# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z PoliklinikąSamodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 49/Med./2014**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH DO KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO, AKCESORIÓW ZUŻYWALNYCH DO: KARDIOMONITORÓW, APARATÓW DO ZNIECZULENIA, DIATERMII CHIRURGICZNYCH ORAZ INNEGO SPRZĘTU, APARATÓW DO MIERZENIA CIŚNIENIA, RESUSCYTATORÓW, REDUKTORÓW**

**I DOZOWNIKÓW TLENOWYCH**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 134 000 EURO**

**(art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 PZP)**

Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna,

nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.

Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.

**Zatwierdził:**

 dnia .................2014r. ……................................................

 podpis i pieczęć Kierownika

 Zamawiającego lub osoby upoważnionej

**ZAMAWIAJĄCY:** 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5 ( 4WSKzP SP ZOZ )

[**http://www.4wsk.pl**](http://www.4wsk.pl)

**INFORMACJE OGÓLNE**

* Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
* Na podstawie art. 27 ust.1 PZP Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się oprócz formy pisemnej również w formie faksu, o ile SIWZ nie stanowi inaczej, z tym jednak zastrzeżeniem, że wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje przesłane tą drogą należy jednocześnie potwierdzić pisemnie.
* W sprawach nieuregulowanych w SIWZ pierwszeństwo mają przepisy PZP i aktów wykonawczych do PZP.

**Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **dostawę materiałów zużywalnych do konserwacji sprzętu medycznego, akcesoriów zużywalnych do: kardiomonitorów, aparatów do znieczulenia, diatermii chirurgicznych oraz innego sprzętu, aparatów do mierzenia ciśnienia, resuscytatorów, reduktorów i dozowników tlenowych.**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 1-3 PZP.

Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to zgodnie z art. 30 ust. 5 PZP, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
2. **Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na całe poszczególne Pakiety 1- 25**.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - **załącznik nr 3 do SIWZ**.

Rozdział II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

1. Każdy Wykonawca (lub podmioty występujące wspólnie) może złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania alternatywne spowoduje jej odrzucenie.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom ( załącznik nr 1).
3. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy:
4. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
5. na załącznikach,
6. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.
7. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty (odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).
8. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.
10. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać: wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich kopie oraz oświadczenia wynikające z jej treści (Rozdz. IV). Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, datą i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem”.
11. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
12. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).
13. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
14. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
15. Załączniki do SIWZ stanowią jej integralną część.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.
17. Do oferty należy załączyć **spis treści.**
18. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
19. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. (tj. Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), które nie mogą być udostępniane - powinny być oznaczone klauzulą: „nie udostępniać innym uczestnikom postępowania informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i załączone jako odrębna część nie złączona z ofertą w sposób trwały. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. PZP
20. Kopertę należy zaadresować:

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ**

**50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5**

„Przetarg nieograniczony”

NIE OTWIERAĆ W KANCELARII ”

## Znak sprawy 49/Med./2014

***„Oferta na dostawę materiałów zużywalnych do konserwacji sprzętu medycznego, akcesoriów zużywalnych do: kardiomonitorów, aparatów do znieczulenia, diatermii chirurgicznych oraz innego sprzętu, aparatów do mierzenia ciśnienia, resuscytatorów, reduktorów i dozowników tlenowych.”***

nie otwierać przed dniem **03.09.2014r.** godz. 1100

Ilość stron ..... (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

**1.Wykażą brak podstaw do wykluczenia, na podstawie art. 24 PZP.**

**2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 PZP:**

Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości **min. 579 300,00 zł** (słownie: pięćset siedemdziesiąt dziewięć tysięcy trzysta złotych, 00/100) – (z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP.). Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości (zł):

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet**  | **min. wysokość kwoty (zł)**  |
| 1 | 5 000,00 |
| 2 | 7 000,00 |
| 3 | 7 000,00 |
| 4 | 20 000,00 |
| 5 | 44 000,00 |
| 6 | 6 000,00 |
| 7 | 12 000,00 |
| 8 | 13 000,00 |
| 9 | 3 500,00 |
| 10 | 53 000,00 |
| 11 | 1 700,00 |
| 12 | 8 300,00 |
| 13 | 54 000,00 |
| 14 | 3 200,00 |
| 15 | 82 000,00 |
| 16 | 25 000,00 |
| 17 | 12 000,00 |
| 18 | 5 000,00 |
| 19 | 130 000,00 |
| 20 | 75 000,00 |
| 21 | 2 000,00 |
| 22 | 4 000,00 |
| 23 | 600,00 |
| 24 | 3 000,00 |
| 25 | 3 000,00 |

Wykonawcy składający ofertę na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Wykonawca składający ofertę na Pakiet 1 i 2 powinien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości min. 12 000,00 zł (5 000,00 zł + 7 000,00 zł).

**3. Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

* + - 1. **DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE PODMIOTOWYCH WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 19 lutego 2013r., poz. 231) zwane dalej Rozporządzeniem.

**1) Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:**

* 1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
	2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu wskazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt. 2 PZP, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
	3. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, 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,
	4. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
	5. aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 –11 PZP wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
	6. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 PZP, albo oświadczenie o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

**2) Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

1. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
2. informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy (spełnienie warunku określonego Rozdział III pkt 2 SIWZ) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

**3) Wykonawca, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego**, zobowiązany jest wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP, oraz brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).

**4) Wykonawca może polegać** na zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował środkami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych środków na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (art. 26 ust. 2b PZP).

**5) Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca** nie może przedstawić dokumentów, dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku (art. 26 ust. 2c PZP).

**6)** **Wykonawcy mogą wspólnie** ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia składają jedną ofertę, przy czym:

1. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
2. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2), Rozdz. IV pkt 2, Rozdz. IV pkt 3 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,

**7)** **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) lit. a), f) SIWZ a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) lit. b)-e) SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

1. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
2. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
3. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8, 10 i 11 PZP - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych Wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1. Dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, itp. w języku polskim. W przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy **w Załączniku nr 2** do SIWZ podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć (np. zakreślaczem) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.
2. W przypadku wyrobów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.), **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych ).

**Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić do każdego oferowanego produktu:**

* **Deklarację Zgodności wydaną przez producenta,**
* **Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną,**
* **Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu** **ze szczegółowym opisem:**
	+ **Wykonawca zobowiązany jest, aby złożony dokument potwierdzony był przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na złożonym do urzędu formularzu**

**Lub**

* + **Wykonawca złoży odrębne pismo potwierdzające złożenie wniosku poświadczone przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych**

**w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**

Dokumenty wymienione w niniejszym Rozdziale należy ułożyć chronologicznie, poszczególnymi zadaniami, narastająco produktami oraz opisać dodatkowo, której pozycji dotyczą.

**UWAGA ! Zamawiający prosi o dostarczenie wraz z ofertą Załącznika nr 2 również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.**

**3. POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**

1. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit.b SIWZ.
2. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa materiałów zużywalnych do konserwacji sprzętu medycznego, akcesoriów zużywalnych do: kardiomonitorów, aparatów do znieczulenia, diatermii chirurgicznych oraz innego sprzętu, aparatów do mierzenia ciśnienia, resuscytatorów, reduktorów i dozowników tlenowych**, która została szczegółowo opisana **w załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.

**Kody CPV:** 33190000-8, 34913000-0, 33169000-2, 31531000-7, 35125100-2, 38423000-6,,

 33157800-3, 33157700-2, 31711140-6, 34312500-2

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**:** **12 miesięcy** **od daty zawarcia umowy.**

**Dostawy sukcesywnie na bieżące potrzeby Zamawiającego.**

**Miejsce dostawy**

Sekcja Sprzętu Medycznego

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

**Rozdział VII. WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM.**

**1. Obowiązek wpłaty wadium**

**Oferta musi być zabezpieczona wadium. Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli wystąpią przesłanki wymienione w art.46 ust. 4a i 5 PZP.**

**Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.**

**Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty akceptowalną formą wadium, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania.**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: **20 470,00** **zł** (słownie: dwadzieścia tysięcy czterysta siedemdziesiąt złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet** | **wysokość kwoty (zł)** |
| 1 | 180,00 |
| 2 | 200,00 |
| 3 | 200,00 |
| 4 | 800,00 |
| 5 | 1 600,00 |
| 6 | 200,00 |
| 7 | 400,00 |
| 8 | 500,00 |
| 9 | 130,00 |
| 10 | 2 000,00 |
| 11 | 50,00 |
| 12 | 300,00 |
| 13 | 2 000,00 |
| 14 | 100,00 |
| 15 | 3 000,00 |
| 16 | 900,00 |
| 17 | 400,00 |
| 18 | 190,00 |
| 19 | 4 900,00 |
| 20 | 2 000,00 |
| 21 | 60,00 |
| 22 | 140,00 |
| 23 | 20,00 |
| 24 | 100,00 |
| 25 | 100,00 |

Wykonawcy składający ofertą na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Pakiet 1 i 2 powinien wnieść wadium w wysokości: 380,00 zł (180,00 zł + 200,00 zł) – dotyczy formy przelewu na rachunek Zamawiającego.

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **03.09.2014r.** godz. **10:00**

***UWAGA: pierwsza sesja księgowania w Banku Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław – prowadzącym rachunek Zamawiającego odbywa się po godz. 10.00***

**2. Forma wpłaty wadium**.

2.1 Wadium może być wnoszone w następujących formach:

1. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
2. gwarancjach bankowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie),
3. gwarancjach ubezpieczeniowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie)
4. lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **03.09.2014r.** do godz. **10:00 pod rygorem wykluczenia z postępowania.**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław**

**07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem:**

***,,Wadium w przetargu na dostawę materiałów zużywalnych do konserwacji sprzętu medycznego, akcesoriów zużywalnych do: kardiomonitorów, aparatów do znieczulenia, diatermii chirurgicznych oraz innego sprzętu, aparatów do mierzenia ciśnienia, resuscytatorów, reduktorów i dozowników tlenowych, znak sprawy 49/Med./2014”***

2.2 Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art.7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. nr 72 z 2002 roku, poz. 665 z późn. zm.) – nie wymagający podpisu ani stempla).

2.3 W przypadku wnoszenia wadium przez Wykonawcę w innych formach, oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy złożyć do depozytu u Głównego Księgowego Szpitala (**KASA SZPITALNA – Budynek Administracji Ogólnej**) a **kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dołączyć do oferty.**

**UWAGA!**

**W przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet w formie gwarancji ubezpieczeniowej lub bankowej, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie)**

**Złożenie dokumentu wadialnego w innym miejscu i błędnej formie może spowodować zastosowanie sankcji wynikającej z art. 24 ust. 2 pkt. 2 ustawy PZP.**

* 1. Zwrot wadium lub ewentualne ponowne jego wniesienie regulują przepisy art. 46 i art. 184 PZP.

**Rozdział VIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFRT I SPOSÓB DOKONYWANIA**

**ICH OCENY**

**1. Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie jednym kryterium – **cena (cena brutto pakietu).**

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe, uwzględniając wagę kryterium cena = 100% i stosując wzór:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

1. **Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

* odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w PZP,
* jest zgodna z treścią SIWZ,
* została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

**Rozdział IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz dołączyć go do oferty.

Oprócz przesłanek wymienionych w art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje następujący zakres zmian w umowie, które będą mogły być wprowadzone w formie aneksu:

1. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres ważności umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
2. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu w przypadku zmiany stawki podatku VAT. W przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy/pakietu, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy/pakietu.
3. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji.
4. Zamawiający wyraża zgodę na przedłużenie okresu obowiązywania umowy w formie aneksu, nie dłużej jednak niż o 12 miesięcy od daty jej zakończenia, pod warunkiem, że ilość nabytych w tym okresie dóbr nie może przekroczyć 50% wartości brutto umowy.
5. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku przedmiotu umowy lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanką niezbędną do takiego działania Zamawiającego jest również brak wzrostu wartości netto danego przedmiotu zamówienia w porównaniu z wartością przedstawioną w umowie. Ilości zamawianego w ten sposób towaru muszą być tożsame z ilościami wynikającymi z umowy.
6. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w przypadku zmiany numerów katalogowych przez producenta przy jednoczesnym zastrzeżeniu braku zmian cen na wyższe oraz jednoczesnym podtrzymaniu co najmniej parametrów przedmiotu zamawianego.
7. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty, obniżenie odsetek za zwłokę, obniżenie wskaźników waloryzacyjnych).

**Rozdział X. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1 Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie
z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz  asortymentowo - cenowy dokonując obliczeń wg zasad uznanych w rachunkowości, przy użyciu powszechnych metod liczenia takich jak: kalkulator, arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel z funkcją zaokrąglania do 2 miejsc po przecinku.

1. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto pakietu.
2. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego
 i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:
* koszty transportu krajowego i zagranicznego,
* koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
* opłat celnych i granicznych,
1. Waluta ceny oferowanej PLN;

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2. Błąd w obliczeniu ceny jest to błąd powstały w wyniku wszelkich działań matematycznych z zastrzeżeniem, że przyjmuje się, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar (ilość) oraz wartość jednostkową netto. Nieprawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT nie jest omyłką rachunkową w obliczeniu ceny, którą można poprawić w trybie art. 87 ust. 2 pkt. 2 PZP i spowoduje sankcję zawartą w art. 89 ust. 1 pkt. 6.**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałyby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

**Rozdział XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA I TERMINU
 SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w Rozdziale I niniejszej SIWZ oraz opatrzonych wyraźną uwagą „**NIE OTWIERAĆ W KANCELARII”** należy złożyć do dnia **03.09.2014** do godz. **10:00** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek WYDZIAŁU ADMINISTRACJI OGÓLNEJ pok. nr 18.**

2. Oferta powinna być złożona w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.

3. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie (skutkujące możliwością niedochowania terminu do składania ofert) czy przedwczesne lub przypadkowe jej otwarcie.

4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

**Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.**

**Rozdział XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCHWARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
			2. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ zgodnie z art. 38 PZP.
			3. Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30 – 15:00) w sprawach jw. upoważnione są tylko niżej wymienione osoby i tylko pod podanymi numerami telefonów i faksów:
* **Bartosz Lisowski** tel. (071) 7660 468**,** Sekcja Sprzętu Medycznego **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Arletta Abadżijewa** tel. (071) 7660 119, Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax:** (071) 7660 119 - Sekcja Zamówień Publicznych.

**Kontaktowanie się z Zamawiającym pod innym niż ww. numerami telefonów i faksów nie rodzi skutków prawnych określonych w PZP.**

**Rozdział XIII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN**

 **W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonane w ten sposób uzupełnienie stanie się częścią SIWZ i będzie wiążące dla Wykonawców. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, z zastrzeżeniem art. 12a PZP, jeżeli w wyniku modyfikacji treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

**Rozdział XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Rozdział XV. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu 03.09.2014r. o godz. 11:00. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:

- kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

- nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,

- cena oferty, termin wykonania zamówienia,

 - okres ważności warunki płatności zawarte w ofercie.

**Rozdział XVI. SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Po zakończeniu części jawnej – Zamawiający dokona wstępnej weryfikacji ofert, które
części są jawne i mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. W dalszej części dokona badania ofert.
2. W pierwszym etapie postępowania Komisja Przetargowa powołana przez Zamawiającego bada czy Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu (nie złożyli wymaganych dokumentów podmiotowych i oświadczeń z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP). Następnie Komisja sprawdza oferty Wykonawców niewykluczonych i odrzuca oferty nie spełniające wymagań i warunków określonych w SIWZ. Komisja dokona oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert nieodrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
3. W celu ustalenia czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny Zamawiający może się zwrócić do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień w określonym przez niego terminie.
4. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 PZP.
5. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 PZP

**Rozdział XVII. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

* wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres 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 (powyższą informację Zamawiający umieszcza również na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie),
* wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
* wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
* terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

2. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**Rozdział XVIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej przysługują 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. W postępowaniach których wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w art. 11 ust. 8 PZP, zastosowanie mają przepisy art. 180 ust.2 PZP.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub elektronicznej w terminach i na zasadach określonych w art. 182 PZP. Kopię treści odwołania należy przesłać Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.

**Rozdział XIX. JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

1. Dokumentacja postępowania zostanie udostępniona wykonawcom w trybie przewidzianym w art. 96 PZP.
2. Zamawiający udostępni wskazane dokumenty na pisemny wniosek.
3. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów

 i informacji oraz osobę przy której obecności dokonana zostanie czynność przeglądania

**Załączniki do SIWZ, które Wykonawca jest zobowiązany złożyć w ofercie:**

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Zestawienie asortymentowo – cenowe – załącznik nr 2
3. Wzór umowy – załącznik nr 3 (zaleca się)
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania ( wzór ) – załącznik nr 4
5. Wzór oświadczenia dot. przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5
6. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) - Załącznik nr 6

**Załącznik Nr 1**

......................................................... ..........................,dnia ..................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

***„Dostawę materiałów zużywalnych do konserwacji sprzętu medycznego, akcesoriów zużywalnych do: kardiomonitorów, aparatów do znieczulenia, diatermii chirurgicznych oraz innego sprzętu, aparatów do mierzenia ciśnienia, resuscytatorów, reduktorów i dozowników tlenowych,***

 ***znak sprawy 49/Med./2014”***

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

Nr konta…………………………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

* + - 1. Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż i dostawę **materiałów zużywalnych do konserwacji sprzętu medycznego, akcesoriów zużywalnych do: kardiomonitorów, aparatów do znieczulenia, diatermii chirurgicznych oraz innego sprzętu, aparatów do mierzenia ciśnienia, resuscytatorów, reduktorów i dozowników tlenowych** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

**Pakiet nr 1**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 2**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 3**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 4**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 5**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 6**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 7**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....złotych)

**Pakiet nr 8**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 9**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 10**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 11**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 12**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 13**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 14**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 15**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 16**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 17**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 18**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 19**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 20**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 21**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 22**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 23**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 24**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

**Pakiet nr 25**

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\* ( \**właściwe podkreślić)*,
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …...................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
5. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (Załącznik Nr 3) z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły),
6. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
7. **Wadium w kwocie ......................... zł zostało wniesione w dniu ................... w formie ...........................................................................................................................................**
8. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
9. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
10. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**

.…………….…dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

*Cena brutto (zł), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(zł) razy Ilość j.m. – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 1 – Starter, palniki, filtry do lamp bakteriobójczych**  |
| 1 | Palniki do lamp bakteriobójczych 30W ,czas pracy min. 8 000 godzin  | szt. | **200** |  |  |  |  |   |
| 2 | Startery do palników do lamp bakteriobójczych | szt. | **50** |  |  |  |  |   |
| 3 | Filtry do lamp bakteriobójczych przepływowych | szt. | **1500** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 2 - Żarówki**  |
| 1 | Żarówki do lampy szczelinowej 6V 10W (typu 64222 Osram) | szt. | **30** |  |  |  |  |  |
| 2 | Żarówki do lamp czołowych Clara 6V 6W | szt. | **10** |  |  |  |  |  |
| 3 | Żarówki halogenowe do lamp czołowych Clara 6V 10W | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| 4 | Żarówki do lampy bezcieniowej 24 V 65 W męska  | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 5 | Żarówki do źródeł światła 150W, 15 V (typu Osram HLX64633) | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 6 | Żarówki do źródeł światła 150W, 15 V(typu Osram HLX 64634) | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 7 | Żarówka halogenowa 15V 150W EFR 500h | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 8 | Żarówka do laryngoskopu Heine typu X02.88.044 | szt. | **30** |  |  |  |  |  |
| 9 | Bateria do laryngoskopu Heine typu X-002.99.382 | szt. | **20** |  |  |  |  |  |
| 10 | Żarówka do laryngoskopu Optima typu 4075.250.20 | szt. | **20** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 3 – Żarówki do lamp operacyjnych typu Hanaulux – oryginalne** |
| 1 | Żarówka do lamp operacyjnych blue 80, 21,5V 130W | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 2 | Żarówki do lamp operacyjnych Hanaulux 2000 – 22,8V 50W | szt. | **12** |  |  |  |  |   |
| 3 | Żarówki do lamp operacyjnych Hanaulux blue 130/90 – 90W/22,8V | szt. | **20** |  |  |  |  |   |
| 4 | Żarówki do lamp operacyjnych Hanaulux blue 100 – 113W/22,8V | szt. | **25** |  |  |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 4 - Akcesoria do kardiomonitora PROPAQ** |
| 1 | Kabel EKG 3-odprowadzeniowy do monitora PROPAQ (kabel zbiorczy + odprowadzenia przedsercowe) | kpl. | **25** |  |  |  |  |   |
| 2 | Odprowadzenia przedsercowe typu klamra dł przewodu od 50 do 61cm, po 3 szt. w komplecie, do kabli EKG z poz. 1 | kpl. | **25** |  |  |  |  |   |
| 3 | Kabel EKG 5-odprowadzeniowy do monitora PROPAQ (kabel zbiorczy + odprowadzenia przedsercowe) | kpl | **25** |  |  |  |  |   |
| 4 | Odprowadzenia przedsercowe typu klamra dł przewodu od 50 do 61cm, po 5 szt. w komplecie, do kabli EKG z poz. 3 | kpl | **25** |  |  |  |  |   |
| 5 | Przedłużacz do czujnika saturacji do kardiomonitora PROPAQ, długość około 2 m | szt. | **50** |  |  |  |  |   |
| 6 | Czujnik saturacji typu klips na palec do przedłużacza z poprzedniej pozycji do kardiomonitora PROPAQ – 9 pinowy. | szt. | **50** |  |  |  |  |   |
| 7 | Dren ciśnieniowy do pomiaru NIBP do kardiomonitora PROPAQ  | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 8 | Mankiet wielorazowy dla dorosłych rozmiar standard | szt. | **20** |  |  |  |  |   |
| 9 | Mankiet wielorazowy dla dorosłych dla osób otyłych | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 5 - Akcesoria do kardiomonitorów, defibrylatorów, aparatów EKG produkcji Philips** |
| 1 | Czujnik do pomiaru temp. powierzchniowy typu 21078A | **szt.** | **10** |  |  |  |  |   |
| 2 | Kabel główny EKG 5-odpr typu M1530A | **szt.** | **10** |  |  |  |  |   |
| 3 | Odprowadzenia EKG, 5-odpr. typu M1631A | **szt.** | **5** |  |  |  |  |   |
| 4 | Kabel główny EKG 5-odpr, dł. 2,7m, typu M1668A | **szt.** | **10** |  |  |  |  |   |
| 5 | Odprowadzenia EKG, 5-odpr.ekranowane, typu M1974A | **szt.** | **5** |  |  |  |  |   |
| 6 | Mankiet do NIBP dla dorosłych bez latexu, duży, typu M1575A | **szt.** | **15** |  |  |  |  |   |
| 7 | Mankiet do NIBP dla dorosłych bez latexu, duży, typu M1576A | **szt.** | **5** |  |  |  |  |   |
| 8 | Mankiet do NIBP dla dorosłych bez latexu, średni, typu M1574A | **szt.** | **15** |  |  |  |  |   |
| 9 | Przedłużacz do czujnika saturacji typu M1941A | **szt.** | **25** |  |  |  |  |   |
| 10 | Wielorazowy czujnik do pomiaru SpO2 dla dorosłych na palec typu M1191BL | **szt.** | **50** |  |  |  |  |   |
| 11 | Łyżka do defibrylatora Hart Start, z włącznikiem, duża, śr. 7,5cm, typu M4741A | **szt.** | **2** |  |  |  |  |   |
| 12 | Łyżka do defibrylatora Hart Start, z włącznikiem, średnia, śr. 6cm, typu M4742A | **szt.** | **2** |  |  |  |  |   |
| 13 | Łyżka do defibrylatora Hart Start, z włącznikiem, mała, śr. 4,5cm, typu M4743A | **szt.** | **2** |  |  |  |  |   |
| 14 | Łyżka do defibrylatora Hart Start, bez włącznika, duża, śr. 7,5cm, typu M1741A | **szt.** | **2** |  |  |  |  |   |
| 15 | Łyżka do defibrylatora Hart Start, bez włącznika, średnia, śr. 6cm, typu M1742A | **szt.** | **2** |  |  |  |  |   |
| 16 | Łyżka do defibrylatora Hart Start, bez włącznika, mała, śr. 4,5cm, typu M1743A | **szt.** | **2** |  |  |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 6 - Aparaty do mierzenia ciśnienia oraz materiały zużywalne do aparatów do mierzenia ciśnienia** |
| 1 | Aparat do mierzenia ciśnienia zegarowy ze słuchawkami | kpl. | **10** |  |  |  |  |   |
| 2 | Słuchawki lekarskie internistyczne | szt. | **20** |  |  |  |  |   |
| 3 | Rękaw do aparatu RR w pokrowcu z dwoma drenami  | szt. | **150** |  |  |  |  |   |
| 4 | Rękaw do aparatu RR w pokrowcu z jednym drenem | szt. | **50** |  |  |  |  |   |
| 5 | Gruszka gumowa do aparatu RR z zaworkiem zwrotnym | szt. | **110** |  |  |  |  |   |
| 6 | Manometr do aparatu RR | szt. | **110** |  |  |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 7 - Akcesoria urologiczne kompatybilne z narzędziami produkcji Karl Storz** |
| 1 | Pętla tnąca, zagięta, monopolarna do płaszcza 24 CH, typu 27050 G | szt. | **50** |  |  |  |  |  |
| 2 | Elektroda waporyzacyjna. wałek śr.5 mm, monopolarna do płaszcza 24 CH, typu 27050 RG | szt. | **8** |  |  |  |  |   |
| 3 | Strzykawka pęcherzowa 150 cc typu 27218 LO | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 4 | Kabel wysokiej częstotliwości do diatermii ERBE, monopolarny, wtyk 4 mm, dł. 3m, typu 277 | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 5 | Rurka ssącopłucząca z bocznymi otworami z zaworem dwudrożnym r.5mm, dł.36cm typu 26173BN | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 6 | Sonotroda ultradźwiękowa z koronką z kanałem ssącym r.3,5mm, dł. 30cm typu 27093 LK | szt. | **4** |  |  |  |  |  |
| 7 | Płaszcz cystoskopowy 19 Fr., z dwoma przyłączami Luer-lock z oburatorem typu 27026DO | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 8 | Łącznik cystoskop optyka, z dwoma za zamykanymi kanałami instrumentowymi typu 27025GF | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 9 | Kleszcze optyczne biopsyjne, obie bransze ruchome typu 27072A  | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 8 - Dozowniki tlenowe i reduktory tlenowe** |
| 1 | Dozownik tlenowy rotametryczny, typu D1 (mocowanie w punkcie poboru), wtyk typu AGA, z nawilżaczem | szt. | **15** |  |  |  |  |   |
| 2 | Butelka nawilżacza z poliwęglanu, do dozownika z poz. 1 | szt. | **20** |  |  |  |  |   |
| 3 | Regulator ssania, regulator próżni, montaż w punkcie poboru AGA, z butelką zabezpieczającą o poj. 0,1 l i filtrem bakteryjnym  | szt. | **20** |  |  |  |  |   |
| 4 | Reduktor do butli tlenowej z nawilżaczem, z wbudowanym przepływomierzem rotametrycznym, przepływ 0-15 l/min., z wyjściem na dren, wykonany z plastiku, z opaską gumową zabezpieczającą przed uszkodzeniem | kpl. | **4** |  |  |  |  |   |
| 5 | Reduktor do butli tlenowej 2-litrowej transportowej z wyjściem na dren, z wbudowanym przepływomierzem, z samocentrującym pokrętłem przepływomierza, wykonany z plastiku, z opaską gumową zabezpieczającą przed uszkodzeniem | szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 6 | Uchwyt do butli tlenowej 2-litrowej na łóżko, wykonany z metalu | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 9 – Narzędzia do zakładania i ściągania klipsów typu Scalpfix** |
| 1 | Pistolet automatyczny Scalpfix typu FF-012R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 2 | Kleszczyki do zdejmowania zacisków Scalpfix typu FF-014R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 10 – Materiały zużywalne i części zamienne** |
| 1 | Kabel bipolarny 3,5m typu GN 077 | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 2 | Pinceta bipolarna do kabla GN 077 typu GK 930R | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 3 | Pinceta bipolarna do kabla GN 077 typu GK 940R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 4 | Frez do kraniotomu II do wiertarki Microspeed Uni typu GE 520 | szt. | **40** |  |  |  |  |   |
| 5 | Frez do kraniotomu III do wiertarki Microspeed Uni typu GE 620 | szt. | **20** |  |  |  |  |   |
| 6 | Frez do kraniotomu do wiertarki Elan E typu GC 303R | szt. | **30** |  |  |  |  |   |
| 9 | Frez zapasowy do wiertarki Microspeed Uni 9/12 mm  typu TE-562 | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 10 | Frez zapasowy do wiertarki Microspeed Uni 12/15 mm typu TE-563 | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 11 | Wiertło spiralne do wiertarki Microspeed Uni 1,5 mm typu GB 395 | szt. | **7** |  |  |  |  |   |
| 12 | Frez stożkowy do kątnicy średniej 4 mm typu GE 540R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 13 | Frez stożkowy do kątnicy średniej 3,1 mm typu GE 516R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 14 | Frez stożkowy do kątnicy średniej 1,8 mm typu GE 503R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 15 | Frez diamentowy do kątnicy średniej 5,0 mm typu GE 518R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 16 | Frez diamentowy do kątnicy średniej 3,1 mm typu GE 616R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 17 | Frez diamentowy do kątnicy średniej 5,0 mm typu GE 618R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 18 | Sterylny olej w sprayu do konserwacji narzędzi chirurgicznych, 300ML, typu JG 600 | szt. | **30** |  |  |  |  |   |
| 19 | Olej sterylny do konserwacji uchwytów motorowych,300 ML, typu GB 600 | szt. | **50** |  |  |  |  |   |
| 20 | Końcówka niebieska do oleju GB 600 typu GB 600 820 | szt. | **20** |  |  |  |  |   |
| 21 | Membrana ciśnieniowa do artropompy, typ PG 104 | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 22 | Zestaw drenów do pompy artroskopowej – typ PG 102 | kpl | **1** |  |  |  |  |   |
| 23 | Ostrza do piły oscylacyjnej 50/10/0,5/0,8mm typu GC 648R | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 24 | Ostrza do piły oscylacyjnej 50/15/0,5/0,8mm typu GC649R | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 25 | Ostrza do piły oscylacyjnej 50/20/0,7/0,9mm typu GC650R | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 26 | Ostrza do piły oscylacyjnej 50/25/0,7/0,9mm typu GC 651R | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 27 | Ostrza do piły oscylacyjnej 50/30/0,7/0,9mm typu GC 652R | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 28 | Ostrza do piły oscylacyjnej 65/30/0,7/0,9mm typu GC664R | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 29 | Ostrza do piły oscylacyjnej 65/40/0,7/0,9mm typu GC 665R | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 30 | Ostrza do piły, brzeszczot typ GB 135R | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 31 | Brzeszczot szybkozłaczny piły ACC3TI 50/10/0,5/0,8MM typu GC215R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 32 | Brzeszczot szybkozłaczny piły ACC3TI 50/15/0,5/0,8MM typu GC216R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 33 | Brzeszczot szybkozłaczny piły ACC3TI 50/20/0,8/0,9MM typu GC217R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 34 | Brzeszczot szybkozłaczny piły ACC3TI 50/25/0,7/0,9MM typu GC218R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 35 | Brzeszczot szybkozłaczny piły ACC3TI 50/30/0,7/0,9MM typu GC219R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 36 | Brzeszczot szybkozłaczny piły ACC3TI 65/20/0,7/0,9MM typu GC221R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 37 | Brzeszczot szybkozłaczny piły ACC3TI 65/25/0,7/0,9MM typu GC223R | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 38 | Brzeszczot szybkozłaczny piły ACC3TI 65/30/0,7/0,9MM typu GC225R | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 39 | Brzeszczot szybkozłączny piły ACC3TI 65/40/0,7/0,9MM typu GC227R | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 40 | Brzeszczot szybkozłączny piły ACC3TI 90/25/1,27MM typu GC296SU | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 41 | Brzeszczot szybkozłączny piły ACC3TI 90/23/1,27MM typu GE246SU | szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 42 | Brzeszczot szybkozłączny piły ACC3TI 60/20/0,9MM typu GE252R | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 43 | Brzeszczot szybkozłączny piły ACC3TI 60/26/0,9MM typu GE253R | szt. | **3** |  |  |  |  |  |
| 44 | Brzeszczot szybkozłączny piły ACC3TI 65/32/0,9MM typu GE254R | szt. | **3** |  |  |  |  |  |
| 45 | Brzeszczot szybkozłączny piły ACC3TI 65/41/0,9MM typu GE255R | szt. | **3** |  |  |  |  |  |
| 46 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 0, 3/8 koła | op. po 12 szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 47 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 1, 3/8 koła | op. po 12 szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 48 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 2, 3/8 koła | op. po 12 szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 49 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 3, 3/8 koła | op. po 12 szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 50 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 4, 3/8 koła | op. po 12 szt. | **4** |  |  |  |  |  |
| 51 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 5, 3/8 koła | op. po 12 szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 52 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 6, 3/8 koła | op. po 12 szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 53 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 7, 3/8 koła | op. po 12 szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 54 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 1, 1/2 koła | op. po 12 szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 55 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 2, 1/2 koła | op. po 12 szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 56 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 3, 1/2 koła | op. po 12 szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 57 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 4, 1/2 koła | op. po 12 szt. | **4** |  |  |  |  |  |
| 58 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 5, 1/2 koła | op. po 12 szt. | **4** |  |  |  |  |  |
| 59 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 6, 1/2 koła | op. po 12 szt. | **4** |  |  |  |  |  |
| 60 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 7, 1/2 koła | op. po 12 szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 61 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 8, 1/2 koła | op. po 12 szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 62 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 9, 1/2 koła | op. po 12 szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 63 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku tnąca, grot, fig. 10, 1/2 koła | op. po 12 szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 64 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku, w przekroju okrągła , grot fig.1, ½ koła (typu BL161) | op. po 12 szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 65 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku, w przekroju okrągła , grot fig.4, ½ koła , typu BL164 | op. po 12 szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 66 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku, w przekroju okrągła , grot fig.7, ½ koła , typu BL167 | op. po 12 szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 67 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku, w przekroju okrągła , grot fig.9, ½ koła , typu BL169 | op. po 12 szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 68 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku, w przekroju okrągła , grot fig.10, ½ koła , typu BL170 | op. po 12 szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 69 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku, w przekroju okrągła , grot fig.11, ½ koła , typu BL171 | op. po 12 szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 70 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku, w przekroju okrągła , grot fig.12, ½ koła , typu BL172 | op. po 12 szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 71 | Igła chirurgiczna wielorazowego użytku, w przekroju okrągła , grot fig.13, ½ koła , typu BL173 | op. po 12 szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 72 | Podwójna elektroda neutralna typu GN 320 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 73 | Przewód elektrody 3,5m typu GN 203 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 74 | Przewód elektrody neutralnej 3,5m typu GN 259 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 75 | Wiertło spiralne 2,5mm typu GC390R | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 76 | Wiertło spiralne 2mm typu GC378R | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 77 | Wiertło spiralne 2,8 mm typu GC027R | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| 78 | Wiertło spiralne 3,0 mm typu GC028R | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| 79 | Filtr do kontenerów sterylizacyjnych typu JP 050 | szt. | **50** |  |  |  |  |  |
| 80 | Filtr do kontenerów sterylizacyjnych typu JK 090 | szt. | **20** |  |  |  |  |  |
| 81 | Uchwyt do elektrod monopolarnych typu GK373R | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 82 | Tubus zewnętrzny do elektrody monopolarnej r.5mm, dł.350mm typu GK370P | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 11 - Dozowniki łokciowe** |
| 1 | Dozownik plastikowy do płynów dezynfekcyjnych, łokciowy, z pompką zamontowaną na stałe w dozowniku, możliwość założenia butelek różnych producentów, o pojemności regulowanej 500 - 1000 ml, obudowa jednoelementowa wykonana z plastiku | szt. | **40** |  |  |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 12 - Resuscytatory**  |
| 1 | Silikonowy zestaw do ręcznej resuscytacji , worek samorozprężalny dla dorosłych od 1475 do 1700 ml, zawiera port tlenowy wielorazowy, przystosowany do sterylizacji w autoklawie, objętość wyrzutowa od 1000 do 1350 ml, maksymalna częstość oddechów od 40 do 45 oddechów/minutę, wyposażenie: | kpl. | **15** |  |  |  |  |  |
| -          zastawka jednokierunkowa,  |
| -          zastawka rezerwuaru tlenowego |
| -          rezerwuar tlenowy od 2500 do 2600 ml, |
| -          komplet silikonowych, wielorazowych masek nr 4 i 5, z profilowanym, otwartym kołnierzem przystosowane do sterylizacji w autoklawie, |
| -          komplet rurek ustno-gardłowych Guedla (w rozmiarach 5,4,3,2),  |
| -          maska typu I-gel – nagłośniowa, jednorazowego użytku w rozmiarze 4 |
| -          w poręcznym opakowaniu z uchwytem do przenoszenia kompletu |
| możliwość dokupienia i samodzielnej wymiany zużywalnych elementów resuscytatora |
| 2 | Resuscytator dla dorosłych, 1500 ml, silikonowy, zastawka 1-kierunkowa, maska # 4, zastawka akumulatora tlenu, akumulator tlenu | kpl. | **15** |  |  |  |  |  |
| 3 | Resuscytator pediatryczny, od 500 do 635 ml, silikonowy, zastawka 1-kierunkowa kompletna z zastawką nadciśnieniową 40 cm H2O POP-OFF, maska#2,zastawka akumulatora tlenu, akumulator tlenu | kpl. | **3** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 13 - Akcesoria laparoskopowe do diatermii chirurgicznych oraz akcesoria do narzędzi laparoskopowych Olympus** |
| 1 | Uszczelka do tuby trokara 11mm typu A5858 (10szt=op) | op. | **8** |  |  |  |  |   |
| 2 | Uszczelka do tuby trokara 5,5mm typu A5857 ( op=10szt) | op. | **6** |  |  |  |  |   |
| 3 | Uszczelka do tuby trokara 9mm typu A5848 ( op=10szt) | op. | **1** |  |  |  |  |   |
| 4 | Uszczelka zaworu klapkowego do tuby trokara 13mm, typu A5834, op.=10szt. | op. | **1** |  |  |  |  |  |
| 5 | Zawór do tuby trokara 3,5mm i 5,5mm typu A4559 ( op=10szt) | op. | **1** |  |  |  |  |   |
| 6 | Zawór klapkowy do tuby trokara 11mm typu A5839 (op=10szt) | op. | **1** |  |  |  |  |   |
| 7 | Tuba redukcyjna 13/11-5mm typu A5837 | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 8 | Tuba trokara, śr. 5,5mm, dł. robocza 80mm, z gwintem i zaworem, typu WA58242A | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 9 | Tuba trokara 11x80mm, z gwintem i zaworem TroQ, typu A5859 | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 10 | Tuba trokara 13x80mm, z gwintem i zaworem TroQ, typu A5824 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 11 | Ostrze trokara 13x80mm, trójkątna końcówka, typu A5825 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 12 | Elektroda hakowa śr.5mm dł.330mmm typu A6282 | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 13 | Kabel monopolarny typu A0358 | szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 14 | Kabel bipolarny typu A60003C | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 15 | Autoklawowalny dren do płukania typu A 4055 | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 16 | Autoklawowalny dren do insuflacji MAJ-590 typu A90105A | szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 17 | Autoklawowalny dren do oddymiania MAJ-591 typu A90106A | szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 18 | Koszulka typu A60800A | szt. | **8** |  |  |  |  |   |
| 19 | Koszulka typu A60800C | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 20 | Uchwyt typu WA 60101C | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 21 | Uchwyt typu A60101A | szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 22 | Uchwyt typu A60100A | szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 23 | Wkład do narzędzi Grasper, śr. 5mm, dł. 330mm, typu A64020A | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 24 | Wkład do narzędzi Grasper, śr. 5mm, dł. 330mm, typu A64010A | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 25 | Wkład do narzędzi Grasper, śr. 5mm, dł. 330mm, typu A64120A | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 26 | Wkład do narzędzi Nożyce, śr. 5mm, dł. 330mm , typu A64810A | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 27 | Wkład do narzędzi Disektor, śr. 5mm, dł. 330mm, typu A64320A | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 28 | Wkład do narzędzi Grasper śr. 5mm, dł. 330m, typu WA 64120C | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 29 | Ssak laparoskopowy typu WA 51172A | szt. | **4** |  |  |  |  |  |
| 30 | Nożyce kątowe typu A63820A | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 31 | Nożyce kątowe typu A60800A | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 32 | Nożyce kątowe typu A64820A | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
|  |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 14 - Akcesoria zużywalne do sondy naczyniowej do żylaków Nabatoff: produkcji Martin:** |
| 1 | Oliwka do sondy elastycznej, śr. 3mm | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 2 | Oliwka do sondy elastycznej, śr. 6mm | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 3 | Oliwka do sondy elastycznej, śr. 9mm | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 4 | Oliwka do sondy elastycznej, śr. 12mm | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 5 | Oliwka do sondy elastycznej, śr. 15mm | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 6 | Linka elastyczna do wyciągu sondy żylnej do żylaków, do oliwek z pozycji powyższych | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 7 | Rękojeść w kształcie T do sondy żylnej do żylaków do linki z powyższej pozycji | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 15 - Akcesoria zużywalne do kardiomonitorów, aparatów do znieczulenia ogólnego produkcji GE Datex Ohmeda** |
| 1 | Wielorazowy czujnik saturacji w technologii GE, TruSignal, na palec, gumowy, bezpośredni, silikonowy, bezlateksowy, z możliwością dezynfekcji poprzez zanurzenie lub całkowicie wywinięcie,dł. 4 m, koncówka z kodem kolorystycznym-identycznym z kolorem wejścia w kardiomonitorze, płaska, niebieska | szt. | **60** |  |  |  |  |   |
| 2 | Kabel połaczeniowy TruSignal, końcówka Datex - Ohmeda, okrągła dł. 3 m. | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 3 | Wielorazowy czujnik saturacji w technologii GE, TruSignal, na palec, gumowy, pośredni( do kabla z wejściem do monitora okrągłym)silikonowy, bezlateksowy, z możliwością dezynfekcji poprzez zanurzenie lub całkowicie wywinięcie,dł. 1 m | szt | **2** |  |  |  |  |   |
| 4 | Czujnik typu klips na palec, bezpośredni, końcówka Datex, okrągła,dł.4 m., wielorazowy  | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 5 | Kabel połączeniowy do czujników NMT, dł. 3,0 m. | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 6 | Czujnik do pomiaru NMT, Elektrosensor | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 9 | Czujnik tensometryczny do NMT, Mechano Sensor | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 10 | Kabel adapter do inwazyjnego pomiaru RR podwójne wejście, typu 2005772-001 | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 11 | Kabel do entropii | szt | **1** |  |  |  |  |   |
| 12 | Kabel do pomiaru EKG (zbiorczy) do 3 odprowadzeń, typu: 545300, okrągła wtyczka | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 13 | Odprowadzenia do kabla zbiorczego (3), typu: 545315 do kabla połączeniowego typu 545300 | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 14 | Kabel do pomiaru EKG (zbiorczy) do 5 odprowadzeń, typu: 545301, okrągła wtyczka | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 15 | Odprowadzenia do kabla zbiorczego (5), typu: 545316, do kabla połączeniowego typu 545301 | szt | **5** |  |  |  |  |   |
| 16 | Zestaw 3- odprowadzeniowy, zintegrowany z kablem połączeniowym, dł. 4,8 m., wtyczka płaska | szt | **5** |  |  |  |  |   |
| 17 | Kabel zbiorczy do EKG - 3/5 odp, z odprowadzeniami, typu: 2017003-003, płaska | szt. | **20** |  |  |  |  |   |
| 18 | Zestaw 3-odprowadzeniowy,EKG Multi-Link, dł. 1,3 m., IEC | szt | **5** |  |  |  |  |   |
| 19 | Multi-Link kabel pacjenta, zestaw 5-odprowadzeń, 74cm,130/N,F,C/ do 12 odpr, typu: 412681-006 | szt | **20** |  |  |  |  |   |
| 20 | Kabel połączeniowy do mankietów wielorazowych, dla dorosłych i dzieci, czarny, dł. 3 m. wtyczka okrągła | szt | **10** |  |  |  |  |   |
| 21 | Kabel połączeniowy do mankietów wielorazowych, dla dorosłych i dzieci, czarny, dł. 3,6 m. płaska | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 22 | Mankiet NIBP, DURA-CUF, dla dorosłych, mały, 17-25 cm, wielorazowy, 2-tubowy, błękitny  | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 23 | Mankiet NIBP, DURA-CUF, dla dorosłych, standard, 23-33 cm, wielorazowy, 2-tubowy, granatowy | szt. | **50** |  |  |  |  |   |
| 24 | Mankiet NIBP, DURA-CUF, dla dorosłych, duży, 31-40 cm,wielorazowy, 2-tubowy, bordowy | szt | **30** |  |  |  |  |   |
| 25 | Mankiet NIBP, DURA-CUF, dla dorosłych, na udo, 38-50 cm, wielorazowy, 2-tubowy, brązowy  | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 26 | Mankiet NIBP, DURA-CUF, niemowlęcy, 8-13 cm, wielorazowy, 2-tubowy, pomarańczowy | szt | **2** |  |  |  |  |   |
| 27 | Mankiet NIBP, DURA-CUF, pediatryczny, 12-19 cm, wielorazowy, 2-tubowy, zielony | szt | **2** |  |  |  |  |   |
| 28 | Kabel połączeniowy do czujników temperatury, wielorazowych, podwójny, dł. 0,5 m | szt | **2** |  |  |  |  |   |
| 29 | Czujnik temperatury powierzchniowy, wielorazowy, dł 3 m | sz | **2** |  |  |  |  |   |
| 30 | Czujnik temperatury centralny, przełykowo-rektalny dla dorosłych, 14F, wielorazowy, dł 2,8m | szt | **5** |  |  |  |  |   |
| 31 | Wielorazowy pojemnik na wapno do aparatu Excel i S/5 Aestiva | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 32 | Wielorazowy pojemnik na wapno S/5 Aespire, S/5 Avance, S/5 ADU | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 33 | Filtr( gabki do pojemnika na wapno) do pochłaniacza CO2 Aespire, op.=40 szt.  | op | **6** |  |  |  |  |   |
| 34 | Gaz kalibracyjny do modułu gazowego, typu: 755583 do aparatu typu AESTIVA | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 35 | Czujnik tlenowy mini O2, Excel 7000/7800, monitor 4700 Oxicap, 5250 RGM, 5120, 5125, inkubator Giraffe | szt | **2** |  |  |  |  |   |
| 36 | Czujnik tlenowy do aparatów: S/5 Aestiva, S/5 Aespire, S/5 Avance, Excel SE z wentylatorem 7100 i 7900 | szt | **10** |  |  |  |  |   |
| 37 | Czujnik przepływu S/5 Aespirae, S/5 Avence, nowszy typ | szt | **6** |  |  |  |  |   |
| 39 | Uszczelka O-ring, typu: 0210-0463-300 | szt | **20** |  |  |  |  |   |
| 40 | Worek oddechowy 2 litry, typu: M1005513 | szt | **2** |  |  |  |  |   |
| 44 | Filtr przeciwkurzowy typu 897010 | szt | **2** |  |  |  |  |  |
| 45 | Linia próbkująca 3 m typu 73319 | szt | **2** |  |  |  |  |  |
| 46 | Linia do spirometrii żółta jednorazowa 2 m typu 890031 | szt | **2** |  |  |  |  |  |
| 47 | Linia do ewakuacji gazów 1 m typu 8004462 | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
|  | Linia do ewakuacji gazów 18cm typu 8004463 | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 48 | Elektrody do pomiaru NMT typu 57268 | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |  |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 16 -Akcesoria zużywalne do kardiomonitorów typu Dash** |
| 1 | Czujnik pomiaru saturacji Masimo SET, klips na palec, typu: 1269 | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 2 | Kabel połączeniowy do czujników saturacji MASIMO, typu: 2017002-001 | szt | **5** |  |  |  |  |   |
| 3 | Kabel połączeniowy do pomiaru EKG - 3/5 odpr, typu: 2017003-003 | szt | **8** |  |  |  |  |   |
| 4 | Kabel pacjenta EKG, zestaw 3-odprowadzeń, do kabla typu 2017003-003, typu: 412682-004 | szt | **5** |  |  |  |  |   |
| 5 | Kabel pacjenta do EKG, zestaw 5-odprowadzeń, 74cm, do kabla typu 2017003-004 , typu: 412681-003 | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 6 | Kabel połączeniowy do pomiaru nieinwazyjnego ciśnienia krwi 3,6m, typu: 2017008-001 | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 7 | Mankiet NIBP, DURA-CUF, dla dorosłych, standard, 23-33 cm, wielorazowy, 2-tubowy, granatowy, typu 2203 | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 8 | Mankiet NIBP, DURA-CUF, dla dorosłych, duży, 31-40 cm, wielorazowy, 2-tubowy, bordowy typu 2204 | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 9 | Czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowy, wielorazowy, 3m, typu: M1024254 | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 10 | Kabel połączeniowy do pomiaru rzutu serca typu 2025248-002, dl 2,7 m | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 11 | Zestaw 6-odpr. EKG do nadajnika ApexPro typu 421933-001 | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 12 | Kabel połączeniowy do czujników SpO2 w technologii Nellcor**,** dł. 3 m., typu 2006644-001 | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 13 | Czujnik do pomiaru saturacji typu klips na palec, wielorazowy technologia OxiSmart, łącznik 9-pinowy, typu 2023211-001 | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 17 - Akcesoria i materiały zużywalne do diatermii chirurgicznych Valleylab** |
| 1 | Pęseta wielorazowa typu bagnet, kompatybilna z kablem do generatora valleylab długość ok.19 cm grubość końcówki od 0,3 do 0,5mm typu 700 180 | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 2 | Pęseta wielorazowa typu bagnet, kompatybilna z kablem do generatora valleylab długość ok.23 cm grubość końcówki 0,7mm typu 700 191 | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 3 | Pęseta wielorazowa typu bagnet, kompatybilna z kablem do generatora valleylab długość ok.19 cm grubość końcówki 0,7 mm typu E 40 58-CT | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 4 | Pęseta wielorazowa typu bagnet, kompatybilna z kablem do generatora valleylab długość od 20 cm dp 22cm, grubość końcówki od 0,4 do 0,5 mm, typu E 40 59-CT | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 5 | Kabel wielorazowy, bipolarny z wejściem na dwa krągłe piny kompatybilny z generatorem i pensetami valleylab  | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 6 | Kabel wielorazowy bipolarny z wejściem na dwa blaszkowe piny kompatybilny z generatorem i pensetami valleylab | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| **Razem**. |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 18 - Mankiety do szybkiego przetaczania płynów infuzyjnych** |
| 1 | Mankiet do szybkiego przetaczania płynów infuzyjnych z manometrem na butelki o pojemności 500ml, wykonany z tkaniny  | kpl. | **30** |  |  |  |  |   |
| 2 | Mankiet do szybkiego przetaczania płynów infuzyjnych z manometrem na butelki o pojemności 1000ml, wykonany z tkaniny | kpl. | **10** |  |  |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 19 - Akcesoria zużywalne do diatermii chirurgicznych ERBE** |
| 1 | Kabel przyłączeniowy jednorazowych elektrod neutralnych wielorazowego użytku, standard, wejście jednobolcowe, dł. 4 m typu E20194-077 | szt. | **20** |  |  |  |  |   |
| 2 | Kabel przyłączeniowy do elektrod dzielonych wielorazowego użytku international, dł. 4 m typu 20194-079 | szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 3 | Redukcja do diatermii ERBE typu E20183-028 | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 4 | Kleszczyki typu BiClamp, dł. 150 mm, kabel dł. 4 m, współpracujące z diatermią VIO 300D i gniazdem MF | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 5 | Kleszczyki typu BiClamp, dł. 200 mm, kabel dł. 4 m, współpracujące z diatermią VIO 300D i gniazdem MF | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 6 | Kleszczyki typu BiClamp, dł. 270 mm, kabel dł. 4 m, współpracujące z diatermią VIO 300D i gniazdem MF | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 7 | Uchwyt APC z trzema przyciskami kompatybilny z APC2 typu E20132-200 | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 8 | Kabel do uchwytu elektrod dł. 4 m typu E20192-127 | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 9 | Aplikator z wysuwaną szpatułką dł. 3,5 cm | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 10 | Aplikator z wysuwaną szpatułką dł. 10 cm | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 11 | Aplikator laparoskopowy dł. 32 cm | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 12 | Aplikator laparoskopowy z haczykiem dł. 32 cm | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 13 | Pęseta bipolarna prosta, stumpf 1,7mm, dł. 11cm, typu E20195-020 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 14 | Pęseta kątowa, dł. 11cm typu E20195-023 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 15 | Pęseta zagięta stumpf 0,5mm, dł. 11cm, typu E20195-035 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 16 | Pęseta bipolarna, dł. 26 cm, prosta końcówka 2 mm | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 17 | Pęseta bipolarna, dł. 19 cm, prosta końcówka 1 mm | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 18 | Pęseta bipolarna, dł. 19 cm, prosta końcówka 2 mm | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 19 | Kabel do pęset bipolarnych typu E20196-045 | szt. | **20** |  |  |  |  |   |
| 20 | Kleszczyki laparoskopowe typ BiClamp, Meryland, dł. 340 mm, śr. 5 mm, kabel dł. 4 m, współpracujące z diatermią VIO 300D i gniazdem MF, z obrotowym uchwytem | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 21 | Wkład do kleszczyków laparoskopowych typ BiClamp, Meryland | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 22 | Sonda APC Endo dł.2,2m, śr. 2,3mm, wylot na wprost typu E20132-177 | szt. | **25** |  |  |  |  |   |
| 23 | Sonda APC Endo dł.2,2m, śr. 2,3mm, wylot boczny, typu E20132-181 | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 24 | Sonda APC Endo dł.110mm, śr. 2,3mm, wylot boczny, typu E20132-106 | szt. | **6** |  |  |  |  |   |
| 25 | Sonda APC Endo dł.110mm, śr. 2,3mm, wylot na wprost, typu E20132-107 | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 26 | Sonda APC Endo dł.240mm, śr. 2,3mm, wylot na wprost, typu E20132-111 | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 27 | Sonda APC Endo dł.116mm, śr. 2,3mm, wylot boczny, zagięty, typu E20132-109 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 28 | Elektroda monopolarna ssąco-koagulująca, elastyczna, dł. 125mm, typu E20191-136 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 29 | Kabel do elektrody ssąco-koagulującej, typu E20192-097 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 30 | Pęseta prosta stumpf 1mm, dł. 16,5cm, typu E20195-018 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 31 | Pęseta prosta stumpf 1mm, dł. 19cm, typu E20195-002 | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 32 | Bipolarna igła koagulująca, zagięta do podśluzówkowej redukcji przerostu małżowin nosowych, typu E20195-025 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 33 | Bipolarna igła koagulująca, zagięta pod kątem 22,5 stopnia, końcówka zagięta pod kątem 45 stopni, typu E20195-003 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 34 | Kabel elektrody neutralnej typu Olympus, Valleylab typu E20194-080 | szt. | **10** |  |  |  |  |  |
| 35 | Kleszczyki typu BiClamp, dł.280mm, ,kabel dł.4m  | szt. | **4** |  |  |  |  |  |
| 36 | Wielorazowa pęseta bipolarna, dł. 19 cm, prosta końcówka 1 mm typu E20195-000 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 37 | Wielorazowa pęseta bipolarna, dł. 19 cm, prosta końcówka 2 mm typu E20195-029 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 38 | Elektroda wielorazowa neutralna silikonowa mała typu E20193-016 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 39 | Wielorazowy kabel elektrody neutralnej, wielorazowej, dł. min. 4m, typu E20194-070 | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 40 | Wielorazowy uchwyt elektrod monopolarnych z przyciskami, typu E20190-045 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 41 | Wielorazowy kabel do uchwytu, typu E20192-127 | szt. | **3** |  |  |  |  |  |
| 42 | Wielorazowa pęseta bipolarna z powłokami nieprzywierającymi, dł. 185mm, końcówka 1mm tępa zagięta, typu E20195-509 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 43 | Kleszczyki typu BiClamp, dł.200mm, kabel dł 4m, współpracujący z diatermią VIO 300D i gniazdem Mf, typu E20195-213 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 44 | Elektroda haczykowa płaska izolowana, śr 5mm, dł 320mm w kształcie „J” hak spłaszczony typu E20191-174 | szt. | **4** |  |  |  |  |  |
| 45 | Przedłużenie elektrody monopolarnej dł.15cm | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 46 | Kabel przyłączeniowy monopolarny do instrumentariów monopolarnych typu 20192-113 | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| 47 | Elektroda nożowa, prosta 3,4x18mm, długość 40mm typu 21191-072 | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 48 | Elektroda kulkowa, prosta, fi.4mm, długość 40mm typu 21191-024 | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 49 | Pinceta bipolarna, bagnetowa z końcówką 1,2mm, tępa, długość 200mm, prosta typu 20195-539 | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 50 | Bipolarny kabel przyłaczenoiwy, standard o długości 4m typu 20195-045 | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| 51 | Kabel przyłączeniowy do aplikatorówAPC, długości 2,5m typu 20132-046 | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 20 - Akcesoria do aparatury produkcji WOLF** |
| 1 | Dren do uropompy typu 8170.223 | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 2 | Membrana czujnika powietrza drenu uropompy typu 8170.231, op. 10 szt. | op. | **1** |  |  |  |  |   |
| 3 | Membrana uszczelniająca zaworu, żółta, śr. 7,5mm, do instrumentów od 1 do 5mm, typu 89.101, op. 10 szt. | op. | **1** |  |  |  |  |   |
| 4 | Uszczelka gumowa czerwona, z otworem 0,5mm, typu RIWO 88.005, op. 10 szt. | op. | **2** |  |  |  |  |   |
| 5 | Część robocza narzędzia (wkład roboczy zintegrowany z płaszczem) do kleszczyków chwytających typu aligator, śr.5 Fr. dł. robocza 550 mm, typu 8954.6808 | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 6 | Część robocza narzędzia (wkład roboczy zintegrowany z płaszczem) do kleszczyków chwytających typu ząb myszy, śr.4 Fr. dł. robocza 550 mm, typu 8952.6118 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 7 | Część robocza narzędzia (wkład roboczy zintegrowany z płaszczem) do kleszczyków biopsyjnych śr.5 Fr. dł. robocza 550 mm, typu 8952.6008 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 9 | Włókno wielorazowe do lasera 365um typu 87501365, op.5 szt. | op. | **3** |  |  |  |  |   |
| 10 | Uszczelka do trokarów o śr. 3,4 do 5,1mm, niebieska, typu 89.02, op. 10 szt. | op. | **4** |  |  |  |  |   |
| 11 | Uszczelka do trokarów o śr. 9,5 do 10,1mm, czerwona, typu 89.08, op. 10 szt. | op. | **4** |  |  |  |  |   |
| 12 | Uszczelka o-ring do trokarów, śr. 7-12,5mm, typu 8923.951, op. 10 szt. | op. | **2** |  |  |  |  |   |
| 13 | Uszczelka o-ring do trokarów śr. 5,5mm, typu 8921.951, op. 10 szt. | op. | **3** |  |  |  |  |   |
| 14 | Adapter redukujący Vario-port, typu 8923.802, op. 5 szt. | op. | **4** |  |  |  |  |   |
| 15 | Tuleja redukcyjna 5,5mm na 3,5mm, typu 8383.78 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 16 | Prowadnica trokaru 5,5mm - typ RIWO-ART. Z wentylem magnetycznym, kulkowym, końcówka prosta, dł. robocza 100mm, nagwintowana, z kurkiem, typu 8921.024 | szt. | **8** |  |  |  |  |   |
| 17 | Trokar 5,5mm, część tnąca ze szpikulcem lancetowatym, dwukrawędziowym, typu 8921.134 | szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 18 | Uchwyt z mocowanym sprężynowo prętem ochronnym do trokarów typu TROTEC, typu 8923.135 | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 19 | Prowadnica trokaru 10 mm - typ RIWO-ART. Z wentylem magnetycznym, kulkowym, końcówka prosta, dł. robocza 100mm, nagwintowana, z kurkiem, typu 8923.024 | szt. | **8** |  |  |  |  |   |
| 20 | Trokar 10 mm, część tnąca ze szpikulcem lancetowatym, dwukrawędziowym, typu 8923.134 | szt. | **4** |  |  |  |  |   |
| 21 | Prowadnica trokaru 12,5 mm, - typ RIWO-ART. Z wentylem magnetycznym, kulkowym, końcówka prosta, dł. robocza 100mm, nagwintowana, z kurkiem, typu 8924.024 | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 22 | Wkład do narzędzi laparoskopowych - kleszczyków chwytających, uniwersalnych, 5 mm, monopolarnych, obie bransze ruchome, ząbkowane poprzecznie i w kształcie piramid, bransze o dł. 25 dł. robocza 310 mm typu 8393.482 | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 23 | Wkład do narzędzi laparoskopowych - kleszczyków chwytających w kształcie talerza, 5 mm z okienkiem, z delikatnymi poprzecznymi ząbkami, obie bransze ruchome, dł. robocza 310 mm r typu 8393.182 | szt. | **3** |  |  |  |  |   |
| 24 | Wkład do narzędzi laparoskopowych - kleszczyków chwytających, średnica 10mm, typ 2/3 zęba, dł. robocza 310 mm. – typu 8395.204 | szt. | **1** |  |  |  |  |   |
| 25 | Wkład do narzędzi laparoskopowych - kleszczyków chwytających, 5 mm, monopolarne, 2/3 zęba, bransze o dł. 30 mm, 1 bransza ruchoma, dł. robocza 310 mm typu 8393.488 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 26 | Wkład do narzędzi laparoskopowych - nożyczek o śr. 5 mm, "Metzenbaum", monopolarnych, wygiętych w lewo, obie bransze ruchome, dł. robocza 310 mm typu 8393.041 | szt. | **6** |  |  |  |  |  |
| 27 | Wkład do narzędzi laparoskopowych – do kleszczyków chwytających o średnicy 5 mm, wygiętych w lewo, obie bransze ruchome, typ "Maryland Dissektor", długość robocza 310 mm typu 8393.281 | szt. | **4** |  |  |  |  |  |
| 28 | Płaszcz do narzędzi laparoskopowych o śr. 5mm, izolowany, dł. robocza 310 mm typu 8393.913 | szt. | **10** |  |  |  |  |  |
| 29 | Płaszcz do narzędzi laparoskopowych o średnicy 10mm , nieizolowany, dł. robocza 310 mm typu 8395.901 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 30 | Rękojeść do narzędzi laparoskopowych modularnych, obrotowy, z blokadą, bez przyłącza HF typu 8393.0002 | szt. | **3** |  |  |  |  |  |
| 31 | Rękojeść do narzędzi laparoskopowych modularnych, obrotowy, bez blokady, z przyłączem HF typu 8393.003 | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| 32 | Rękojeść do narzędzi laparoskopowych modularnych obrotowy, z blokadą, z przyłączem HF typu 8393.004 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 33 | Elektroda ścinająca 0,3mm, drutowa 24 Ch, typu 8424.131 | szt. | **15** |  |  |  |  |  |
| 34 | Elektroda ścinająca 0,35mm, typu 8422.351 | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| 35 | Elektroda koagulacyjna, kulkowa 24,26Ch typu 8422.435 | szt. | **10** |  |  |  |  |  |
| 36 | Elektroda WING do kombinowanego cięcia i waporyzacji, do płaszcza 24,26Ch typu 8424.151 | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo  |
|  |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 21 – Czujnik przepływu do respiratorów produkcji Drager** |
| 1 | Czujnik przepływu typu 8403735 op.=5szt | op. | **6** |  |  |  |  |   |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 22 – Akcesoria wielorazowe do nieinwazyjnej metody wentylacji i terapii zaburzeń oddychania produkcji Philips** |
| 1 | Szkielet maski typu 1090289 | szt. | **2** |  |  |  |  |   |
| 2 | Poduszka maski typu 1090292 | szt. | **4** |  |  |  |  |  |
| 3 | Poduszka maski typu 1090293 | szt. | **4** |  |  |  |  |  |
| 4 | Maska bez portu wydechowego typu 1090231 | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 5 | Maska bez portu wydechowego typu 1090235 | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| 6 | Maska z portem wydechowym typu 1090221 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 7 | Maska z portem wydechowym typu 1090225 | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 23 - Elektrody monopolarne do diatermii produkcji Bechtold**  |
| 1 | Nóż prosty typu R300-0 | szt. | **10** |  |  |  |  |   |
| 2 | Nóż prosty lacet typu R301-0 | szt. | **10** |  |  |  |  |  |
| 3 | Kulka prosta 2mm typu R305-1 | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| 4 | Kulka prosta 4mm typu R305-2 | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet 24 -** **Akcesoria do aparatów EKG produkcji ASPEL** |
| 1 | Kabel pacjenta uniwersalny do aparatów typu ASPEL, dł. kabla min. 2,3 m | szt. | **10** |  |  |  |  |  |
| 2 | Elektrody EKG przyssawkowe przedsercowe (w kompletach po 6 szt., każda w innym kolorze: żółtym, zielonym, czerwonym, brązowym fioletowym, czarnym) | kpl. | **10** |  |  |  |  |  |
| 3 | Elektrody EKG kończynowe klipsowe (w kompletach po 4 szt., każda w innym kolorze: żółtym, zielonym, czerwonym, czarnym) | kpl. | **10** |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet 25 -** **Akcesoria i materiały zużywalne do diatermii chirurgicznych Valleylab** |
| 1 | Uchwyt czynny wielorazowego użytku do generatora valleylab typu E 2100 | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| 2 | Pętla jednorazowa LLETZ do uchwytu E 210 15x12 mm typu E 1560 | szt. | **20** |  |  |  |  |  |
| 3 | Pętla jednorazowa LLETZ do uchwytu E 210 20x12 mm typu E 1561 | szt. | **20** |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

 podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 3**

***Wzór umowy*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i §3 ust. 3)*

**UMOWA nr ....... /49/Med./2014**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ………………2014 r. we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, **Regon** 930090240,
**NIP** 899-22-28-956 zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 reprezentowanym przez: Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO

a .......................................................................................................................................................

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

zwanym dalej WYKONAWCĄ,

reprezentowanym przez:

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

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z poźń. zm.) o wartości powyżej 134 000 EURO ). Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego ***materiałów zużywalnych do konserwacji sprzętu medycznego, akcesoriów zużywalnych do: kardiomonitorów, aparatów do znieczulenia, diatermii chirurgicznych oraz innego sprzętu, aparatów do mierzenia ciśnienia, resuscytatorów, reduktorów i dozowników tlenowych*** w obrębie **pakietu/pakietów nr …………..** wyszczególnionego/nych w **§12** zwany dalej przedmiotem umowy lub towarem.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **14 dni** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia przekazanego telefonicznie na nr……………………... potwierdzonego faxem na numer......................................
3. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szefa Wydziału Zaopatrzenia Medycznego, tel. (71) 766 05 25 mgr Grzegorza Jędrzejczyka, Wiesław Król (71) 766 01 28, Bartosz Lisowski 71 766 04 68.
4. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres ssm@4wsk.pl lub w wersji pisemnej na numer faksu 71 7660 468.
5. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia przekazania towaru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru: Wiesław Król,

 Bartosz Lisowski.

1. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu
i cykliczności dostaw w ramach umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
3. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem gwarancji niezgodnym z § 4 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
6. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia
7. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 10 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 10 terminu fakturę korygującą
8. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Sekcji Sprzętu Medycznego ( tj. osób wskazanych w ust. 3) drogą telefoniczną lub faxem z 14 dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.
9. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów, o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ. Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………...

**§ 2**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SIWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 5.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy innym dostawcom wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom (chociażby za zgodą Zamawiającego) to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §12.
2. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po protokólarnym przekazaniu towaru wg §1 pkt 5, przelewem na konto …………………………………w terminie **………dni** **(min. 60 dni )** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
3. Łączna wartość netto umowy wynosi: ………… zł (słownie: ……………… ..........................…… zł), łączna cena brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi : …………… zł (słownie: ………….................…….... ................................…….. zł)
4. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
5. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
6. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki za zwłokę w wysokości określonej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29 sierpień 1997 r. – Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).
7. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczanego towaru na okres ważności: ……………. (**min. 12 miesięcy),** licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy, instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.
3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 2 i § 1 ust.10 w terminie 3 dni od daty wezwania faxem na nr tel. ………………………………...
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.
5. W sprawach nie uregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego
6. Do odpowiedzialności dostawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 5**

1. Umowa obowiązuje przez okres **24 miesięcy od daty jej zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy.**
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy wynikające z § 1 ust. 2 przez dwa kolejne terminy dostawy, przekroczy termin o których mowa w § 4 ust. 3 o 7 dni łącznie dokonując wymian gwarancyjnych, jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi oraz jeżeli nastąpi zmniejszenie finansowania procedury medycznej przez NFZ a procedura ta jest bezpośrednio związana z przedmiotem zamówienia wynikającym z niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów o których mowa w Rozdz. IV pkt. 2
ppkt. 2 SIWZ w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego.

**§ 6**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 2 i § 4 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakup tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższa niż wynika z cennika zawartego w §12 niniejszej umowy Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.
4. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy/pakietu.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
* w wysokości 0,5% ceny brutto niezrealizowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 2 i § 4 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 6,termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze.
* w wysokości 0,5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
1. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217) ma zastosowanie.

**§ 9**

**Zmiana umowy.**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych
w SIWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 10**

**Postępowanie polubowne.**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 11**

**Pozostałe postanowienia.**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, z tym, że pierwszeństwo mają postanowienia niniejszej umowy, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 12**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe stanowiące w SIWZ załącznik nr 2 wypełnione przez Wykonawcę w ofercie zostanie treścią tego paragrafu zgodnie z danymi z oferty.**

**§ 13**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 49/Med.2014, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny

 lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

 ..............................................                                 ................ dn. ....................     (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w  art. 22 ust. 1 ustawy PZP.

Ponadto oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia z postępowania w trybie art. 24 PZP.

 .…………….…dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 5**

 ..............................................                                 ................ dn. ....................     (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie wyroby medyczne będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikującą (jeżeli dotyczy) oraz Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.))

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. Nr 107, poz. 679 późn. zm.)) w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem odstąpienia od umowy.

 .…………….…dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 6**

 ..............................................                                      ............... dn. ....................

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) oświadczamy, że należymy / nie należymy[[1]](#footnote-1) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)