uchwycem z ograniczeniem głębokości	Tak	
6.	Powierzchnia klatki ząbkowana zapobiegająca migracji implantu	Tak	
7.	Klatki o wysokości 5-10 mm stopniowana co 1 mm	Tak	
8.	W zestawie implanty próbne umożliwiające odpowiedni dobór właściwego rozmiaru klatki	Tak	
9.	Instrumentarium: uchwyt do implantacji klatek z ogranicznikiem głębokości	Tak	
10.	W zestawie dystryktory typu Caspar ułatwiające wykonania gniazda pod implant i osadzenia klatki w przestrzeni międzytrzonowej	Tak	
11.	Potwierdzone użytkowanie kliniczne oferowanych implantów w ośrodkach krajowych i/lub zagranicznych	Tak	

Ad.2

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

Ad.3**Oдноśnie protez odcinka szyjnego
Proteza trzonu szyjnego z PEEK, sterylna**

Lp.	PROTEZA TRZONU KRĘGOWEGO - ODCINEK SZYJNY	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1.	Implant wykonany z PEEK nie wymagający wstępnego montażu, sterylny	Tak	
2.	Implant bez elementów metalowych uniemożliwiających wykonanie badań CT, MRI	Tak	
3.	W implancie tytanowe znaczniki radiologiczne ułatwiającymi ocenę położenia klatki w przestrzeni międzytrzonowej oraz ocenę stopnia dystrakcji	Tak	
4.	Wysokości implantu 17-70 mm	Tak	
5.	Możliwość zastąpienia jednego, dwóch/trzech sąsiednich trzonów kręgowych	Tak	
6.	Możliwość rozszerzania konstrukcji implantu „in situ”	Tak	
7.	Blokada implantu wykonana z PEEK	Tak	
8.	Płytki graniczne implantu o ząbkowanej powierzchni zapobiegającej migracji	Tak	

9.	Możliwość powtarzalnej/kontrolowanej regulacji wysokości implantu z mechanizmem blokującym	Tak	
10.	Implanty posiadające trwałe oznaczenia	Tak	
11.	Instrumentarium w kontenerze przeznaczony do przechowywania i sterylizacji	Tak	

Odnośnie protez odcinka piersiowo-lędźwiowego

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

Uwaga

- 1) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na cały czas obowiązywania umowy dwóch niezależnych zestawów instrumentarium do stabilizacji międzytrzonowej oraz dwóch niezależnych kompletów implantów uzupełnianych wg protokołów zużycia.
- 2) Wykonawca zobowiązany jest zapewnić nieodpłatnie (w formie użyczenia) przez cały okres obowiązywania umowy wiertarki szybkoobrotowej (min. 60000 obrotów) z dwoma końcówkami (prostnica i kątnica) Zamawiający zobowiązuje się do zakupu oryginalnych wiertel oraz środków konserwacji sprzętu u wykonawcy (rodzaj i ilości do uzgodnienia w trakcie obowiązywania umowy).

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 15 – Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, proteza trzonu kręgowego w przypadkach urazów kręgosłupa szyjnego**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
Część A Ogólna wycena zestawu							
1.	Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa w urazach odcinka szyjnego	50 kpl					
				RAZEM	x		
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itd.							
				RAZEM	x		
Część A Ogólna wycena zestawu							
2.	Proteza trzonu kręgowego w odcinku szyjnym w urazach kręgosłupa szyjnego	10 kpl					
				RAZEM	x		
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itd.							
				RAZEM	x		
				RAZEM (1+2):			

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

Parametry graniczne:**Ad. 1.**

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

Ad. 2.

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 16 - Stabilizacja międzytrzonowa TLIF**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość Netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
1.	Stabilizacja międzytrzonowa TLIF odcinka lędźwiowego z dostępu tylnego - bocznego	45 kpl					
Wyszczególnienie wszystkich elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itđ.							
RAZEM:							

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

PARAMETRY GRANICZNE:

Lp.	Stabilizacja międzytrzonowa TLIF odcinka lędźwiowego z dostępu tylnego - bocznego	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja międzytrzonowa odcinka lędźwiowego z dostępu tylnego-bocznego TLIF, materiał PEEK (zestaw podstawowy): 1 klatka na poziom			
1.	Klatki międzytrzonowe o kształcie nerkowatym lub sierpowatym, z lordotyzacją min. do 4°, rozmiary umożliwiające przywrócenie naturalnej wysokości dysku min.: 7-16 mm (stopniowane max. co 2mm), szerokość min. 28-30 mm, głębokość min. 10 mm.	Tak	
2.	Widoczne znaczniki w rtg, Powierzchnia implantu ząbkowana,	Tak	
3.	Możliwość wypełnienia wiórem kostnym, w zestawie narzędzia do wypełniania implantu/przestrzeni	Tak	

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZP/38/382-5/14

	międzykręgowej wiórami.		
4.	Potwierdzone użytkowanie kliniczne oferowanych implantów w ośrodkach krajowych lub/i zagranicznych.	Tak	
5.	Instrumentarium dostosowane do wszczepiania implantu transforaminalnego, obustronnie.	Tak	
6.	Uchwyt wprowadzający umożliwiający zmianę kąta wprowadzenia implantu do przestrzeni	Tak	
7.	W zestawie narzędzia do wykonania discektomii (zgryzacz kostny, kleszcze Puncta) o długości powyżej 20 cm.	Tak	

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 17 - Stabilizacja międzytrzonowa PLIF, stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo – krzyżowego, stabilizacja odcinka lędźwiowo – krzyżowego**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
Część A Ogólna wycena zestawu							
1.	Stabilizacja międzytrzonowa PLIF odcinka lędźwiowego	4 kpl					
RAZEM					x		
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itđ.							
RAZEM					x		
Część A Ogólna wycena zestawu							
2.	Stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego pedikularna lub pedikularno - laminarna w chorobach zwyrodnieniowych	100 kpl					
RAZEM					x		
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itđ.							
RAZEM					x		
Część A Ogólna wycena zestawu							

3.	Stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego pedikularna lub pedikularno - laminarna w chorobach nowotworowych i urazach.	80 kpl				
	RAZEM				x	
Część B Wyszczególnienie wszystkich poszczególnych elementów zadania:*						
a)						
b)						
c)						
Itd.						
RAZEM				x		
RAZEM (1+2+3):						

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

PARAMETRY GRANICZNE:

Ad. 1

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

Ad.2

Lp.	Stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo-krzyżowego pedikularna lub pedikularno-laminarna w chorobach zwyrodnieniowych	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja pedikularna lub pedikularno / laminarna odc. piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego, materiał tytan (zestaw podstawowy): 4 śruby kręgowe lub 2 śruby kręgowe i 4 haki, 2 pręty, 2 poprzeczki z uchwytyami. Materiał: tytan			
1.	Śruby transpedikularne wielosiowe samogwintujące o średnicy od min. 4,5 do 8,0 mm (skok co 1 mm), długości gwintu kostnego min. 35-55 mm (skok co 5 mm); Mocowanie pręta od góry	Tak	
2.	Pręty atraumatyczne, grubość pręta nie przekraczająca 6 mm, długość 50-100 mm	Tak	
3.	System mocowania śruby lub haka do pręta oparty na jednym elemencie blokująco-zabezpieczającym, umożliwiającym trwałe i jednoznaczne mocowanie (klucz dynamometryczny lub urywany element blokujący)	Tak	

4.	Łączniki poprzeczne mocowane wielokątowo do pręta	Tak	
5.	Średnica łba śruby/haka wraz z elementem blokującym - zabezpieczającym nie może przekraczać 15 mm	Tak	
6.	Haki laminarne, pedikularne, piersiowe (prawe, lewe) umożliwiające stabilizację w różnych warunkach anatomicznych	Tak	
7.	Średnice śrub kodowane kolorami	Tak	
8.	Instrumentarium maksymalnie uproszczone; Kleszcze (uchwyt/automat) do docisku pręta z możliwością wprowadzenia nakrętki do śruby; Pełny zestaw sond do śrub transpedicularnych (np. kulkowe, proste, zakrzywione)	Tak	
9.	Potwierdzone użytkowanie kliniczne oferowanych implantów w ośrodkach krajowych lub/i zagranicznych	Tak	

Ad.3

Lp.	Stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo-krzyżowego pedikularna lub pedikularno-laminarna w chorobach nowotworowych i urazach kręgosłupa	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
Stabilizacja pedikularna lub pedikularno / laminarna odcinka piersiowo – lędźwiowo - krzyżowego, materiał tytan (zestaw podstawowy): 4 śruby kręgowe lub 2 śruby kręgowe i 4 haki, 2 pręty, 1 poprzeczka z uchwytami. Materiał; tytan			
1.	Śruby transpedikularne wieloosiowe , samogwintujące o średnicy od 4,5 do 8,0 mm (skok co 1 mm), długości gwintu kostnego min. 30-55 mm (skok co 5 mm); Gwint śruby zawierający część samonażynającą (prowadzącą) oraz korówkową (przygłówkową) w celu zwiększenia siły trzymania śruby. Mocowanie pręta od góry	Tak	
2.	Pręty atraumatyczne, grubość pręta nie przekraczająca 6 mm, długość min. 50-100 mm. Pręty poprzycinane na długość ze skokiem co 10 mm. Możliwość zastosowania fabrycznie wygiętych prętów umożliwiających odtworzenie krzywizn kręgosłupa .	Tak	
3.	System mocowania śruby lub haka do pręta oparty na jednym elemencie blokująco-zabezpieczającym, umożliwiającym trwałe i jednoznaczne mocowanie (klucz dynamometryczny lub urywany element blokujący)	Tak	
4.	Łączniki poprzeczne mocowane wielokątowo do pręta, zapewniające zarówno możliwość kompresji jak i dystrakcji.	Tak	
5.	Średnica łba śruby/haka wraz z elementem blokującym - zabezpieczającym nie może przekraczać 15 mm	Tak	
6.	Haki laminarne, pedikularne, piersiowe (prawe, lewe) umożliwiające stabilizację w różnych warunkach anatomicznych	Tak	
7.	Instrumentarium maksymalnie uproszczone; zestaw sond do śrub transpedicularnych (np. kulkowe, proste, zakrzywione)	Tak/opisać	
8.	Potwierdzone użytkowanie kliniczne oferowanych implantów w ośrodkach krajowych lub/i zagranicznych.	Tak	

Uwaga

- 1) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na cały czas obowiązywania umowy dwóch niezależnych zestawów instrumentarium oraz dwóch niezależnych kompletów implantów uzupełnianych wg protokołów zużycia.

- 2) Wykonawca zobowiązany jest zapewnić nieodpłatnie (w formie użyczenia) przez cały okres obowiązywania umowy wiertarki szybkoobrotowej (min. 60000 obrotów) z dwoma końcówkami (prostnica i kątnica). Zamawiający zobowiązuje się do zakupu oryginalnych wiertel oraz środków konserwacji sprzętu u wykonawcy (rodzaj i ilości do uzgodnienia w trakcie obowiązywania umowy).
- 3) Wykonawca zobowiązany jest zapewnić nieodpłatnie w formie użyczenia do wybranych zabiegów sprzętu do neuromonitoringu SSEP i MEP. Zamawiający zobowiązany jest do zakupienia u wykonawcy do każdego zabiegu kompletu jednorazowych elektrod koniecznych do przeprowadzenia monitorowania śródoperacyjnego. Sprzęt wykonawca zobowiązuje się dostarczyć w ciągu 3 dni roboczych od poinformowania go przez zamawiającego o planowanym zabiegu z użyciem w/w sprzętu.

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 18 - Proteza krążka międzykręgowego**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
1.	Dynamiczna proteza krążka międzykręgowego szyjnego w chorobach zwyrodnieniowych	6 kpl					
Wyszczególnienie wszystkich elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itd.							
RAZEM:							

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

PARAMETRY GRANICZNE:

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 19 - Stabilizator międzywyrostkowy odcinka lędźwiowego**

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

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

PARAMETRY GRANICZNE:

Lp.	Stabilizator międzywyrostkowy do stabilizacji wyrostków kolczystych odcinka lędźwiowego kręgosłupa	Warunek graniczny
1.	Założenie implantu możliwe przy zachowaniu ciągłości więzadła nadkolcowego	Tak
2.	Implant wykonany z tworzywa o strukturze elastycznej	Tak
3.	Implant wyposażony w system mocowania go do sąsiednich segmentów kręgosłupa	Tak
4.	Rozpiętość rozmiarów implantów od 8-14 mm skokowo, co 2 mm	Tak
5.	Instrumentarium umożliwiające zarówno precyzyjne przygotowanie łoży do założenia implantu oraz jego wprowadzenie także przy jednostronnym odsłonięciu mięśni przykręgosłupowych	Tak
6.	Implant umożliwia w przyszłości wykonanie otwarcia kanału kręgowego i ew. wykonania discektomii bez konieczności wcześniejszego usunięcia implantu.	tak

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 20 - Stabilizacja międzywyrostkowa segmentu L5/S1**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
1.	Stabilizator międzywyrostkowy do stabilizacji wyrostków kolczystych odcinka L5/S1 kręgosłupa. Implant dostosowany do anatomii międzywyrostkowej segmentu L5/S1, powodujący odciążenie przedniego i środkowego słupa stabilizacyjnego kręgosłupa lędźwiowego oraz poszerzający szerokość otworów międzykręgowych, poprzez powiększenie odstępu pomiędzy sąsiednimi wyrostkami kolczystymi	20					
Wyszczególnienie wszystkich elementów zadania:*							
a)							
b)							
c)							
Itđ.							
RAZEM:							

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

PARAMETRY GRANICZNE:

Lp.	Stabilizator międzywyrostkowy L5/S1 kręgosłupa	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku

1.	Implant posiadający atest dopuszczający stosowanie go na poziomie L5/S1		Tak/Nie
2.	Dostępny w co najmniej dwóch wymiarach szerokości (12-16mm) i co najmniej 4 wysokościach od 8-14mm*		Tak/Nie
3.	Implant jednoelementowy, wykonany z materiału bioobojętnego		Tak/Nie
4.	Implantacja z dostępu jednostronnego		Tak/Nie

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 21 - Zastawka membranowa typu Pudenz**

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 22 - Drenaż łądźwiowy i dreny dokomorowe**

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 23 - Substytut kości**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
1.	Substytut kości	10 sztuk					
RAZEM:							

PARAMETRY GRANICZNE:

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 24 - Komorowy zbiornik płynu mózgowo/rdzeniowego**

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 25 - Zestawy do biopsji trzonu kręgosłupa**

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

PARAMETRY GRANICZNE:

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 26 - zestaw do stabilizacji p/nasadowej kręgosłupa piersiowo/lędźwiowo/krzyżowego w przypadkach osteoporozy**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
1.	Zestaw do p/nasadowej stabilizacji kręgosłupa piersiowo/lędźwiowo/krzyżowego w osteoporozie	10 sztuk					

PARAMETRY GRANICZNE:

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 27 - Elektrody do odbioru potencjałów typu D-wave**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Jednorazowa elektroda do stymulacji lub odbioru potencjałów wewnątrz/zewnątrz rdzeniowych typu D-wave: - długość: min 200cm; - średnica zewnętrzna: do 1mm; - złącza typu touchproof małe 1,5mm	szt.	20						
Razem									

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 28 - Markery do przedoperacyjnej rejestracji pacjenta w TK i RM**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy	Nazwa i nr dokumentu dopuszczenia do obrotu*
1.	Markery CT (tomografii komputerowej) do neuronawigacji kompatybilne z BrainLab	szt.	300						
2.	Markery RM (rezonansu magnetycznego) do neuronawigacji kompatybilne z BrainLab	szt.	300						
3.	Markery OR (do oznaczenia w trakcie rejestracji pacjenta) do neuronawigacji kompatybilne z BrainLab	szt.	300						
				Razem					

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 29 - Markery kulowe do neuronawigacji**

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 30 - System do podskórnego mocowania elektrod stymulatora**

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**PAKIET NR 31 – Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/Producent i nr katalogowy
1.	Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa	20 sztuk					

PARAMETRY GRANICZNE:

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

Miejscowość, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

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 sukcesywne **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów oraz innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju. (DZP/38/382-5/14)**, oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ.

Pakiet 1 – Implanty do osteosyntezy stabilnej

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

Pakiet 2 – Zestaw do hybrydowej stabilizacji odcinka lędźwiowego

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

Pakiet 3 – Zestaw do kyfoplastyki

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

Pakiet 4 – Zestaw do stabilizacji tylnej kręgosłupa

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

Pakiet 5 – Klipsy neurochirurgiczne I

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

Pakiet 6 – Klipsy neurochirurgiczne II

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

Pakiet 7 – Neurostimulatory do leczenia bólu przewlekłego I

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

Pakiet 8 – Neurostimulatory do leczenia bólu przewlekłego II

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

Pakiet 9 - Stabilizacja tylna odcinka szyjnego i zestaw do laminoplastyki

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

Pakiet 10 – Cement chirurgiczny – kranioplastyka

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

Pakiet 11 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania urazowe i osteoporoza)

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

Pakiet 12 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania nowotworowe)

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

Pakiet 13 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka w przypadkach naczynek jamistych kręgosłupa

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

Pakiet 14 - Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, stabilizacja płytką przednią, proteza trzonu kręgowego

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

Pakiet 15 – Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, proteza trzonu kręgowego w przypadkach urazów kręgosłupa szyjnego

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

Pakiet 16 - Stabilizacja międzytrzonowa TLIF

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

Pakiet 17 - Stabilizacja międzytrzonowa PLIF, stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo – krzyżowego, stabilizacja odcinka lędźwiowo – krzyżowego

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

Pakiet 18 - Proteza krążka międzykręgowego

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

Pakiet 19 - Stabilizator międzywyrostkowy

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

Pakiet 20 - Stabilizacja międzywyrostkowa segmentu L5/S1

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

Pakiet 21 - Zastawka membranowa typu Pudenz

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

Pakiet 22 - Drenaż komorowy i lędźwiowy

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

Pakiet 23 - Substytut kości

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

Pakiet 24 - Komorowy zbiornik płynu mózgowo/rdzeniowego

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

Pakiet 25 - Zestawy do biopsji trzonu kręgosłupa

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

Pakiet 26 - Zestaw do stabilizacji**p/nasadowej kręgosłupa piersiowo/lędźwiowo/krzyżowego w przypadkach osteoporozy**

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

Pakiet 27 - Elektrody do odbioru potencjałów typu D-wave

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

Pakiet 28 - Markery do przedoperacyjnej rejestracji pacjenta w TK i RM

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

Pakiet 29 - Markery kulowe do neuronawigacji

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

Pakiet 30 - System do podskórnego mocowania elektrod stimulatora

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

Pakiet 31 - Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa

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:

- od dnia 6 lipca 2014r dla pakietów 1-10, 12, 14-16, 18, 21-26 do dnia 5 lipca 2016r lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1;
- od dnia zawarcia umowy dla pakietów nr 11, 13, 17, 19, 20, 27-31 do dnia 5 lipca 2016r lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1.

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

Jednocześnie oświadczam, że:

- 2) Akceptuję zawarte w SIWZ szczegółowe warunki postępowania przetargowego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam/łem konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 3) Akceptuję wzór umowy i w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 4) Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.
- 5) Złożone przeze mnie dokumenty zawierają dane prawdziwe i są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.

- 6) Zobowiązuję się do dostarczenia towaru z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
 7) Uważam się za osobę związaną niniejszą ofertą na okres 60 dni od terminu składania ofert.
 8) Zapewniamy, że ceny podane w ofercie nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.

Oświadczamy, iż oferowany przez nas asortyment określony w Pakietach nr: może być użyty tylko jeden raz	TAK*	NIE*	NIE DOTYCZY
Oświadczamy, iż oferowany przez nas asortyment określony w Pakietach nr: jest sterylny	TAK*	NIE*	NIE DOTYCZY
Oświadczamy, iż oferowany przez nas asortyment określony w Pakietach nr: może być użyty wielokrotnie W związku z powyższym dołączamy do niniejszej oferty następujące instrukcje: obsługi, czyszczenia, dezynfekcji, konserwacji, pakowania, sterylizacji z podaniem jednocześnie parametrów krytycznych procesu oraz wszelkie ograniczenia w odniesieniu do ilości kolejnych użyć – 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 30 listopada 2004 r. w sprawie wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia (Dz. U. z 2004 r. nr 251, poz. 2514)	TAK*	NIE*	NIE DOTYCZY

* - niepotrzebne skreślić

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

9) **Wnoszę wadium w kwocie**.....zł/ słownie.....
.....**w dniu**..... **w formie**.....

10) Proszę o dokonanie jego zwrotu na konto

11) 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):
.....
.....
.....

12) Przedmiot zamówienia wykonam: **sam / z udziałem podwykonawców** *) następujące części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom:

L.p.	Nazwa części zamówienia

*) niepotrzebne skreślić

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

14) Upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:

IMIĘ I NAZWISKO:

WZÓR PODPISU:

.....
.....

.....
.....

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

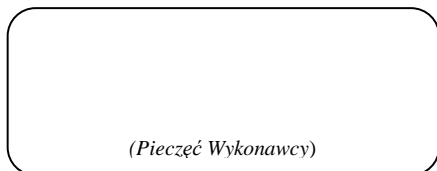
16) Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 3) Nr zał.....str. w ofercie
- 4) Nr zał.....str. w ofercie
- 5) Nr zał.....str. w ofercie
- 6) Nr zał.....str. w ofercie
- 7) Nr zał.....str. w ofercie
- 8) Nr zał.....str. w ofercie
- 9) Nr zał.....str. w ofercie
- 10) Nr zał.....str. w ofercie

17) Oferta zawiera kolejno ponumerowanych stron.

Miejscowość,, dnia 2014 r.

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



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

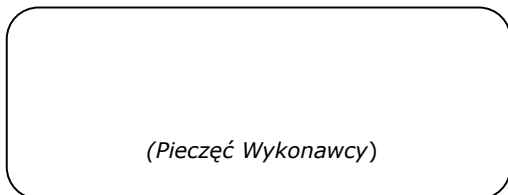
Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym na **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów oraz innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju. (DZP/38/382-5/14)**

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 póź. zm.) spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

Miejscowość,, dnia 2014 r.

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

*niepotrzebne skreślić



O Ś W I A D C Z E N I E
dot. grupy kapitałowej

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym na **dostawę implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów oraz innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju. (DZP/38/382-5/14)**

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum*:

.....
.....

oświadczam, że:

1. nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 33 z późniejszymi zmianami)*,
2. należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 33 z późniejszymi zmianami) 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.

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

* niepotrzebne skreślić

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym na **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów oraz innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju. (DZP/38/382-5/14)**

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 póź. zm.) oświadczamy, że:

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

Miejscowość,, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

(dotyczy wyłącznie osób fizycznych)

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym na **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów oraz innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju. (DZP/38/382-5/14)**

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 póź. 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.

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

* niepotrzebne skreślić

(Pieczęć Wykonawcy)

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 implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów oraz innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju. (DZP/38/382-5/14)” 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 nazwą „Dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów oraz innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju. (DZP/38/382-5/14)” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.

Podpisy:

.....
(podpis wspólnika nr 1)

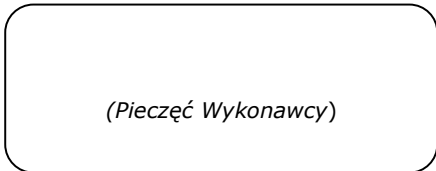
.....
(podpis wspólnika nr 2)

.....
(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



PEŁNOMOCNICTWO

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

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

.....
.....

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

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

.....
.....

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

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

.....
.....

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 implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów oraz innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju. (DZP/38/382-5/14)” 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 implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów oraz innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju. (DZP/38/382-5/14)” 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

(Pieczęć Wykonawcy)

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

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów oraz innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju (DZP/38/382-5/14)

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.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Pisemne zobowiązanie do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Będąc należycie upoważnionym do reprezentowania podmiotu składającego zobowiązanie oraz działając na podstawie art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. poz. 907 z późn. zm.) oświadczamy, iż zobowiązujemy się do oddania wykonawcy tj.

.....
(nazwa wykonawcy)

do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie:

.....
Zobowiązanie do udostępnienia zasobów będzie wykonane w następujący sposób:

.....
(opisać sposób udziału udzielającego tych zasobów w realizacji zamówienia np. jako podwykonawca, doradca itp.)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: Dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów oraz innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju (DZP/38/382-5/14)

Miejscowość,, dnia 2014 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 10

Wykaz wykonanych dostaw odpowiadających przedmiotowi zamówienia

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

NAZWA WYKONAWCY:.....

ADRES:.....

Lp.	Zamawiający (adres + nr telefonu i nazwisko osoby odbierającej dostawy)	Opis zamówienia	Wartość zamówienia	Termin realizacji zamówienia	
				Rozpoczęcie m-c, rok	Zakończenie m-c, rok

Uwaga:

- w przypadku większej ilości, prosimy niniejszą tabelę powielić i stosownie wypełnić.
- do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

Miejscowość,, dnia 2014 r.

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

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 póź. zm.) w następstwie przeprowadzenia przetargu nieograniczonego nr **DZP/38/382-5/14** ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej Nrz dnia

§ 2**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy są sukcesywne **dostawy implantów neurochirurgicznych, neurostymulatorów, klipsów, stabilizatorów i innych materiałów medycznych dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju**. Rodzaje, ilości i ceny jednostkowe podane zostały w Załączniku nr 1 do Umowy (Formularz asortymentowo - cenowy). Podane ilości są szacunkowym zapotrzebowaniem Zamawiającego.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 jest dopuszczony do obrotu i używania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
4. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet 1 – Implanty do osteosyntezy stabilnej

Netto: zł /słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet 2 – Zestaw do hybrydowej stabilizacji odcinka lędźwiowego

Netto: zł /słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet 3 – Zestaw do kyfoplastyki

Netto: zł /słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet 4 – Zestaw do stabilizacji tylnej kręgosłupa

Netto: zł /słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet 5 – Klipsy neurochirurgiczne I

Netto: zł /słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet 6 – Klipsy neurochirurgiczne II

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

Pakiet 7 – Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego I

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

Pakiet 8 – Neurostymulatory do leczenia bólu przewlekłego II

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

Pakiet 9 – Stabilizacja tylna odcinka szyjnego i zestaw do laminoplastyki

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

Pakiet 10 – Cement chirurgiczny – kranioplastyka

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

Pakiet 11 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania urazowe i osteoporoza)

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

Pakiet 12 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka (złamania nowotworowe)

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

Pakiet 13 – Cement chirurgiczny – wertebroplastyka w przypadkach naczynek jamistych kręgosłupa

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

Pakiet 14 – Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, stabilizacja płytką przednią, proteza trzonu kręgowego

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

Pakiet 15 – Stabilizacja międzytrzonowa odcinka szyjnego kręgosłupa, proteza trzonu kręgowego w przypadkach urazów kręgosłupa szyjnego

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

Pakiet 16 – Stabilizacja międzytrzonowa TLIF

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

Pakiet 17 – Stabilizacja międzytrzonowa PLIF, stabilizacja odcinka piersiowo – lędźwiowo – krzyżowego, stabilizacja odcinka lędźwiowo – krzyżowego

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

Pakiet 18 – Proteza krążka międzykręgowego

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

Pakiet 19 – Stabilizator międzywyrostkowy

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

Pakiet 20 – Stabilizacja międzywyrostkowa segmentu L5/S1

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

Pakiet 21 – Zastawka membranowa typu Pudenz

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

Pakiet 22 – Drenaż komorowy i lędźwiowy

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

Pakiet 23 – Substytut kości

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

Pakiet 24 – Komorowy zbiornik płynu mózgowo/rdzeniowego

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

Pakiet 25 – Zestawy do biopsji trzonu kręgosłupa

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

Pakiet 26 – Zestaw do stabilizacji p/nasadowej kręgosłupa piersiowo/lędźwiowo/krzyżowego w przypadkach osteoporozy

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

Pakiet 27 – Elektrody do odbioru potencjałów typu D-wave

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

Pakiet 28 – Markery do przedoperacyjnej rejestracji pacjenta w TK i RM

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

Pakiet 29 – Markery kulowe do neuronawigacji

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

Pakiet 30 – System do podskórnego mocowania elektrod stymulatora

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

Pakiet 31 – Stabilizacja krzyżowa, krzyżowo-biodrowa

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

Cena ogółem:

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

5. Umowa obowiązuje:
- dla pakietów 1-10, 12, 14-16, 18, 21-26 od dnia 6 lipca 2014r do dnia 5 lipca 2016r lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1;
- dla pakietów nr 11, 13, 17, 19, 20, 27-31 od dnia2014r do dnia 5 lipca 2016r lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1.
6. Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.
7. Dopuszcza się dokonanie przez Zamawiającego przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi w danym pakiecie, przy zachowaniu maksymalnej wartości danego pakietu, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty.

§ 3

Warunki płatności

1. Należność za dostarczane produkty płatna będzie w terminie dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.

4. Ceny jednostkowe podane w załączniku nr 1 do Umowy będą stałe przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem zapisu § 10 ust. 4.
5. Zamawiający wymaga, aby faktury wystawiane przez wybranego Wykonawcę były opisywane zgodnie z zaferowanym asortymentem wyszczególnionym w Formularzu asortymentowo – cenowym, który stanowić będzie Załącznik nr 1 do umowy.
6. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej niesklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
7. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w § 3 ust. 6 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 4 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 § 3 ust. 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 4 Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wymieniony w Załączniku nr 1 do Umowy towar według jednostkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie 5 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia pod nr faksu, lub w uzasadnionych przypadkach telefonicznie pod nr Zamawiający dodatkowo potwierdzi zamówienie pismem poleconym.
2. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
 - 1) braków ilościowych w ciągu 3 dni roboczych,
 - 2) wad jakościowych w ciągu 7 dni roboczychod dnia jej otrzymania pod nr telefonu lub pod nr faksu Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
3. Dostawy będą się odbywać transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy, a w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 4, 9, 10, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 26 i 31 na zasadzie stworzenia na Bloku Operacyjnym Zamawiającego depozytu zestawów implantów (obejmującego po 1 sztuce / komplecie z każdej pozycji wymienionej w Formularzu asortymentowo – cenowym i każdego rozmiaru), uzupełnianego sukcesywnie po wykorzystaniu przez Zamawiającego poszczególnych elementów depozytu, w terminie 2 dni roboczych od chwili powiadomienia (przesłania faksem stosownego zamówienia stanowiącego informację, co należy uzupełnić).
4. Wykonawca zobowiązuje się stworzyć na Bloku Operacyjnym Zamawiającego depozyt zestawów implantów nie później niż do 7 dni od dnia podpisania umowy dot. § 4 ust. 3.
5. Dostawy będą się odbywać transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy, a w przypadku Pakietów nr 11-13, 25 na zasadzie stworzenia w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej depozytu zestawów (obejmującego po 1 sztuce / komplecie z każdej pozycji wymienionej w Formularzu asortymentowo – cenowym i każdego rozmiaru), uzupełnianego sukcesywnie po wykorzystaniu przez Zamawiającego poszczególnych elementów depozytu, w terminie 2 dni roboczych od chwili powiadomienia (przesłania faksem stosownego zamówienia stanowiącego informację, co należy uzupełnić).
6. Wykonawca zobowiązuje się stworzyć w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Zamawiającego depozyt zestawów nie później niż do 7 dni od dnia podpisania umowy dot. § 4 ust. 5.
7. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do apteki szpitalnej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 13:00 – dot. pakietów nr 5, 6, 7, 8, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 30.

8. Przedmiot zamówienia obejmuje także obowiązki Wykonawcy do:

- a) w przypadku Pakietów nr 7 i 8 obowiązki Wykonawcy do:
- zapewnienia nieodpłatnie (w formie użyczenia) na czas wykonania zamówienia urządzenia programującego i programatora śródoperacyjnego;
 - Dostarczenia rodzaju elektrody cztero lub ośmiokontaktowej (chirurgicznej lub p/skórnej) uzależnione będzie od wskazań klinicznych dla poszczególnych pacjentów;
 - cena za neurostymulatory obejmuje wynagrodzenie za użyczenie programatorów.
- b) w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 4, 9, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 26 i 31 obowiązki Wykonawcy do:
- zapewnienia nieodpłatnie (w formie użyczenia) pełnego instrumentarium niezbędnego do zakładania asortymentu objętego zamówieniem i jego serwis, tj. wymiana uszkodzonych elementów, naprawy, ostrzenie, itp. – dostawa instrumentarium do szpitala w ciągu 7 dni od daty podpisania umowy;
 - uzupełnienia zużytych elementów instrumentarium w ciągu 48 godzin od podpisania umowy.
- c) w przypadku Pakietów nr 14 i 17 obowiązki Wykonawcy do:
- zapewnienia nieodpłatnie (w formie użyczenia) wiertarki szybkoobrotowej (min. 60 000 obrotów) oraz sprzętu do neuromonitoringu (dot. Pakietu 17 szczegółowy opis w Formularzu asortymentowo - cenowym);
 - zapewnienia nieodpłatnie serwisu w/w sprzętu w razie usterek nie wynikających ze złego użytkowania w/w sprzętu przez Zamawiającego;
 - zapewnienie nieodpłatnie okresową wymianę zużytych wiertarek.
- d) w przypadku Pakietów nr 5, 6 obowiązki Wykonawcy do: patrz Formularz asortymentowo - cenowy.
- e) w przypadku Pakietów nr 1, 2, 3, 4, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 26 i 31 obowiązki Wykonawcy do:
- przeszkolenia nieodpłatnie personelu Zamawiającego (lekarze / pielęgniarki) w zakresie technik operacyjnych dotyczących oferowanych systemów.
9. Dostarczany przedmiot zamówienia winien być zaopatrzony w etykietę handlową, sporządzoną w języku polskim, zawierającą niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika.
10. Wykonawca dostarcza instrukcje obsługi, czyszczenia, dezynfekcji, konserwacji, pakowania, sterylizacji (w przypadku wyrobów wielokrotnego użytku) przy pierwszej dostawie danego asortymentu oraz dostarcza w czasie trwania umowy te instrukcje, w których treści nastąpiły zmiany.
11. Wykonawca dostarczy przedmiot użyczenia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego na własny koszt i ryzyko, w terminie do 7 dni od dnia podpisania umowy.
12. Zamawiający zobowiązuje się do korzystania z przedmiotu użyczenia z należytą starannością oraz zgodnie z załączoną instrukcją.
13. Konserwacja oraz ewentualna, wymagana w toku eksploatacyjnej, obsługa techniczna połączona z wymianą elementów podlegających zużyciu w toku normalnej eksploatacyjnej przedmiotu użyczenia (w tym baterii) odbywać się będzie na koszt Wykonawcy.
14. Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego usunięcia wady przedmiotu użyczenia lub udostępnienia zamiast przedmiotu wadliwego przedmiotu wolnego od wad w razie ujawnienia się wady w czasie trwania umowy, co nastąpi w terminie do 7 dni od otrzymania zgłoszenia o wadzie.
15. Wykonawca dostarcza towar na własny koszt i ryzyko do loco Magazyn Zamawiającego.
16. Dostawy będą realizowane w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13:00.
17. 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 § 9.
18. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania całej wartości/iłości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od jednostek chorobowych występujących podczas obowiązywania niniejszej umowy.
19. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

§ 5

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

Lp.	Nazwa części zamówienia

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

§ 6**Jakość**

- Dostarczony przedmiot zamówienia musi być dobrej jakości oraz posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi.
- Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia pozwoleń, o których mowa w ust. 1, na każde wezwanie Zamawiającego.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia towaru, którego jakość odbiega od obowiązujących norm z zastrzeżeniem warunków odbioru określonych w § 7 Umowy. W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do wymiany wadliwego towaru na towar dobrej jakości w terminie podanym w § 4 ust. 3 i 5 na własny koszt i ryzyko. Po przekroczeniu w/w terminu Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 9.

§ 7**Warunki odbioru**

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

§ 8**Osoby odpowiedzialne**

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

a) ze strony Zamawiającego – Pan(i)

.....
(imię, nazwisko, telefon).

b) ze strony Wykonawcy - Pan(i)

.....
(imię, nazwisko, telefon).

§ 9**Kary umowne**

- Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać będą następujące kary umowne:
 - Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - 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;
 - w wysokości 0,2% wartości brutto dostawy za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy;
 - w przypadku wady implantu, która ujawniła się po wszczęciu Zamawiający może żądać naprawienia szkody powstałej z tytułu konieczności przeprowadzenia z tego powodu kolejnych zabiegów (dotyczy Pakietów Nr 1, 2, 3, 4, 9, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 26 i 31).
 - w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 3 ust. 5 oraz § 4 ust. 19 Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 2% wartości umowy brutto;
 - w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w pkt. 1) lit. a) do e) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości umowy brutto.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem:
 - 1) zmiany stawki podatku VAT - wynikającej ze zmiany ustawy o podatku od towarów i usług;
 - 2) korzystania z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy;
 - 3) zmiany zakresu rzeczowego tj. zastąpienie produktu objętego umową innym produktem synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i nie o gorszych parametrach leczniczych, mogą nastąpić w przypadkach:
 - a) definitywnego wycofania produktu z obrotu lub wykreślenia z rejestru produktów leczniczych i materiałów medycznych;
 - b) wygaśnięcia świadectwa rejestracji;
 - c) wprowadzenia nowych produktów do obrotu i stosowania.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy w przypadku dwukrotnego nie dokonania dostawy, dokonania jej nieterminowo lub nie dostarczenia wszystkich przedmiotów zamówienia dostarczenia towaru o złej jakości lub nieposiadającego deklarowanych właściwości.
6. 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 tych okolicznościach.
7. Wszelkie załączniki stanowią integralną część niniejszej umowy.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

1 - Formularz asortymentowo - cenowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

* w przypadku wyboru Wykonawcy umowa zostanie odpowiednio dostosowana do udzielonego zamówienia