# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 76/Med./2015**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ( SIWZ )**

**NA DOSTAWĘ SOCZEWEK, PREPARATÓW, WISKOELASTYKÓW, SPRZĘTU MEDYCZNEGO WRAZ Z NAJMEM APARATU DO USUWANIA ZAĆMY**

**I WITREKTOMII PRZEDNIEJ**

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.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b PZP, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

**Zatwierdził:**

dnia .................2015r. ……................................................

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 soczewek, preparatów, wiskoelastyków, sprzętu medycznego wraz z najmem aparatu do usuwania zaćmy i witrektomii przedniej.**
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 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 1-15.**
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 2i 2a**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 (odpis 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 musi wykazać nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP. Powyższe stosuje się odpowiednio do konkursu.
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 76/Med./2015

**„Oferta na dostawę soczewek, preparatów, wiskoelastyków, sprzętu medycznego wraz z najmem aparatu do usuwania zaćmy i witrektomii przedniej”**

nie otwierać przed dniem**……….2015r.**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 i art. 24 b ust. 3 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.** **1 214 050,00** **zł** (słownie: jeden milion dwieście czternaście tysięcy pięćdziesiąt złotych, 00/100) – (z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP.). Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości (zł):

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet 1** | **11000** |
| **Pakiet 2** | **79000** |
| **Pakiet 3** | **103000** |
| **Pakiet 4** | **30000** |
| **Pakiet 5** | **120000** |
| **Pakiet 6** | **13500** |
| **Pakiet 7** | **7800** |
| **Pakiet 8** | **55500** |
| **Pakiet 9** | **3900** |
| **Pakiet 10** | **17500** |
| **Pakiet 11** | **850** |
| **Pakiet 12** | **21000** |
| **Pakiet 13** | **409500** |
| **Pakiet 14** | **323000** |
| **Pakiet 15** | **18500** |

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. 90 000,00 zł   
( 11 000,00 zł + 79 000,00 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:**
2. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
3. 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,
4. 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,
5. 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,
6. 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,
7. 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.
8. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**
9. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
10. 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.
11. **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 i 24b ust. 3 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).
12. **Wykonawca może polegać** na zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
13. Podmiot, który zobowiązał się do udostępniania zasobów zgodnie z pkt. 4, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
14. **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).
15. **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:
16. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
17. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 2), Rozdz. IV pkt 2, Rozdz. IV pkt 3 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,
18. **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:
19. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
20. 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,
21. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
22. 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 i 2a** 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), **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych).

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić wyżej wymienione dokumenty do każdego oferowanego produktu w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.

W przypadku formularza Powiadomienia/Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych Wykonawca zobowiązany jest aby złożony dokument potwierdzony był przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na złożonym do urzędu formularzu lub w przypadku nadania dokumentacji przesyłką listowną lub kurierską – takie potwierdzenie stanowi dowód nadania.

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. Wypełniony bez wyjątku formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ.
2. 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.
3. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa soczewek, preparatów, wiskoelastyków, sprzętu medycznego wraz z najmem aparatu do usuwania zaćmy i witrektomii przedniej**, która została szczegółowo opisana **w załączniku nr 2 i 2a** do niniejszej SIWZ.

**Kody CPV: 33731110-7, 33140000-3, 33141620-2, 33652100-6, 24111500-0, PA01-7**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

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

**Dostawy sukcesywne na bieżące potrzeby Zamawiającego.**

**Miejsce dostawy**

Apteka Szpitalna

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: **44 820,00 zł** (słownie: czterdzieści cztery tysiące osiemset dwadzieścia złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet 1** | **400** |
| **Pakiet 2** | **2900** |
| **Pakiet 3** | **3800** |
| **Pakiet 4** | **1100** |
| **Pakiet 5** | **4500** |
| **Pakiet 6** | **500** |
| **Pakiet 7** | **300** |
| **Pakiet 8** | **2000** |
| **Pakiet 9** | **140** |
| **Pakiet 10** | **650** |
| **Pakiet 11** | **30** |
| **Pakiet 12** | **800** |
| **Pakiet 13** | **15000** |
| **Pakiet 14** | **12000** |
| **Pakiet 15** | **700** |

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: **3300,00 zł** (400,00 zł + 2900,00 zł) – dotyczy formy przelewu na rachunek Zamawiającego.

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **22.12.2015r.** godz. **10:00**

***UWAGA: pierwsza sesja księgowania w Banku Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław –prowadzącym rachunek Zamawiającego odbywa się o 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 **22.12.2015r.** 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* soczewek, preparatów, wiskoelastyków, sprzętu medycznego wraz z najmem aparatu do usuwania zaćmy i witrektomii przedniej*”***

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 (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 128) – 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. **1 Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM** | **SPOSÓB OCENY** |
| **1.** | **Cena** | **98 %** | **minimalizacja** |
| **2.** | **Termin dostawy** | **2%** | **minimalizacja** |
| **OGÓŁEM** | | **100%** |  |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie przedstawionych wyżej kryteriów oraz ich wag. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczna punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.

1. **Ocena ofert**
2. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym   
   w niniejszym rozdziale, pkt. 1.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.
4. **Punkty za oferowaną cenę** **brutto pakietu** wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

1. Punkty za oferowany termin dostawy - **TERMIN DOSTAWY MIN. 1 DZIEŃ MAX. 3 DNI -** wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Tmin - termin dostawy minimalny w zbiorze ofert

Tn - termin dostawy 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 obowiązywania 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, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu. W przypadku urzędowej zmiany stawki podatku 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 dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 36 miesięcy od daty jej zakończenia, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 4 ust. 4 wzoru umowy może podlegać waloryzacji w trakcie obowiązywania umowy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę ( t.j. Dz.U. z 2002r. nr 200, poz. 1679 z późn.zm. ) oraz w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę. Waloryzacja nastąpi na pisemny wniosek Wykonawcy skierowany do Zamawiającego wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania zamówienia. Waloryzacja wynagrodzenia może nastąpić po upływie 60 dni od dnia obowiązywania zmian. W przypadku sporu o zasadność wprowadzenia waloryzacji może zostać wprowadzona waloryzacja sądowa w myśl art. 357 k.c.
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).
8. Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.

**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 u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*

*W przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi 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 **22.12.2015r.** do godz. **10:00** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 –** w związku z prowadzonymi pracami remontowymi **budynek Polikliniki**, **piwnica p.04 – Kancelaria**

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:
* **Katarzyna Mikołajczak** tel. 261 660 753**,** Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Agnieszka Stanisławska** tel. 261 660 604, Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax:** 261 660 119 - 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. Wykonawca zobowiązany jest do naniesienia dokonanych zmian w treści oferty.

W razie zaoferowania przedmiotu zamówienia innego niż pierwotnie wyspecyfikowanego a dopuszczonego przez Zamawiającego w wyniku wyjaśnień treści SIWZ czy w przypadku modyfikacji SIWZ zaznaczenia źródła tej zmiany (datę odpowiedzi lub modyfikacji i ewentualnie nr pytania).

**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 22.12.2015r. 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. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
4. oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu Wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2002r. Nr 200, poz. 1679 z późn. zm.);
5. pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.
6. 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**
7. Protokół przekazania sprzętu medycznego – (wzór) – z**ałącznik nr 7** (zaleca się)
8. Protokół wszczepu – (wzór) – z**ałącznik nr 8** (zaleca się)
9. Protokół odbioru sprzętu medycznego – (wzór) – z**ałącznik nr 9** (zaleca się)
10. Protokół ( najem ) - protokół instalacji i przekazania - z**ałącznik nr 10** (zaleca się)
11. Protokół ( najem ) - protokół deinstalacji- z**ałącznik nr 11** (zaleca się)

**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:**

***„D*ostawę soczewek, preparatów, wiskoelastyków, sprzętu medycznego wraz z najmem aparatu do usuwania zaćmy i witrektomii przedniej*”, znak sprawy 76/Med./2015,*** niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż i ***d*ostawę *soczewek, preparatów, wiskoelastyków, sprzętu medycznego wraz z najmem aparatu do usuwania zaćmy i witrektomii przedniej*** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

***(\* Wskazane jest wypełnienie i pozostawienie tylko tych pakietów, w których Wykonawca składa ofertę )***

**Pakiet …..\***

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

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

**Termin dostawy ……..… dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić jedno z poniższych oświadczeń (A lub B)\*, które opisuje stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

**A)\***

..............................................                                     …….................... dn. ……..........

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) **OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**lub**

**B)\* OŚWIADCZENIE1**

Wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

* wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .............................................................................................................,
* wskazujemy wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni;**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami /z udziałem podwykonawców[[2]](#footnote-2);
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …......................................................................................[[3]](#footnote-3),
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 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553z późn. zm.)).**

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | | | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet** 1 **Sferyczny implant gałki ocznej, opatrunek nagałkowy**  **33731110-7 Soczewki śródoczne, 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | |
|  | 1 | 1 | **Sferyczny implant gałki ocznej**. Orbitalny implant wykonany w całości z materiału biokompatybilnego, składający się z części hydroksyapatytowej i części silikonowego elastomeru. Jedna część, półsfera implantu posiadająca porowatą powierzchnię ceramiczną ułatwiającą zrastanie z tkanką oraz zapewniającą trwałą fiksację, powodujące naturalny ruch orbity w oczodole. Implant w czterech rozmiarach, 16mm, 18mm, 20mm, 22mm. | | | **sztuka** |  | **10** |  |  |  |
|  | 1 | 2 | **Plastikowy przezroczysty opatrunek nagałkowy** z centralnym otworem stosowany na wszczepiony implant gałki ocznej w celu kształtowania załamków spojówki | | | **sztuka** |  | **10** |  |  |  |
| w**artość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | | | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet** 2 **Soczewki wewnątrzgałkowe**  **33731110-7 Soczewki śródoczne, 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | |
|  | 2 | 1 | Soczewka wewnątrzgałkowa tylnokomorowa, obustronnie wypukła, zwijalna, jednoczęściowa, hydrofilna z powłoką hydrofobową, asferyczna, ostra krawędź na całym obwodzie części optycznej, haptyki typu-loop, stopień uwodnienia 25%, ACD: 4,79, Wymiary soczewki: średnica części optycznej 6 mm, długość całkowita13mm, implantacja przez cięcie od 1,8 mm, zakres dioptrażu od (0)D do +32D co 0,5, filtr UV, jednorazowy zestaw do implantacji z kartridżem wbudowanym w implantator na stałe. | | | **sztuka** |  | **400** |  |  |  |
|  | 2 | 2 | Soczewka wewnątrzgałkowa, zwijalna, jednoczęściowa, akrylowa, hydrofobowa, z przednią częścią asferyczną, aa tylną częścią sferyczną: Średnica optyczna 6,0 mm Długość całkowita 13 mm Stopień uwodnienia mniejszy niż 4%, Angulacja 0 stopni, Dioptraż od +10D do +27D narastające co 0,5D i w zakresie od +27D do +30D co 1D Implantacja przez cięcie równe lub większe niż 2,0mm, Indeks refrakcji 1,52, Filtr UV oraz filtr światła niebieskiego, barwiona na poziomie polimeru poprzez impregnację monomerami, Krawędzie części optycznej i dwóch części haptycznych z efektem piaskowania zapobiegającego PCO jak i odbiciom światła( efekt halo), Ostre krawędzie na całym obwodzie części optycznej i częściach haptycznych ( 360 stopni), soczewka z hydrofobowego materiału pozyskiwanego w procesie re-cross-linkingu tworzącego gęstą sieć polimerów zapobiegającą powstaniu mikro wakuoli i blaknięciu soczewki, Soczewka fabrycznie załadowana do implantatora. Przeznaczona do implantacji u pacjentów dorosłych niezależnie od wieku. | | | **sztuka** |  | **210** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | |  | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet** 3 **Soczewki wewnątrzgałkowe+ zestaw do implantacji**  **33731110-7 Soczewki śródoczne 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | |
|  | 3 | 1 | Soczewka wewnątrzgałkowa jednoczęściowa : -zwijalna, hydrofilna, asferyczna -średnica optyczna 6,0 – 6,5 mm -średnica całkowita 13 mm -zakres mocy +13 do + 30 D co 0,5 D -stała A 118,4 niezmienna dla całego zakresu mocy -cztery hapteny stabilizujące soczewkę w czterech punktach -implantacja iniektorem jednorazowym przez cięcie 2,2mm | | | **sztuka** |  | **425** |  |  |  |
|  | 3 | 2 | Soczewka wewnątrzgałkowa, trzyczęściowa + system implantacyjny zwijalna ,hydrofilna , uwodnienie 26% średnica optyczna 6,0mm średnica całkowita 13,0mm angulacja 5º asferyczna zakres mocy od +2,0 do +30D co 0,5D hapteny monofilamentowe zbudowane z PVDF | | | **sztuka** |  | **90** |  |  |  |
|  | 3 | 3 | Soczewka przednio komorowa afakijna mocowana do tęczówki wraz z igłą implantacyjną - soczewka afakijna - materiał: PMMA - średnica części optycznej 5,0 – 6,0 mm - średnica całkowita 8,0 – 8,5 mm - Zakres mocy + 2 D do +30D - zakres mocy „ połówkowych” +14,5 D do + 24,50 D | | | **sztuka** |  | **9** |  |  |  |
|  | 3 | 4 | **Wielorazowa** Pęseta do przytrzymania soczewki z pozycji nr 3; | | | **sztuka** |  | **1** |  |  |  |
|  | 3 | 5 | Soczewka wewnątrzgałkowa z kolorowym ringiem w części optycznej i kolorowymi haptenami. Średnica optyki 4,0.Średnica całkowita części optycznej 9,0mm.Średnica całkowita soczewki 13,75 mm. Stała A 118,5.Dioptriaż 0,0D i od 1,0 do 30,0 D (co 0,5D). Kolor zielony, niebieski, brązowy | | | **sztuka** |  | **5** |  |  |  |
|  | 3 | 6 | Pierścień dotorebkowy w jednorazowym aplikatorze, średnica 10 – 12 mm, kształt okrągły, blokada tłoka wewnętrzna, samoładujący się mechanizm | | | **sztuka** |  | **45** |  |  |  |
|  | 3 | 7 | Soczewka wewnątrzgałkowa jednoczęściowa: Multifokalna+system implantacyjny: -wieloogniskowa, dyfrakcyjna, asferyczna -materiał: Kompolimer zbudowany z monomerów hydrofilnych i hydrofobowych Uwodnienie 25% z absorpcją UV, filtr światła niebieskiego -dioptraż: 0,0 D-+30,0 D co 0,5 D - moc dodatkowa +3,5D -StałaA118,9 Średnica części optycznej 6 mm - średnica całkowita 13 mm -angulacja 0stopni -strefa dyfrakcyjna w przedniej części o średnicy 3,0mm. | | | **sztuka** |  | **17** |  |  |  |
|  | 3 | 8 | Soczewka wewnątrzgałkowa jednoczęściowa :- filtr światła niebieskiego, zwijalna, hydrofilna, asferyczna, średnica optyczna 6,0 – 6,5 mm, średnica całkowita 13 mm, zakres mocy +13 do + 30 D co 0,5 D, stała A 118,4 niezmienna dla całego zakresu mocy, cztery hapteny stabilizujące soczewkę w czterech punktach, implantacja iniektorem jednorazowym przez cięcie 2,2mm | | | **sztuka** |  | **88** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | |  | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet 4 Soczewki wewnątrzgałkowe**  **33731110-7 Soczewki śródoczne 33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | |
|  | 4 | 1 | Retraktory tęczówkowe wykonane z niebieskiego polipropylenu, który zmniejsza urazy źrenicy, posiada regulowany ogranicznik silikonowy, który zapewnia doskonałą przyczepność i umożliwia regulację wielkości źrenicy | | 5 sztuk w opakowaniu | **opakowanie** |  | **45** |  |  |  |
|  | 4 | 2 | Soczewka wewnątrzgałkowa zwijalna jednoczęściowa, akrylowa, hydrofilna, asferyczna z jednorazowym zestawem do implantacji, średnica optyczna 6,0mm, długość całkowita 13mm, stopień uwodnienia 26%, angulacja 9stopni, dioptraż od -10.0D do +40.0D, implantacja przez cięcie od 2,2 do max.2,4. Dwie części haptyczne, w których znajdują się po dwa otwory, umożliwiające, w razie potrzeby podszycie soczewki, podwójne ostre krawędzie – 360 stopni zapobiegające migracji komórek. Filtr UV: benzofenon | | | **sztuka** |  | **300** |  |  |  |
|  | 4 | 3 | Jednoczęściowa soczewka wykonana z PMMA (polimetakrylanu metylu), średnica optyczna 6, długość całkowita 13mm, Miejsce wszczepienia przednia komora oka Dwuwypukła, kompatybilna z laserem Nd-YAG, ukątowania/agulacja 12,5, sterylizowana w tlenku etylu | | | **sztuka** |  | **27** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | |  | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet 5 Preparaty wiskoelastyczne**  **CPV 33140000-3** | | | | | | | | | | | |
|  | 5 | 1 | hialuronian sodu, stężenie 1,4%- pojemność ampułko-strzykawki 0,85ml- lepkość 500.000mpas- masa cząsteczkowa 6x106 Daltonów uzyskiwane metodą ekstrakcji z grzebieni kogucich - osmolarność 320mosm/l- masa cząsteczkowa 1,2 x106 Daltonów - 2x106  Daltonów uzyskiwane metodą biofermentacji- osmolarność (270-400)mosm/l | | | sztuka |  | **1600** |  |  |  |
|  | 5 | 2 | hialuronian sodu, stężenie 2,5%- pojemność ampułko-strzykawki 0,85ml- lepkość 700.000 mPas, masa cząsteczkowa 3x106  Daltonów uzyskiwane metodą ekstrakcji z grzebieni kogucich - osmolarność 320mosm/l | | | sztuka |  | **10** |  |  |  |
|  | 5 | 3 | metyloceluloza, stężenie 2,0%- pojemność ampułko-strzykawki 2 ml- lepkość (2600-7000) mPas, osmolarność (300-390)mosm/l | | | sztuka |  | **100** |  |  |  |
|  | 5 | 4 | Roztwór błękitu trypanu o stężeniu 0,15%, brillant blue G o stężeniu 0,025 % polietyleniglikolu o stężeniu 4 % rozcieńczonych w fizjologicznym roztworze chlorku sodowego stosowany do barwienia i wizualizacji błon epiretinalnych i błony granicznej wewnętrznej, pakowany w szklane ampułkostrzykawki o pojemności 0,5ml | | | sztuka |  | **100** |  |  |  |
|  | 5 | 5 | Dekalina :Lepkość 5,53mPas w temp. 25°C, Ciężar właściwy1,93g/cm3(w temp 20°C); współczynnik załamania światła 1,31 (w temp 20°C) fiolka o pojemności 5 ml. | | | sztuka |  | **145** |  |  |  |
|  | 5 | 6 | wolno resorbowalny wiskoelastyczny żel wykorzystywany do chirurgii jaskry hialuronian sodu, stężenie 22,5% lepkość (100-200000) mPas- masa cząsteczkowa 2 x106 Daltonów -3x106 Daltonów -uzyskiwane metodą biofermentacji | | | sztuka |  | **1** |  |  |  |
|  | 5 | 7 | Preparat z hialuronianem sodu: -stężenie NaHa 14mg/1 Masa cząsteczkowa 1,1-2 Mda - lepkość 20-60000mPas Ph 6,8-7,4 -osmolarność 270-400mOsm/L -objętość 1ml -kaniula27G | | | sztuka |  | **195** |  |  |  |
|  | 5 | 8 | Wysokoczyszczony olej silikonowy o lepkości 1 000 mPas, stosowany w chirurgii okulistycznej w celu endotamponady siatkówki. Ciężąr właściwy 0,97g/cm3 (danew temp. T=25 stopni C). Współczynnik załamania światła n =1,40. Napięcie powierzchniowe 21mN (względem powietrza) międzygraniczne napięcie 40mN/m (względem wody). Opakowanie zawiera 10ml płynu znajdujacego się w szklanej strzykawce - produkt sterylny gotowy do użycia. | | | sztuka |  | **10** |  |  |  |
|  | 5 | 9 | Wysokooczyszczany olej silikonowy o lepkości 5000 mPas, stosowany w chirurgii okulistycznej w celu endotamponady siatkówki. Ciężar właściwy 0,97g/cm3(dane przy temperaturze t=25stopni C). Współczynnik załamania światła n=1,40. Napięcie powierzchniowe 21mN/m (względem powietrza), międzygraniczne napięcie 40mN/m (względem wody). Produkt sterylny, gotowy do użycia. Opakowanie zawierające 10 ml płynu w szklanej strzykawce. | | | sztuka |  | **10** |  |  |  |
|  | 5 | 10 | Zbilansowany roztwór soli fizjologicznej, płyn typu BSS, 500ml, butelka plastikowa | | | sztuka |  | **200** |  |  |  |
|  | 5 | 11 | Preparat do wybarwiania torebki przedniej -6mg typu Trypan Blue -objętość 1ml | | | sztuka |  | **1000** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | |  | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet** 6 **Implant jaskrowy**  **33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | |
|  | 6 | 1 | Implanty jaskrowy drenujący ( zawór zastawkowy)– wszczep drenujący, silikonowy z systemem zastawkowym zapobiegającym nadmiernemu drenażowi i zapadnięciu się komory przedniej oka. Stosowany w celu obniżenia ciśnienia wewnątrzgałkowego w jaskrze opornej na inne metody leczenia. Wymagania:- wykonany z silikonu;- grubość 0,9mm;-szerokość 13mm;- długość 16mm;- powierzchnia 184 mm;- długość rurki 25 mm;- średnica zewnętrzna rurki 0,635 mm- pakowany pojedynczo, -sterylny | | | sztuka |  | **10** |  |  |  |
|  | 6 | 2 | Test Schirmera typu TearFlo – metoda rozpoznawania zespołu suchego oka ( mierzona ilość warstwy wodnej łez wydzielonej całkowicie i odruchowo) | | 100 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **1** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | |  | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet** 7 **narzędzia jednorazowe**  **33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | |
|  | 7 | 1 | Jednorazowa pęseta do szwów, zagięta, 6mm, platforma, długość całkowita 96mm | | 10 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 2 | Jednorazowa pęseta do szwów, prosta, 6mm,platforma, długość całkowita 105mm | | 10sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 3 | Jednorazowa pęseta chirurgiczna typu Bonn, z ząbkami 1x2, 0,12mm,5mm platforma, długość całkowita 100mm | | 10sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 4 | Jednorazowa pęseta typ Colibri, 1x2, 0,12mm,długość całkowita 77mm | | 10 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 5 | Jednorazowe imadło, delikatnie zagięte, długość całkowita 105mm | | 10 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 6 | Jednorazowe imadło typ Barraquer, zagięte, długość całkowita 120mm | | 10 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 7 | Jednorazowe nożyczki spojówkowe typ Vannas, długość całkowita 90mm | | 10 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 8 | Jednorazowe nożyczki typu Westocott, długość całkowita 112mm | | 10sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 9 | Jednorazowe nożyczki typ Castroviejo, lewe,długość całkowita 100mm | | 10 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 10 | Jednorazowy rotator jądra, zagięty 45 stopni | | 3 sztuki/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 11 | Jednorazowa szpatuła, zagięta 45 stopni, 10mm odkońca | | 5 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 12 | Jednorazowy manipulator jądra typu Drysdale długość całkowita 115mm | | 10sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **5** |  |  |  |
|  | 7 | 13 | Jednorazowy manipulator soczewki, typ Sinkey, zagięty 45stopni,10mm od końca | | 3 sztuki/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 14 | Jednorazowe fakochopper, zagięty 45 stopni, długość całkowita 115mm | | 10 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 15 | Jednorazowy zestaw do intubacji dróg łzowych | | 3 sztuki/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 16 | Jednorazowe nożyczki okulistyczne, zagięte, długość całkowita 104mm | | 10 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 17 | Jednorazowy nóż do twardówki- szerokość ostrza 2,5mm, zagięty 55 stopni | | 10 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **100** |  |  |  |
|  | 7 | 18 | Jednorazowy nóż do twardówki- typ 15 stopni, prosty | | 10 sztuk/ opakowanie | opakowanie |  | **100** |  |  |  |
|  | 7 | 19 | Jednorazowy nóż do paracentezy, 1,1mm | | 10 sztuk/ opakowanie | Opakowanie |  | **100** |  |  |  |
|  | 7 | 20 | Gąbka oczna( strzałki) typ Weck-Cel, 1 blister=6sztuk/ | | 144 sztuk/ opakowanie | Opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 7 | 21 | Pałeczka absorbująca „papieros” średnica 5mm,dł 66mm | | 250 sztuk/ opakowanie | Opakowanie |  | **4** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | **Opis przedmiotu zamówienia** | |  | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet** 8 **Jednorazowe akcesoria okulistyczne jednorazowy zestaw do operacji zaćmy**  **33140000-3 Materiały medyczne, 33141620-2 Zestawy medyczne** | | | | | | | | | | | |
|  | 8 | **1** | **Igły do podaży dekaliny 23 G ( jednorazowe)** | | 5 sztuk | opakowanie |  | **20** |  |  |  |
|  | 8 | **2** | **Akcesoria witreoretinalne ( Pack Uniwersalny):**  zestaw: | | | zestaw |  | **150** |  |  |  |
|  |  | a | obłożenie na stół | | 1szt. |  |
|  |  | b | obłożenie na pacjenta, z otworem | | 1szt. |  |
|  |  | c | fartuch XL z ręcznikiem | | 2szt. |  |
|  |  | d | strzykawka luer lock 5ml | | 3szt. |  |
|  |  | e | strzykawka luer loch 3ml | | 3szt. |  |
|  |  | f | kubeczki | | 2szt. |  |
|  |  | g | gazik na oko | | 1szt. |  |
|  |  | h | gazik z włókniny | | 5szt. |  |
|  |  | i | patyczki spongostanowe | | 10szt. |  |
|  |  | j | osłona na podłokietnik | | 2szt. |  |
|  | 8 | **3** | Jednorazowy zestaw do kanaloplastyki: jednorazowy kateter do kanaloplastyki służący do cewnikowania kanału Schlemma. Urządzenie wyposażone we własne źródło światła LED, z własnym zasilaniem bateryjnym. Światło transmitowane jest przez światłowód o grubości 40G/0,15mm nóż typu mini disc 1,0mm ostrzony od góry-kaniula do wiskoakanalostomii 5mm-Hilauronian sodu o stężeniu 1,8% w ampułkostrzykawce 2ml-metyloceluloza o stężeniu 2,4% w ampułkostrzykawce 2ml | | 3 zestawy w opakowaniu | opakowanie |  | **1** |  |  |  |
|  | 8 | **4** | Implant do operacji przeciwjaskrowej do oka lewego i prawego (do wyboru przez zamawiającego), wykonany z tytanu chirurgicznego, niemagnetycznego, pokryty heparyną. Średnica 120µm, wymiary 0,33x1,0mm, waga 60µg, trzy łuki retencyjne zapewniające bezpieczne mocowanie. Jeden sterylny implant w aplikatorze, gotowy do implantacji | | | sztuka |  | **5** |  |  |  |
|  | 8 | **5** | Jednorazowa soczewka nagałkowa do wizualizacji plamki | | 5 sztuk | opakowanie |  | **2** |  |  |  |
|  | 8 | **6** | Wysuwana igła do iniekcji podsiatkówkowych 41G. Koniec wysuwani 41G, (23G/0,6mm) (1opk=5szt) | | 5 sztuk | opakowanie |  | **3** |  |  |  |
|  | 8 | **7** | Pętla do ciał obcych, wysuwana 20G, jednorazowa | | 5sztuk | opakowanie |  | **4** |  |  |  |
|  | 8 | **8** | Kaniula typu soft tip , luer lock, 23G | | 5 sztuk | opakowanie |  | **2** |  |  |  |
|  | 8 | **9** | Miotełki pokrytej pyłem diamentowym 23G, długość całkowita narzędzia 140 mm, rękojeść żłobiona o długości 110 mm, kaniula prowadząca 23G o długości 28 mm, silikonowy koniec pokryty pyłem diamentowym o długości co najmniej 1,5 mm | | 5 sztuk | opakowanie |  | **2** |  |  |  |
|  | 8 | **10** | Narzędzie wielorazowe typu PHaco Chopper Rosen, tępo zakończony, stal nierdzewna | | | sztuka |  | **3** |  |  |  |
|  | 8 | **11** | Szpatułka tęczówkowa, zaokrąglona, 0,5mm, wielorazowa, stal nierdzewna | | | sztuka |  | **3** |  |  |  |
|  | 8 | **12** | Manipulator soczewkowy Harris-Sinskey, 0,25mm, tępo zakończony, stal nierdzewna, wielorazowy | | | sztuka |  | **3** |  |  |  |
|  | 8 | **13** | Manipulator Pisacano, zakrzywiony, poziomy, stal nierdzewna, wielorazowy | | | sztuka |  | **6** |  |  |  |
|  | 8 | **14** | Pęseta chirurgiczna Bonn, 1x2, z platformą, 7cm, wielorazowa, rękojeść płaska z powierzchnią żłobioną, stal nierdzewna wielorazowe | | | sztuka |  | **4** |  |  |  |
|  | 8 | **15** | Pęseta anatomiczna Nugent, zagięta, część chwytna gładka, 10cm, rękojeść płaska z powierzchnią żłobioną, stal nierdzewna wielorazowe | | | sztuka |  | **4** |  |  |  |
|  | 8 | **16** | Rozwórka Libermann, z regulacją śrubową, końce rozwierające druciane, stal nierdzewna | | | sztuka |  | **3** |  |  |  |
|  | 8 | **17** | Wielorazowa pęseta do kapsuloreksy Ultra zagięte, długość 10,5 cm.,końcówki chwytne o długości 11 mm, stal nierdzewna, rękojeść zaokrąglona o średnicy 8 mm | | | sztuka |  | **4** |  |  |  |
|  | 8 | **18** | Imadło Barraquer-Troutman, zakrzywione, 06x9mm,bez zamka,9cm, stal nierdzewna, rękojeść sprężynująca zaokrąglona z powierzchnią żłobioną wielorazowe | | | sztuka |  | **4** |  |  |  |
|  | 8 | **19** | Imadło Barraquer-Troutman proste, 0,6x9mm, bez zamka, 9cm, stal nierdzewna, rękojeść sprężynująca zaokrąglona z powierzchnią żłobioną wielorazowe | | | sztuka |  | **4** |  |  |  |
|  | 8 | **20** | Nożyczki spojówkowe proste, punktowe, długość 10,5 cm, stal nierdzewna, rękojeść sprężynująca, płaska z powierzchnią żłobioną wielorazowe | | | sztuka |  | **4** |  |  |  |
|  | 8 | **21** | Nożyczki Vannas proste, ostrza 11mm, ostrza 11mm,długość całkowita 8,5 cm, stal nierdzewna, rękojeść sprężynująca, płaska z powierzchnią żłobioną wielorazowe | | | sztuka |  | **4** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | |  | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet** 9 **Akcesoria okulistyczne i barwniki**  **33140000-3 Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | |
|  | 9 | **1** | Manipulator Sinskey, zagięty jednorazowy | | 10 sztuk | opakowanie |  | **2** |  |  |  |
|  | 9 | **2** | Szpatuła płaska, zagięta 45 stopni, jednorazowa, metalowa | | 10 sztuk | opakowanie |  | **2** |  |  |  |
|  | 9 | **3** | Pęseta jednorazowa do witrektomii z platformą chwytną, uchwyt w postaci koszyczka | | 5 sztuk | opakowanie |  | **2** |  |  |  |
|  | 9 | **4** | Holekamp/Tano Drip Drooper z końcówką silikonową napylaną pyłem diamentowym- miotełka do ILM eliminuje wymianę narzędzi podczas witrektomii, możliwość podaży płynów, 23G, | | 5 sztuk | opakowanie |  | **1** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | |  | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet 10**  **Materiały i akcesoria do witrektomii przedniej i tylnej z możliwością fakoemulsyfikacji, soczewki nagałkowe**  **33141620-2 Zestawy medyczne, 33140000-3 Materiały medyczne;** | | | | | | | | | | | |
|  | 10 | **1** | Nóż do witrektomii przedniej jednorazowy 20 G | | | sztuka |  | **6** |  |  |  |
|  | 10 | **2** | **Wielorazowy** uchwyt do jednorazowych narzędzi (pęsety, nożyczki) - 20, 23 i 25G. | | | sztuka |  | **2** |  |  |  |
|  | 10 | **3** | Jednorazowe końcówki do wielorazowego uchwytu z poz.2 w formie pęset: pęseta typu ILM 20G, 23G, 25G, pęseta typu „krokodylek” 23G, 25G3. pęseta typu „MAXGrip” 23G, 25G | | | sztuka |  | **42** |  |  |  |
|  | 10 | **4** | Jednorazowe końcówki do wielorazowego uchwytu z poz.2: nożyczki zakrzywione 23G, nożyczki pionowe 23G | | | sztuka |  | **24** |  |  |  |
|  | 10 | **5** | Nóż jednorazowy typu V-lance 20G | | | sztuka |  | **6** |  |  |  |
|  | 10 | **6** | Pik aspiracyjny 25G | | | sztuka |  | **6** |  |  |  |
|  | 10 | **7** | Soczewki sferyczne, kontaktowe, nagałkowe o wartościach D-0,50/ BC 8,4 DIA 13,8 | | | sztuka |  | **24** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | |  | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet 11** **Cytostom**  **33140000-3 Materiały medyczne,** | | | | | | | | | | | |
|  | 11 | **1** | Cytostom do irygacji 27G 5/8 W | | 10sztuk | opakowanie |  | **20** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | |  | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet 12 Gazy medyczne, olej silikonowy**  **33652100-6, 24111500-0 gazy, 33140000-3-Materiały medyczne** | | | | | | | | | | | |
|  | 12 | 1 | Ciężki olej silikonowy znajdujący się w gotowych do użycia, szklanych strzykawkach o pojemności 10ml. W ilościach 10 ml. Skład :69,5% polidwumetylosiloxan oraz 30,5% perfluorohexyloctan. Własności fizyczne przy 25 °C: lepkość1200-1600mPas, gęstość1,06g/cm3. | | | **sztuka** |  | **50** |  |  |  |
|  | 12 | 2 | Olej silikonowy, 100% polydimethylsiloxan; ultra oczyszczony i sterylny, dostępny w jednorazowych, szklanych strzykawkach o pojemności 10 ml Własności fizyczne (przy 25 °C): lepkość 900 – 1200mPas; gęstość 0,97 g/cm3, Wskaźnik refrakcji (w temp. 20 °C): 1,4040; Elastyczność 2 x10exp(-5); Składniki lotne (przy 200oC, 24 h) =< 0,2% | | | **sztuka** |  | **50** |  |  |  |
|  | 12 | 3 | Olej silikonowy, 100% polydimethylsiloxan; ultra oczyszczony i sterylny, dostępny w jednorazowych, szklanych strzykawkach o pojemności 10 ml Własności fizyczne (przy 25 °C): lepkość [mPas] 4800 – 5200; gęstość [g/cm3]: 0,97 Wskaźnik refrakcji (w temp. 20 °C): 1,4040; Elastyczność (Je0) [mPas] 1,4 x10exp(-3); Składniki lotne (200oC, 24 h) [%] =< 0,2 | | | **sztuka** |  | **50** |  |  |  |
|  | 12 | 4 | Sterylna, gotowa do użycia, terapeutyczna stabilna mieszanina 20% Sulfurhexafluoride (SF6) z 80% powietrza; czasefektywnej tamponady 6dni, czas retencji 1 do 2 tygodni; maksymalne stężenie mieszaniny zdolnej do rozprężania 20%; Własności fizyczne: gęstość względna w odniesieniu do suchego powietrza (przy 15 °C, 1 bar) 5,106g/cm3; ciśnienie pary przy 20 °C 21 bar; 40 ml; strzykawka 60 ml plus filtr | | | **sztuka** |  | **10** |  |  |  |
|  | 12 | 5 | Sterylna, gotowa do użycia terapeutyczna stabilna mieszanina 16% Hexafluoroethane (C2F6) z 84% powietrza; czas efektywnej tamponady 15dni; czas retencji 4 do 5 tygodni; maksymalne stężenie mieszaniny zdolnej do rozprężania 16%; Własności fizyczne: gęstość względna w odniesieniu do suchego powietrza przy 15 °C, 1 bar: 4,817g/cm3; ciśnienie pary przy 20 °C 30bar; 40 ml; strzykawka 60 ml plus filtr | | | **sztuka** |  | **10** |  |  |  |
|  | 12 | 6 | Sterylna, gotowa do użycia terapeutyczna stabilna mieszanina 12% Octafluoropropane (C3F8) z 88% powietrza; czas efektywnej tamponady: 30dni; czas retencji 6 do 8 tygodni; maksymalne stężenie mieszaniny zdolnej do rozprężania 12%; Własności fizyczne: gęstość względna w odniesieniu do suchego powietrza (przy 15 °C, 1 bar) 6,610g/cm3; ciśnienie pary (przy 20 °C) 7,7bar; 40 ml; strzykawka 60 ml plus filtr | | | **sztuka** |  | **10** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | **Opis przedmiotu zamówienia** | |  | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet** 13 **Materiały i akcesoria do operacji zaćmy metodą fakoemulsyfikacji wraz z najmem aparatu do usuwania fakoemulsyfikacji i witrektomii przedniej wraz z materiałami, soczewki, płyny - 33140000-3 Materiały medyczne; PA01-7 Wynajem** | | | | | | | | | | | |
|  | 13 | **1** | Jałowy, jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw materiałów do operacji zaćmy metodą  fakoemulsyfikacji z kasetą  kompatybilną z aparatem | | Zestaw: | **zestaw** |  | **1340** |  |  |  |
|  | 13 | kaniula 25G | | 1 szt. |  |
|  | 13 | kaniula do hydrodyssekcji 27G | | 1 szt. |  |
|  | 13 | obłożenia stolika  140x140 | | 1szt. |  |
|  | 13 | obłożenie pacjenta 100x120 z folia adh. I torebką | | 1szt. |  |
|  | 13 | nóż typu Slit HP 2,75mm | | 1szt. |  |
|  | 13 | nóż typu Sideport 1,2 mm | | 1szt. |  |
|  | 13 | kaseta z drenami do oferowanego aparatu | | 1szt. |  |
|  | 13 | tip zagięty tip 0.9mm   30st | | 1szt. |  |
|  | 13 | osłonki na tipa 0,9 mm | | 1szt. |  |
|  | 13 | igła 23G 38mm | | 1szt. |  |
|  | 13 | osłonka na oko | | 1szt. |  |
|  | 13 | kieliszek 60ml | | 2szt. |  |
|  | 13 | kieliszek 30 ml | | 1szt. |  |
|  | 13 | kaniula 23G, ekstrakcja mas korowych | | 2szt. |  |
|  | 13 | fartuch L z ręcznikiem (pakiet wierzchni) | | 2szt. |  |
|  | 13 | fartuch XL | | 1szt. |  |
|  | 13 | ocznik | | 2szt. |  |
|  | 13 | gaziki 8x8cm | | 10 szt. |  |
|  | 13 | przylepce 2,5x13cm | | 3szt. |  |
|  | 13 | strzykawka 10ml | | 3szt. |  |
|  | 13 | strzykawka 20ml | | 1szt. |  |
|  | 13 | strzykawka 2ml | | 1szt. |  |
|  | 13 | strzykawka 3ml | | 3szt. |  |
|  | 13 | ręcznik papierowy | | 1szt. |  |
|  | 13 | **2** | **Jałowy, jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw materiałów do operacji zaćmy metodą  \_fakoemulsyfikacji  z kasetą kompatybilną z aparatem** | | **Zestaw:** | **zestaw** |  | **450** |  |  |  |
|  | 13 | kaniula 25G | | 1szt. |  |
|  | 13 | kaniula do hydrodyssekcji 27G | | 1szt. |  |
|  | 13 | obłożenia stolika 140x140 | | 1szt. |  |
|  | 13 | obłożenie pacjenta 100x120 z folia adh. I torebką | | 1szt. |  |
|  | 13 | tip 0.9mm zagięty  45st | | 1szt. |  |
|  | 13 | osłonki na tipa 0,9 mm | | 1szt. |  |
|  | 13 | nóż typu Slit HP 2,4 mm | | 1szt. |  |
|  | 13 | nóż typu Sideport 1,2 mm | | 1szt. |  |
|  | 13 | igła 23G 38 mm | | 1szt. |  |
|  | 13 | kaseta z drenami do oferowanego aparatu | | 1szt. |  |
|  | 13 | osłonka na oko | | 1szt. |  |
|  | 13 | kieliszek 60ml | | 2szt. |  |
|  | 13 | kieliszek 30ml | | 1szt. |  |
|  | 13 | kaniula 23G, ekstrakcja mas korowych | | 2szt. |  |
|  | 13 | fartuch L z ręcznikiem (pakiet wierzchni) | | 1szt. |  |
|  | 13 | fartuch XL | | 1szt. |  |
|  | 13 | ocznik | | 2szt. |  |
|  | 13 | gaziki 8x8cm | | 10szt. |  |
|  | 13 | przylepce 2,5x13cm | | 3szt. |  |
|  | 13 | strzykawka 10ml | | 2szt. |  |
|  | 13 | strzykawka 20ml | | 1szt. |  |
|  | 13 | strzykawka 2ml | | 1szt. |  |
|  | 13 | strzykawka 3ml | | 3szt. |  |
|  | 13 | ręcznik papierowy | | 1szt. |  |
|  | 13 | 3 | **Najem aparatu do usuwania zaćmy metodą fakoemulsyfikacji i witrektomii przedniej (parametry wymagane w tabeli)** | | | miesiąc |  | **12** |  |  |  |
|  | 13 | 4 | Nóż typu Side Port- nóż grotowy, przeznaczony do paracentezy, o poprzecznej kalibracji: 1,0 mm; 1,2 mm; o obustronnie ostrzonej krawędzi tnącej, wykończony matowo | | 6 sztuk | opakowanie |  | **10** |  |  |  |
|  | 13 | 5 | Jednorazowe witrektomy przednie kompatybilne z dzierżawionym sprzętem do fakoemulsyfikacji (poz.3) | | 6 sztuk | sztuka |  | **30** |  |  |  |
|  | 13 | 6 | **Soczewka jednoczęściowa z optyką asferyczną wraz z kartridżem do implantacji** akrylowa hydrofobowa o zawartości wody do 0,5%  z chromoforami filtrującymi promieniowanie UV i światło niebieskie Ukątowanie części haptycznych 0 stopni średnica optyki   6,0  mm długość całkowita 13mm zakres dioptrażu +6,0D do+ 30,0D ( co 0,5D) współczynnik refrakcji 1,55 lub więcej system implantacji (iniektor + pęseta) | | | sztuka |  | **180** |  |  |  |
|  | 13 | 7 | **Soczewka toryczna do korekcji astygmatyzmu jednoczęściowa** , z materiału hydrofobowego ,asferyczna część optyczna stopień uwodnienia do 0,5 % z filtrem światła  niebieskiego Moc cylindra 1,0D,1,5D , 2,25 D, 3 D, 3,75D, 4,50D, 5.25D, 6.0D Długość całkowita 13mm, optyka 6 mm Dioptraż od 6D do34D Współczynnik refrakcji : 1,55 System implantacji jeden zestaw narzędzi do markowania oka w trakcie zabiegu. | | | sztuka |  | **10** |  |  |  |
|  | 13 | 8 | **Soczewka jednoczęściowa asferyczna o apodyzowanej optyce refrakcyjno-dyfrakcyjnej wraz z kartridżem do implantacji.**  Akrylowa hydrofobowa o zawartości wody do 0,5% z chromoforami filtrującymi promieniowanie UV i światło niebieskie. Ukątowienie części haptycznych 0 stopni Średnica optyki 6,0mm Długość całkowita 13mm Zakres dioptrażu +6,0 D do +30,0 D (co 0,5 D) 30,0 D do +34,0 D (co 1,0 D)współczynnik refrakcji 1,55 lub więcej system implantacji (iniektor+ pęseta) | | | sztuka |  | **4** |  |  |  |
|  | 13 | 9 | **Soczewka toryczna do korekcji astygmatyzmu jednoczęściowa ,** z materiału hydrofobowego ,asferyczna część optyczna stopień uwodnienia do 0,5 % z filtrem światła  niebieskiego Moc cylindra 1,0D, 1,5D , 2,25 D, 3 D, 3,75D, 4,50D, 5.25D, 6.0D Długość całkowita 13mm, optyka 6 mm Dioptraż od 6D do34D, Współczynnik refrakcji : 1,55 system implantacji jeden zestaw narzędzi do markowania oka w trakcie zabiegu | | | sztuka |  | **10** |  |  |  |
|  | 13 | 10 | Wiscoelastyk dyspersyjny chroniący śródbłonek w czasie zabiegu skład chemiczny 4% chondroitynosiarczan sodu + 3% hialuronian sodu objętość 0,5 ml | | | sztuka |  | **260** |  |  |  |
|  | 13 | 11 | Zbalansowany płyn irygacyjny z dodatkiem glukozy i glutationu w butelce szklanej o objętości 500 ml | | | sztuka |  | **400** |  |  |  |
|  | 13 | 12 | Implant jaskrowy ( stosowany w celu zwiększenia odpływu): - długość 2,64 mm; -kształt końcówki: prostokątna i krótka; -kształt tylnej płytki: kanał boczny; dostępne wersje o różnych średnicach | | | sztuka |  | **10** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | **Opis przedmiotu zamówienia** |  | | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet** 14 **Akcesoria zużywalne kompatybilne z aparatem EVA firmy DORC będącego własnością Szpitala**  **33141620-2 Zestawy medyczne, 33140000-3 Materiały medyczne PA01-7 Wynajem** | | | | | | | | | | | |
|  | 14 | 1 | **Jednorazowy zestaw do witrektomii 23Ga składający się z maksymalnie trzech oddzielnych podzestawów:** | **Zestaw:** | | **zestaw** |  | **95** |  |  |  |
|  | 14 | witrektom 8000 ciec/min | 1szt. | |  |
|  | 14 | światłowód | 1szt. | |  |
|  | 14 | kaseta jednorazowa z workiem odciekowym 0,5L | 1szt. | |  |
|  | 14 | - zestaw drenów irygacyjnoo-aspiracyjnych | zestaw | |  |
|  | 14 | dren do wymiany płyn/powietrze | 1szt. | |  |
|  | 14 | zestaw 3 trokarów (typu OneStep) z zastawkami oraz kaniulą infuzyjną | zestaw | |  |
|  | 14 | trójnik | 1szt. | |  |
|  | 14 | dren VGPC do wymuszonej infuzji | 1szt. | |  |
|  | 14 | konektor luer-lock męski i żeński | 1szt. | |  |
|  | 14 | sterylna osłona na ramie mayo | 1szt. | |  |
|  | 14 | sterylna osłona na ekran aparatu | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula soft tip 23G | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do podawania leków, barwników, 26G | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do polewania Rycroft 21g x 7/8" (0.8 x 22mm) | 1szt. | |  |
|  | 14 | Igła Atkinson 23g x 1 ½" (0.6 x 38mm) | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do usuwania kory 23G | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do podawania oleju, 7mm | 1szt. | |  |
|  | 14 | Zestaw do podaży/usuwania oleju | 1szt. | |  |
|  | 14 | Sonda laserowa elastyczna 23G | 1szt. | |  |
|  | 14 | Pęsetka 23G | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na stolik | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na pacjenta z workiem odciekowym | 1szt. | |  |
|  | 14 | sączek/knot | 1szt. | |  |
|  | 14 | fartuch sterylny rozmiar XL z ręcznikiem | 2szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 5 ml - 3 częściowa | 2szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 3 ml - 3 częściowa | 1szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 20 ml - 3 częściowa | 1szt. | |  |
|  | 14 | kubeczki | 2szt. | |  |
|  | 14 | pojemnik | 1szt. | |  |
|  | 14 | opatrunek na oko | 1szt. | |  |
|  | 14 | kompres z włókniny | 5szt. | |  |
|  | 14 | strzałki spongostanowe | 10szt. | |  |
|  | 14 | pojemnik plastikowy | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na stolik Mayo | 1szt. | |  |
|  | 14 | osłonka na oko | 1szt. | |  |
|  | 14 | podłokietniki | 2szt. | |  |
|  | 14 | sterylna osłona na ekran | 1szt. | |  |
|  | 14 | fartuch sterylny rozmiar L | 1szt. | |  |
|  | 14 | przylepiec | 1szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 10 ml - 3 częściowa | 2szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 3 ml - 3 częściowa | 2szt. | |  |
|  | 14 | pean do mycia pola operacyjnego | 1szt. | |  |
|  | 14 | 2 | **Jednorazowy zestaw do witrektomii 23Ga składający się z maksymalnie trzech oddzielnych podzestawów:** | **Zestaw:** | | **zestaw** |  | **95** |  |  |  |
|  | 14 | witrektom 8000 ciec/min | 1szt. | |  |
|  | 14 | światłowód | 1szt. | |  |
|  | 14 | kaseta jednorazowa z workiem odciekowym 0,5L | 1szt. | |  |
|  | 14 | zestaw drenów irygacyjnoo-aspiracyjnych | zestaw | |  |
|  | 14 | dren do wymiany płyn/powietrze | 1szt. | |  |
|  | 14 | zestaw 3 trokarów (typu OneStep) z zastawkami oraz kaniulą infuzyjną | zestaw | |  |
|  | 14 | trójnik | 1szt. | |  |
|  | 14 | dren VGPC do wymuszonej infuzji | 1szt. | |  |
|  | 14 | konektor luer-lock męski i żeński | 1szt. | |  |
|  | 14 | sterylna osłona na ramie mayo | 1szt. | |  |
|  | 14 | sterylna osłona na ekran aparatu | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula soft tip 23G | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do podawania leków, barwników, 26G | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do polewania Rycroft 21g x 7/8" (0.8 x 22mm) | 1szt. | |  |
|  | 14 | Igła Atkinson 23g x 1 ½" (0.6 x 38mm) | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do usuwania kory 23G | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do podawania oleju, 7mm | 1szt. | |  |
|  | 14 | Zestaw do podaży/usuwania oleju | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na stolik | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na pacjenta z workiem odciekowym | 1szt. | |  |
|  | 14 | sączek/knot | 1szt. | |  |
|  | 14 | fartuch sterylny rozmiar XL z ręcznikiem | 2szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 5 ml - 3 częściowa | 2szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 3 ml - 3 częściowa | 3szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 20 ml - 3 częściowa | 1szt. | |  |
|  | 14 | kubeczki | 2szt. | |  |
|  | 14 | pojemnik | 1szt. | |  |
|  | 14 | opatrunek na oko | 1szt. | |  |
|  | 14 | kompres z włókniny | 5szt. | |  |
|  | 14 | strzałki spongostanowe | 10szt. | |  |
|  | 14 | pojemnik plastikowy | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na stolik Mayo | 1szt. | |  |
|  | 14 | osłonka na oko | 1szt. | |  |
|  | 14 | podłokietniki | 2szt. | |  |
|  | 14 | sterylna osłona na ekran | 1szt. | |  |
|  | 14 | fartuch sterylny rozmiar L | 1szt. | |  |
|  | 14 | przylepiec | 1szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 10 ml - 3 częściowa | 2szt. | |  |
|  | 14 | pean do mycia pola operacyjnego | 1szt. | |  |
|  | 14 | 3 | **Jednorazowy zestaw do witrektomii 23Ga i fakoemulsyfikacji składający się z maksymalnie trzech oddzielnych podzestawów** | **zestaw** | | **zestaw** |  | **120** |  |  |  |
|  | 14 | witrektom 8000 ciec/min | 1szt. | |  |
|  | 14 | światłowód | 1szt. | |  |
|  | 14 | kaseta jednorazowa z workiem odciekowym 0,5L | 1szt. | |  |
|  | 14 | zestaw drenów irygacyjno-aspiracyjnych | zestaw | |  |
|  | 14 | dren do wymiany płyn/powietrze | 1szt. | |  |
|  | 14 | zestaw 3 trokarów (typu OneStep) z zastawkami oraz kaniulą infuzyjną | zestaw | |  |
|  | 14 | trójnik | 1szt. | |  |
|  | 14 | dren VGPC do wymuszonej infuzji | 1szt. | |  |
|  | 14 | konektor luer-lock męski i żeński | 1szt. | |  |
|  | 14 | sterylna osłona na ramie mayo | 1szt. | |  |
|  | 14 | sterylna osłona na ekran aparatu | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula soft tip 23G | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do podawania leków, barwników, 26G | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do polewania Rycroft 21g x 7/8" (0.8 x 22mm) | 1szt. | |  |
|  | 14 | Igła Atkinson 23g x 1 ½" (0.6 x 38mm) | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do usuwania kory 23G | 2szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do hydrodysekcji 27G Sauter | 1szt. | |  |
|  | 14 | Jednorazowa Igła fako na cięcie 2,2mm zagięta flare (tip, komora, 2x rękawy, klucz | 1szt. | |  |
|  | 14 | Nóż slit na cięcie 2,2 | 1szt. | |  |
|  | 14 | Nóż MVR 20G zagięty do paracentezy | 1szt. | |  |
|  | 14 | Pęsetka 23G | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na stolik | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na pacjenta z workiem odciekowym | 1szt. | |  |
|  | 14 | sączek/knot | 1szt. | |  |
|  | 14 | fartuch sterylny rozmiar XL z ręcznikiem | 2szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 5 ml - 3 częściowa | 2szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 3 ml - 3 częściowa | 3szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 20 ml - 3 częściowa | 1szt. | |  |
|  | 14 | kubeczki | 2szt. | |  |
|  | 14 | pojemnik | 1szt. | |  |
|  | 14 | opatrunek na oko | 1szt. | |  |
|  | 14 | kompres z włókniny | 5szt. | |  |
|  | 14 | strzałki spongostanowe | 10szt. | |  |
|  | 14 | pojemnik plastikowy | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na stolik Mayo | 1szt. | |  |
|  | 14 | osłonka na oko | 1szt. | |  |
|  | 14 | podłokietniki | 2szt. | |  |
|  | 14 | sterylna osłona na ekran | 1szt. | |  |
|  | 14 | fartuch sterylny rozmiar L | 1szt. | |  |
|  | 14 | przylepiec | 1szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 10 ml - 3 częściowa | 2szt. | |  |
|  | 14 |  | pean do mycia pola operacyjnego | 1szt. | |  |
|  | 14 | 4 | **Jednorazowy zestaw do fakoemulsyfikacji składający się z maksymalnie trzech oddzielnych podzestawów** | **Zestaw:** | | **zestaw** |  | **195** |  |  |  |
|  | 14 | kaseta jednorazowa z workiem odciekowym 0,5L | 1szt. | |  |
|  | 14 | zestaw drenów irygacyjno-aspiracyjnych | zestaw | |  |
|  | 14 | Kaniula do polewania Rycroft 21g x 7/8" (0.8 x 22mm) | 1szt. | |  |
|  | 14 | Igła Atkinson 23g x 1 ½" (0.6 x 38mm) | 1szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do usuwania kory 23G | 2szt. | |  |
|  | 14 | Kaniula do hydrodysekcji 27G Sauter | 1szt. | |  |
|  | 14 | Nóż slit na cięcie 2,2 | 1szt. | |  |
|  | 14 | Nóż MVR 20G zagięty do paracentezy | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na stolik | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na pacjenta z workiem odciekowym | 1szt. | |  |
|  | 14 | sączek/knot | 1szt. | |  |
|  | 14 | fartuch sterylny rozmiar XL z ręcznikiem | 2szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 5 ml - 3 częściowa | 2szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 3 ml - 3 częściowa | 3szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 20 ml - 3 częściowa | 1szt. | |  |
|  | 14 | kubeczki | 2szt. | |  |
|  | 14 | pojemnik | 1szt. | |  |
|  | 14 | opatrunek na oko | 1szt. | |  |
|  | 14 | kompres z włókniny | 5szt. | |  |
|  | 14 | strzałki spongostanowe | 10szt. | |  |
|  | 14 | pojemnik plastikowy | 1szt. | |  |
|  | 14 | obłożenie na stolik Mayo | 1szt. | |  |
|  | 14 | osłonka na oko | 1szt. | |  |
|  | 14 | podłokietniki | 2szt. | |  |
|  | 14 | sterylna osłona na ekran | 1szt. | |  |
|  | 14 | fartuch sterylny rozmiar L | 1szt. | |  |
|  | 14 | przylepiec | 1szt. | |  |
|  | 14 | strzykawka 10 ml - 3 częściowa | 2szt. | |  |
|  | 14 | Jednorazowa Igła fako na cięcie 2,2mm zagięta flare (tip, komora, 2x rękawy, klucz | 1szt. | |  |
|  | 14 |  | pean do mycia pola operacyjnego | 1szt. | |  |
|  | 14 | 5 | Światłowód 27G żyrandolowy pojedynczy wraz z ostrą kaniulą ułatwiającą umieszczenie w twardówce | 7 sztuk w opakowaniu | | **opakowanie** |  | **3** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** |  | | **j.m.** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto[zł]** | **ILOŚC** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym/** |
| **Pakiet** 15 P**reparaty wiskoelastyczne**  **CPV 33140000-3** | | | | | | | | | | | |
|  | 15 | 1 | Ciężki olej silikonowy do zabiegu witrektomii zawierający 69,5% polidymethylosiloksane i 30,5% perfluoroheksyloctane w fiolce o objętości 10 ml typu BiosilHV | | | **sztuka** |  | **40** |  |  |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2a**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH PAKIET 13 POZYCJA 3**

Parametry bezwzględnie wymagane *(odpowiedź NIE spowoduje odrzucenie oferty)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Aparat do usuwania zaćmy metodą fakoemulsyfikacji i witrektomii przedniej - sprzęt fabrycznie nowy nie starszy niż 2014r .** | |
| Nazwa aparatu**:** | |
| Kraj pochodzenia**:** | |
| Producent**:** | |
| **L.p.** | **PARAMETR / FUNKCJA** | **PARAMETR GRANICZNY - WYMAGANY** | **Odpowiedź Wykonawcy** |
| **I.** | **Irygacja –aspiracja** |
| 1. | Pompa perystaltyczna | TAK |  |
| 2. | Zakres przepływu aspiracyjnego min. 50 ml/min | TAK |  |
| 3. | Możliwość chwilowego podniesienia przepływu aspiracyjnego do 100 ml/min | TAK |  |
| 4. | Zakres regulacji podciśnienia min. 0-550 mmHg | TAK |  |
| 5. | Przepływ zwrotny – reflux | TAK |  |
| 6. | Kaseta pompy perystaltycznej z membraną „perystaltyczną” i kompletem drenów zamiast klasycznego drenu zaciągniętego na rolkach pompy | TAK |  |
| 7. | Sensor irygacji – sygnalizacja braku płynu w butelce | TAK |  |
| 8. | Zamknięty system płynowy | TAK |  |
| **II.** | **Fakoemulsyfikacja** |
| 9. | Głowica fako z min. 4 kryształowym elementem piezoelektrycznym z możliwością oscylacyjnego ruchu tipa z częstotliwością ultradźwiękową w kierunku poprzecznym do osi głowicy **LUB** Głowica fako z min. 4 kryształowym elementem piezoelektrycznym z możliwością ustawienia niezależnej pracy ultradźwięków skrętnych oscylacyjnego ruchu tipa (oscylacje tipa w kierunku poprzecznym do osi głównej głowicy) i ultradźwięków tradycyjnych niezależnych do głównej osi głowicy (ruch przód tył). | TAK |  |
| 10. | Wymagana ilość głowic do fako – 3szt. | TAK |  |
| 11. | Pulsacyjny tryb fakoemulsyfikacji | TAK |  |
| 12. | Zakres regulacji częstotliwości pulsów – min. 5-50 pulsów/s | TAK |  |
| 13. | Tryb fako „burst” | TAK |  |
| 14. | Możliwość ustawienia czasu trwania pojedynczego pulsu w trybie „burst” | TAK |  |
| 15. | Tipy do fakoemulsyfikacji z rozwiązaniem typu „bypass” (specjalny otwór w ściance bocznej ) | TAK |  |
|
| **III.** | **Witrektomia przednia** |
| 16. | Napęd pneumatyczny noża do witrektomii | TAK |  |
| 17. | Możliwość pracy noża do witrektomii przedniej z prędkością 2500 cięć/min | TAK |  |
| **IV.** | **Diatermia** |
| 18. | Diatermia zintegrowana z urządzeniem | TAK |  |
| 19. | Diatermia sterowana z przełącznika nożnego | TAK |  |
| 20. | Liniowy tryb pracy diatermii | TAK |  |
| **V.** | **Inne** |
| 21. | Dokumentacja w języku polskim | TAK |  |
| 22. | Sygnalizacja parametrów pracy i stanów alarmowych | TAK |  |
|
| 23. | Programowanie wartości roboczych i dla min. 8 operatorów | TAK |  |
| 24. | Sterownik nożny z regulacją zakresu poszczególnych pozycji | TAK |  |
|
| 25. | Możliwość włączenia wibracji sygnalizujących przejście pozycji przełącznika nożnego | TAK |  |
| 26. | Bezprzewodowy pilot zdalnego sterowania | TAK |  |
| 27. | Możliwość programowania i sterowania przełącznikiem nożnym sekwencji zabiegu | TAK |  |
| 28. | Możliwość pracy z urządzeniem do zapisu VIDEO parametrów wykonywanego zabiegu | TAK |  |
| 29. | Zasilanie 220÷240V/50-60Hz | TAK |  |
| 30. | Klasa ochronności I | TAK |  |
| 31. | Złącze USB | TAK |  |

…………….…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 § 4 ust. 3 )*

**UMOWA nr ....... /76/Med./2015**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ………………2015 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 zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478,

reprezentowanym przez: **Komendanta - płk lek. Wojciecha TAŃSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a **........................……………………………………………………………………..** z siedzibą ............................. , **Regon** ........................... **NIP** ............................reprezentowanym przez: …………………………………

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

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 późn. 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 **soczewek, preparatów, wiskoelastyków, sprzętu medycznego ( zwanego/-ych dalej również towarem) wraz z najmem aparatu do usuwania zaćmy i witrektomii przedniej ( Pakiet nr 13, poz. 3), typ ………., rok produkcji……. Producent………. Kraj…………, o wartości brutto ………….. zl ( do celow księgowych) zwanego dalej również sprzętem wyszczególnionego w § 14**
2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego ppłk mgr farm Grzegorz Jędrzejczyk, tel. 261 660 525, mgr farm. Grażyna Wojtczak oraz dr farm. Monika Krzysik, tel. 261 660 524, mgr farm. Anna Duszyńska tel. 261 660 464, techn. farm. Adam Klekowski tel. 261 660 528, techn. farm. Ewa Kępa - Ciszak tel. 261 660 464, techn. farm. Agnieszka Przybył tel. 261 660 464.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar, określony w **pakiecie nr…………………..,** własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **… dni (min. 1 dnia, max. 3 dni)** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia przekazanego telefonicznie na nr……………………... potwierdzonego faxem na numer ......................[[4]](#footnote-4)
4. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wraz z pierwszą dostawą, własnym środkiem transportu i na własny koszt,** w terminie **…. dni (min. 1 dzień max. 3 dni)** od daty otrzymania zamówienia na nr tel. ………………… i potwierdzonego faxem na nr ………………… **pełny komplet towaru** (określonego w §14 umowy) z każdego rozmiaru / rodzaju po 1 sztuce (wzór załącznik nr 7 do SIWZ**)**, które będą fakturowane dopiero po przeprowadzeniu wszczepu. Odbiór pełnych kompletów **ww. towaru** nastąpi w siedzibie Zamawiającego. Osobami upoważnionymi do odbioru są: Ordynator Klinicznego Oddziału Okulistycznego…………………………, Pielęgniarka Oddziałowa Klinicznego Oddziału Okulistycznego ………………………………..oraz wyznaczony pracownik Wydziału Zaopatrzenia Medycznego.[[5]](#footnote-5)
5. **Zamawiający w terminie 3 dni od daty zużycia towaru, o którym mowa w ust. 4** poinformuje o tym Wykonawcę pisemnie **poprzez przesłanie protokołu wszczepu** (za pomocą faksu na numer ......................... lub drogą elektroniczną na adres……………………….). **Informacja - protokół wszczepu** (wzór protokołu - załącznik nr 8 do SIWZ) **zawierać będzie nr historii choroby, ilości**, **rodzaj i numery seryjny** **zużytego towaru**. Zawiadomienie to będzie stanowić podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury.
6. **Uzupełnienie** zużytego **towaru wymienionego** w ust. 4 i 5 **nastąpi w terminie do ….. dni (min. 1 dzień, max. 3 dni) od daty otrzymania protokołu wszczepu**. Odbiór w/w. towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego na podstawie dokumentu PZ.
7. Oprócz oryginału faktury Wykonawca niezwłocznie po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres [apteka@4wsk.pl](mailto:apteka@4wsk.pl), apteka.dostawy@4wsk.pl lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 463.
8. 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 w **pakiecie nr 3 poz. 4, pakiecie nr 4 poz.1, pakiecie nr 5 – 12, pakiecie nr 13 poz. 1,2,4,5, pakiecie nr 14, pakiecie nr 15.** Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru w ww. pakiecie oraz w przypadku opisanym w ust. 6:
9. mgr farm Grażyna Wojtczak;
10. dr farm Monika Krzysik;
11. mgr farm Anna Duszyńska;
12. techn. farm Stanisława Mazur;
13. techn. farm Barbara Ziółek;
14. techn. farm Adam Klekowski;
15. techn. farm Agnieszka Przybył;
16. techn. farm Ewa Kępa- Ciszak.
17. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń, co do ilości, asortymentu   
    i cykliczności dostaw w ramach umowy.
18. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
19. 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 § 5 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 …………………..
20. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
21. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 11 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
22. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej 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.
23. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru po upływie okresu trwania umowy pozostałego w siedzibie Zamawiającego **towaru zamówionego zgodnie wg §1 ust.4 i ust. 6**. **Odbiór nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony protokołem odbioru** (wzór protokołu - załącznik nr 9 do SIWZ) **w obecności** Ordynatora Klinicznego Oddziału Okulistycznego, Pielęgniarki Oddziałowej Klinicznego Oddziału Okulistycznego oraz wyznaczonego pracownika Wydziału Zaopatrzenia Medycznego**.**
24. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 k.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto umowy. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto umowy. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**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. 4 i 8.
2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się wraz z pierwszą dostawą, w terminie **… dni (min. 1 dnia, max. 3 dni),** dostarczyć i w razie konieczności zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego **aparatu do usuwania zaćmy i witrektomii przedniej[[6]](#footnote-6)**niezbędnego do przeprowadzenia planowanych zabiegów na czas potrzebny do wykonania zabiegu oraz wszczepu ostatniego dostarczonego w ramach umowy towaru zrzekając się jednocześnie prawa do żądania jego zwrotu przed tym terminem, także w przypadku rozwiązania umowy.
4. Wykonawca na swój koszt ubezpiecza dostawę na okres do momentu dokonania odbioru przez Zamawiającego.
5. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu zamówienia 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.
6. **Termin dostawy aparatu należy ustalić z pracownikiem   
   p. Agnieszką Mikulską tel. 261 660 462 ( 468/128) – Sekcja Sprzętu Medycznego.**
7. **Odbiór kompletnego aparatu nastąpi w siedzibie Zamawiającego** osobami upoważnionymi do odbioru są:

- Ordynatora Klinicznego Oddziału Okulistycznego, Pielęgniarki Oddziałowej Klinicznego Oddziału Okulistycznego wraz z pracownikiem Sekcji Najmu i Dzierżaw Sprzętu Medycznego tel. 261 660 462 ( 468/128).

1. Odbiór aparatu nastąpi w siedzibie Zamawiającego po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust.10 potwierdzonym podpisanym protokołem instalacji i przekazania (wzór protokołu – załącznik nr 10 do SIWZ) co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem. **Oryginał protokołu należy przekazać do Sekcja Sprzętu Medycznego.**
2. Wraz z przekazaniem aparatu Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z aparatem w formie pisemnej i elektronicznej (na nośniku USB), w tym m.in. opisy, warunki techniczne, instrukcje obsługi i użytkowania.
3. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego **szkolenie personelu medycznego** (osób wskazanych przez Zamawiającego) **w wymiarze min. 4 godzin**, niezwłocznie po dostawie/instalacji aparatu po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

Szkolenie dotyczy obsługi sprzętu m.in. w zakresie oferowanych technik (osoby wskazane przez ordynatorów oddziałów). Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą, w zakresie dotyczącym szkoleń (w tym terminów) pracowników Zamawiającego jest Ordynator Klinicznego Oddziału Okulistycznego. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia pracowników w wymiarze max. 10 godzin na sprzęt w późniejszym terminie, jeżeli wystąpi taka konieczność w siedzibie Zamawiającego.

1. Wykonawca będzie na bieżąco aktualizował dokumentację związaną z aparatem oraz inne pomoce stosowane do zmian wprowadzanych w aplikacjach i procedurach medycznych jak również aktualnego stanu wiedzy na tematy merytoryczne związane z wykonywanymi badaniami ( w miarę potrzeb aktualizacji w siedzibie Zamawiającego).

Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru aparatu. Odbiór nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony protokołem deinstalacji (wzór protokołu – załącznik nr 11 do SIWZ) w obecności Ordynatorów właściwych Oddziałów oraz pracownika Sekcji Sprzętu Medycznego p. Agnieszka Mikulska, p. Anna Błaszkowska po uprzednim zawiadomieniu pod nr tel./ fax 261 660 462 (468/128).

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem **aparatu do usuwania zaćmy i witrektomii przedniej** zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §14.
2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 8, po wszczepie wg §1 ust. 5 oraz za najem **aparatu do usuwania zaćmy i witrektomii przedniej ,** po przekazaniu sprzętu wg §3 ust. 3, 8 w **terminie …… dni (min. 60 dni)** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego**,** przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
3. **Czynsz najmu** kompletnego aparatu **płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą aparatu.** Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu sprzętu wg § 3 ust 8. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach**.**
4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: ……………. zł (słownie: ………….. złotych, …/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: **……………. zł** (słownie: ………………… złotych, …/100).
5. Cena, o której mowa w ust.4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu, przewozu i montażu ( jeżeli jest konieczny) w siedzibie zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).
6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
8. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki za zwłokę w wysokości określonej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. – Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2012r. poz. 749 z późn. zm.).
9. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**Warunki najmu[[7]](#footnote-7)**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis wynajmowanego instrumentarium/aparatu na własny koszt przez okres trwania umowy.
2. Koszty serwisu, przeglądów, napraw, części zamiennych i materiałów zużywalnych wliczone zostały w cenę najmu.
3. Naprawy bieżące sprzętu wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego.
4. Zamawiający zgłosi awarie telefonicznie na numer tel. **………………..** potwierdzi jednocześnie faxem na numer **………………**. Czas naprawy do 3 dni od daty zgłoszenia.
5. W przypadku awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, Wykonawca zobowiązany jest udostępnić bez dodatkowego wezwania sprzęt zastępczy na czas naprawy.
6. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii sprzętu w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii sprzętu w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany sprzętu na nowy tego samego typu w terminie 3 dni od daty zgłoszenia ostatniej awarii.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego sprzętu (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu i warunków jego użyczenia **nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta oraz na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego.** Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejania sprzętu etykietką informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnej wizyty. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego. **Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do Sekcji Sprzętu Medycznego. Kopię tego raportu winien pozostawić na Oddziale.**
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.
9. Po wykonaniu naprawy, przeglądu Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy system jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji.
10. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy sprzęt wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których sprzęt nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 6**

**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 i rękojmi.
3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar, o którym mowa w ust. 2 i § 1 ust. 11 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 nieuregulowanych 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.

**§ 7**

1. Umowa obowiązuje przez okres **12 miesięcy od daty jej zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej**.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:
3. nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikające z § 1 ust. 3 i 6 przez dwa kolejne terminy dostaw,
4. nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikające z §1 ust. 4;
5. przekroczy termin, o którym mowa w § 3 ust. 3 o 3 dni
6. przekroczy termin, o którym mowa w § 6 ust. 3 o 7 dni dokonując łącznie wszystkich wymian gwarancyjnych ( przekroczenia terminów reklamacyjnych będą sumowane przez okres trwania umowy ),
7. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 9,
8. nie dostarczy sprzętu zastępczego o którym mowa w § 5 ust. 5,
9. nie dostarczy sprzętu nowego, o którym mowa w § 5 ust. 6,
10. jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia 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.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu (Rozdz. IV pkt 2 ppkt 2 SIWZ) w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego. Powyższe może spowodować zastosowanie sankcji zakreślonej w §9 ust.1 pkt 2.

**§ 8**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 3, 4, 6 i § 6 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 § 14 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.

**§ 9**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 3, 4, 6 oraz w §6 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze.
3. w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej części pakietu, w przypadku odstapienia od realizacji umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w dostawie/zainstalowaniu wynajmowanego aparatu za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §3 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego /protokołem instalacji i przekazania, podpisanym po dostawie/ instalacji sprzętu.
5. w wysokości 0,15% ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w usunięciu awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, do czasu dostarczenia sprzętu zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje.
6. w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku nie wywiązania się z obowiązku, o którym mowa w §5 ust. 5 i 6 za każdy dzień opóźnienia.
7. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 10**

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 ust. 5, 6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618) ma zastosowanie.

**§ 11**

**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.

**§ 12**

**Postępowanie polubowne**

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

**§ 13**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych 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, 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.

**§ 14**

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

**§ 15**

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 76/Med./2015, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym 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 naszej firmy   
z postępowania w trybie art. 24 i art. 24 b ust. 3 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 notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych 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 prawny 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[[8]](#footnote-8) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 PZP.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 PZP 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)

**Załącznik nr 7**

**DOTYCZY (PRZEKAZANIA) - PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA TOWARU / SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**Miejsce realizacji**

**Oddział/Pracownia/Zakład**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5

Tel./ fax 261 660-……………..

**------------------------------------------------------------------------**

**Nazwa Firmy**

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu

tel………………...

fax………………..

fax………………..

**Proszę o przekazanie sprzętu medycznego nr umowy:**

**………pełny numer umowy……………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR …………………….Pełna nazwa sprzętu medycznego** | | | | | | | | |
| **lp.** | **Przedmiot umowy** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk przyjęta do Oddziału/ Pracowni zgodnie z zawartą umową** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **nazwa producenta, numer katalogowy** |
| 1 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) |
| **RAZEM PAKIET ……….** | | | | | |  |  |  |

***……………………………………………………….***

***Data odbioru sprzętu***

***Wykonawca ……………………… ………………..***

***podpis Kierownik Oddziału/Oddziałowa Oddziału ……………………… ………………..***

***podpis***

***Wydział Zaopatrzenia Medycznego ……………………… ………………..***

***podpis***

**Załącznik nr 8**

**DOTYCZY ( ZUŻYCIA ) - PROTOKÓŁ WSZCZEPU**

****

**Miejsce realizacji**

**Oddział/Pracownia/Zakład**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką 50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5

Tel./ fax 261 660-……………..

**------------------------------------------------------------------------**

**Nazwa Firmy**

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu

tel………………...

fax………………..

Uprzejmie informuję, że dnia…………..zostały wszczepione:

* Numer historii choroby
* Ilość i rodzaj
* Numer seryjny wszczepionego sprzętu

**Miejsce na fiszki (nalepki):**

Proszę o uzupełnienie stanu magazynowego oraz o wystawienie faktury VAT za w/w produkt/-ty

***…………………… ………………………………………***

data odbioru sprzętu podpis

**Załącznik nr 9**

**DOTYCZY (ODBIORU) - PROTOKÓŁ ODBIORU TOWARU / SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

****

**Miejsce realizacji**

**Oddział/Pracownia/Zakład**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5

tel./ fax 261 660-……………..

**------------------------------------------------------------------------**

**Nazwa Firmy**

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu

tel………………...

fax………………..

**Proszę o odbiór sprzętu medycznego nr umowy:**

**………pełny numer umowy……………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR …………………….Pełna nazwa sprzętu medycznego** | | | | | | | | |
| **lp.** | **Przedmiot umowy** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk przyjęta do Oddziału/ Pracowni zgodnie z zawartą umową** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **nazwa producenta, numer katalogowy** |
| 1 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) |
| **RAZEM PAKIET ……….** | | | | | |  |  |  |

***……………………………………………………….***

***Data odbioru sprzętu***

***Wykonawca ……………………… ………………..***

***podpis Kierownik Oddziału/Oddziałowa Oddziału ……………………… ………………..***

***podpis***

***Wydział Zaopatrzenia Medycznego ……………………… ………………..***

***podpis***

**Załącznik nr 10**

**DOTYCZY ( NAJEM ) - PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

1. **Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………

imię i nazwisko

1. Przedmiot protokołu ………………………………………………………………………typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* Kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* Kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego

1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
   …………………… w godz. ……………  
   …………………… w godz. ……………
2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:

* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

………..…………………………

up. pracownik Oddziału

**Załącznik nr 11**

**DOTYCZY ( NAJEM ) - PROTOKÓŁ DEINSTALACJI**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

**1. Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

…………………

imię i nazwisko

2. Przedmiot protokołu ……………………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przekazany **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

………..…………………………

up. pracownik Oddziału

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. wypełnić w przypadku podwykonawców [↑](#footnote-ref-3)
4. Dotyczy: pakietu nr 3 poz. 4, pakietu nr 4 poz.1, pakietów nr 5 – 12, pakietu nr 13 poz. poz. 1,2,4,5, pakietu nr 14, pakietu nr 15 [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy: pakietu nr 1, pakietu nr 2, pakietu nr 3 poz. 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8; pakietu nr 4 poz. 2, 3; pakietu nr 13 poz. 6 [↑](#footnote-ref-5)
6. Dotyczy Pakietu nr 13 poz. 3 [↑](#footnote-ref-6)
7. *Dotyczy pakietu nr 13 poz. 3* [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)