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

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 76/Med./2016**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ SZWÓW I DRUTÓW CHIRURGICZNYCH**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r.,

poz. 2164 ze zm.), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 135 000 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 finansowych lub ekonomicznych, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy

.

**Zatwierdził:**

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

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.
* 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 zastosowanie mają przepisy PZP i aktów wykonawczych do PZP.

**ROZDZIAŁ I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **dostawę szwów i drutów chirurgicznych**
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 znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub poszczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 4 PZP Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez zamawiającego, jest obowiązany wykazać, ze oferowane przez niego dostawy, usługi lub roboty budowlane spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

Jeżeli Wykonawca powoła się 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 możliwości składania ofert częściowych, na całe poszczególne Pakiety 1-17. Zamówienie zostanie udzielone bez ograniczeń Wykonawcy na te pakiety, w których oferta będzie najkorzystniejsza.**
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia, o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ i Załączniku nr 2 do SIWZ**.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy – w **załączniku 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 i 2). Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia
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 (odpis z właściwego rejestru).
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 – poświadczonych za zgodność z oryginałem
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 z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (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./2016

**„Oferta na dostawę szwów i drutów chirurgicznych”**

nie otwierać przed dniem **20.12.2016.** 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 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust 5 pkt 1 PZP**

**Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 pkt 2 PZP i** znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej wykonawcy, **w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc** przed upływem terminu składania ofert w wysokości: **472 260,00** **zł** **(słownie: czterysta siedemdziesiąt dwa tysiące dwieście sześćdziesiąt złotych, 00/100**)**.** Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia, na poszczególne części w wysokości (zł):

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET** | **MIN. KWOTA [zł]** |
| 1 | 79 000,00 |
| 2 | 13 800,00 |
| 3 | 53 000,00 |
| 4 | 75 000,00 |
| 5 | 20 500,00 |
| 6 | 18 500,00 |
| 7 | 160,00 |
| 8 | 32 500,00 |
| 9 | 8 400,00 |
| 10 | 21 800,00 |
| 11 | 5 800,00 |
| 12 | 21 500,00 |
| 13 | 24 000,00 |
| 14 | 67 800,00 |
| 15 | 8 500,00 |
| 16 | 12 700,00 |
| 17 | 9 300,00 |

Wykonawcy składający ofertę na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów, w których chcą uczestniczyć, np. Wykonawca składający ofertę na Pakiet 1   
i 2 powinien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej  
w wysokości min. **92 800,00 zł ( 79 000,00 zł** + **13 800,00 zł** ).

1. **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 Ministra Rozwoju z dn. 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia, zwane dalej Rozporządzeniem

1. **Dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia:**
   1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2a do SIWZ, zgodnie z Instrukcją Wypełnienia (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ – [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)) w zakresie określonym w SIWZ - należy złożyć wraz z ofertą;
2. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
3. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
4. zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
5. odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP – w przypadku braku możliwości pobrania dokumentu ze strony internetowej wskazanej przez wykonawcę, należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
6. oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
7. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
8. oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wykonawca przekaże zamawiającemu (bez dodatkowego wezwania) w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 51 ust. 1a, art. 57 ust. 1 lub art. 60d ust. 1, albo od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 PZP ww. oświadczenie.
9. **Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**
10. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w SIWZ, a wymaganych na podstawie art. 22 ust. 1 pkt. 2 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2a do SIWZ zgodnie z Instrukcją Wypełnienia (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ – [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)) w zakresie określonym w SIWZ – należy złożyć wraz z ofertą;
11. informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, **w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert** – potwierdzającej warunek opisany w Rozdz. III pkt 2 SIWZ - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
12. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego *zamówienia*, lub jego części, 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. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty ich sytuacji finansowej lub ekonomicznej, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 PZP - informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym wyżej należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);
13. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
14. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa wraz z ofertą także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów
15. Jeżeli sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt. 3), nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części *zamówienia*, jeżeli wykaże sytuację finansową lub ekonomiczną, o której mowa w pkt. 3).

1. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć dokumentów dotyczących sytuacji finansowej lub ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może złożyć inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku udziału w postępowaniu l.
2. **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:

a) wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,

b) oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 2 i Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie.

1. **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppk2 SIWZ, Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. a) do lit. h) SIWZ, z zastrzeżeniem, że zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1:

**-** ppkt 1 lit. b) SIWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 oraz ust.5 pkt. 1 ustawy PZP, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

**-** ppkt 1 lit. c) i lit.d) SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. c) i lit.d) SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. c) i lit. d) SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.– wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert).

1. Zasady składania dokumentów i oświadczeń dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia i wykonawców zagranicznych są identyczne jak dla wykonawców ubiegających się samodzielnie o udzielenie zamówienia. Zapisy Rozdziału IV pkt. 1ppkt. 1) i 2) stosuje się odpowiednio.

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

1. Dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, kart charakterystyki, itp. w języku polskim – należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą); w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 PZP).
2. Zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 876), **Zamawiający** żąda oświadczenia Wykonawcy **(wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ )**, że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), oraz Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu). Oświadczenie należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca ma obowiązek udostępnić wymagane dokumenty (Deklaracja Zgodności wydaną przez producenta, Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), oraz Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu) **w terminie 3 dni** od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.

**UWAGA ! Zamawiający prosi o dostarczenie wraz z ofertą Załącznika nr 1 i 2 również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.**

1. **POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**
2. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – **należy złożyć wraz z ofertą**
3. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**ROZDZIAŁ V. USZCZEGÓŁOWIENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Określenie** **przedmiotu** **zamówienia:**

**Sprzedaż i dostawa szwów i drutów chirurgicznych**

**Przedmiot zamówienia został** szczegółowo opisany **w Załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.

**Kod CPV: 33141121-4; 33140000-3;**

**ROZDZIAŁ VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**: dostawy sukcesywne w terminie 12 miesięcy** **od daty zawarcia umowy.**

**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.**

**Oferta Wykonawcy nie zabezpieczona należytą formą wadium, zostanie odrzucona.**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: **17 405,00** **zł** (słownie: siedemnaście tysięcy czterysta pięć złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET** | **Wadium**  **( zł)** |
| 1 | 2 900,00 |
| 2 | 500,00 |
| 3 | 2 000,00 |
| 4 | 2 700,00 |
| 5 | 750,00 |
| 6 | 700,00 |
| 7 | 5,00 |
| 8 | 1 200,00 |
| 9 | 300,00 |
| 10 | 800,00 |
| 11 | 220,00 |
| 12 | 800,00 |
| 13 | 890,00 |
| 14 | 2 500,00 |
| 15 | 320,00 |
| 16 | 470,00 |
| 17 | 350,00 |

Wykonawcy składający ofertą na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. pakiet 1 i 2 powinien wnieść wadium w wysokości: 3 400,00 zł (2 900,00 zł + 500,00 zł) – dotyczy formy przelewu na rachunek Zamawiającego

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **20.12.2016 r.** godz. **10:00**

1. **Forma wpłaty wadium.**

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 **20.12.2016r** do godz. **10:00 pod rygorem odrzucenia oferty.**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław nr 07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem: *,,Wadium w przetargu na dostawę szwów i drutów chirurgicznych* ”*,*** ***znak sprawy: 76/Med./2016***

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

1. W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji, gwarancja musi być gwarancją nieodwołalną, bezwarunkową i płatną w ciągu 30 dnina pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, musi być wykonalna na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem i winna zawierać następujące elementy:
2. Nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy) beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta ( banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib;
3. Określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją;
4. Kwotę gwarancji;
5. Termin ważności gwarancji;
6. Zobowiązanie gwaranta ( banku lub zakładu ubezpieczeń) do zapłaty całkowitej kwoty wadium nieodwołalnie lub bezwarunkowo, na pierwsze żądanie Zamawiającego (beneficjenta gwarancji),

1. Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art. 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 128) – nie wymagający podpisu ani stempla).
2. 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.**
3. Nie dopuszcza się składania wadium w innej walucie niż PLN, zapis ten dotyczy również wadium złożonego w innej formie niż w pieniądzu.

**UWAGA!**

**Złożenie dokumentu wadialnego w innym miejscu i błędnej formie może spowodować zastosowanie sankcji wynikającej z art. 89 ust. 1 pkt.7b PZP.**

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

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

**ICH OCENY**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM**  **( 1 %=1pkt)** | **SPOSÓB OCENY** |
| 1. | Cena | **60 %** | **minimalizacja** |
| 2. | Termin dostawy sukcesywnej i dostawy reklamacyjnej towaru | **10 %** | **indywidualnie** |
| 3 | Termin gwarancji / rękojmi towaru | **10 %** | **indywidualnie** |
| 4 | Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej i w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia | **20 %** | **maksymalizacja** |
| **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.

2.1.Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym powyżej.

2.2. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.

**2.3**. **Punkty za oferowaną cenę** (cena brutto pakietu ) wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W – waga kryterium

Cmin – cena minimalna w zbiorze ofert

Cn – cena danej oferty

**2.4.Punkty za termin** **dostawy sukcesywnej i dostawy reklamacyjnej towaru– (**dostawa min. 1 dzień - max. do 5 dni ) - ( 1% = 1 pkt.):

1 dzień = 10 pkt.

1. dni =8 pkt

3 dni= 6 pkt

4 dni =4 pkt.

1. dni = 2 pkt

Zaoferowanie terminu dłuższego niż 5 dni spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ. Wykonawca powinien zaoferować termin dostawy sukcesywnej i dostawy reklamacyjnej towaru w dniach, ściśle wg wymagań Zamawiającego tj. 1 dzień lub 2 dni lub 3 dni lub 4 dni lub 5 dni.

**2.5.Punkty za termin gwarancji / rękojmi towaru** (gwarancja min. 12 miesięcy - max.24 miesięcy) - ( 1% = 1 pkt.) :

12 miesięcy – 0 pkt.

18 miesięcy – 5 pkt

24 miesiące – 10 pkt

Zaoferowanie terminu **gwarancji / rękojmi towaru** krótszego niż 12 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

Wykonawca powinien zaoferować termin gwarancji / rękojmi towaru w miesiącach, ściśle wg wymagań wyżej określonych przez Zamawiającego tj. 12 miesięcy lub 18 miesięcy lub lub 24 miesiące.

W przypadku zaoferowania innego terminu np. 13 miesięcy – punkty będą zaokrąglane w dół i Wykonawca otrzyma 0 pkt., a za termin 16 miesięcy – 0 pkt. itd. Do umowy ostatecznej zostanie wpisany faktycznie zaoferowany termin gwarancji / rękojmi towaru.

W przypadku zaoferowania okresu dłuższego niż 24 miesiące np. 26 miesięcy liczba punktów przyznanych będzie wynosiła nadal 10, natomiast do umowy ostatecznej zostanie wpisany termin gwarancji / rękojmi towaru zaoferowany przez wykonawcę.

* 1. **Punkty za wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej i w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia** – min. 0,5 % ceny brutto gwarantowanej części pakietu za dzień opóźnienia – max. 3 % ceny brutto gwarantowanej części pakietu za dzień opóźnienia) wyliczamy wg wzoru:

 · 100 pkt.

W – waga kryterium

O max – oferowany maksymalny % kary umownej w zbiorze ofert

On – oferowany % kary umownej danej oferty

Zaoferowanie kary umownej za opóźnienie w dostawie towaru i w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia poniżej 0,5% i powyżej 3% ceny brutto gwarantowanej części pakietu, spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

Do umowy ostatecznej ( z pośród ofert nieodrzuconych ) zostanie wpisany faktycznie zaoferowany % kary umownej.

**2.7**. **Ocena końcowa oferty**:

Jest to suma punktów uzyskanych, przez oferty nieodrzucone, za powyżej wymienione kryteria.

**3. 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. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

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. Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, może zastąpić nowy Wykonawca – zmiana możliwa tylko na podstawie sukcesji uniwersalnej w myśl art. 492 kodeksu spółek handlowych (przez przeniesienie całego majątku spółki przejmowanej na inną spółkę przejmującą) oraz przejęcie przedsiębiorstwa na postawie art. 551 i nast. k.c. pod warunkiem, że nowy Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu na podstawie art. 24 PZP. Zmiana ta wymaga aneksu do umowy
2. 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.
3. 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. W przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy.
4. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji przez okres 12 miesięcy.
5. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 36 miesiące od daty jej zakończenia, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w: Załączniku nr 3 § 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 (tj. Dz.U. z 2015r. poz. 2008) 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.
6. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku 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.
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.
2. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto.
3. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego   
    i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:
4. koszty transportu krajowego i zagranicznego,
5. koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
6. opłat celnych i granicznych.
7. Waluta ceny oferowanej PLN.

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2 PZP. 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 PZP.**

*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 oferty, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny oferty Zamawiający doliczy podatek od towarów i usług, który Zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami i dopiero sprawdzi czy cena oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.*

**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 **20.12.2016r.** do godz. **10:00** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek Wydziału Administracji Ogólnej p. 18 - 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:

1. **Urszula Tatarek** tel. 261 660 753  **– Apteka Szpitalna,** w sprawach przedmiotu zamówienia;
2. **Arletta Abadżijewa** tel. 261 660 604 **Sekcja Zamówień Publicznych** (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych;
3. **Fax: 261 660 119; 261 660 550** - 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 wyspecyfikowany a dopuszczonego przez Zamawiającego w wyniku wyjaśnień treści SIWZ czy w przypadku modyfikacji SIWZ należy zaznaczyć źródło tej zmiany (datę wyjaśnień 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 20.12.2016r. o godz. 11:00. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:
3. kwota gwarantowana, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia;
4. nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
5. cena oferty, termin płatności
6. informacje dotyczące wpłaty wadium

**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. Zamawiający zastrzega, że w prowadzonym postępowaniu może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający zbada czy oferta jest zgodna z treścią SIWZ, a następnie dokona oceny ofert spośród ofert nieodrzuconych zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
4. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą, do złożenia dokumentów na potwierdzenie czy nie podlega on wykluczeniu (z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP) o ile takich dokumentów żądał.
5. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów (art. 26 ust. 2 PZP) o ile takich dokumentów żądał
6. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia (art. 22d ust. 2 PZP)
7. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 12 PZP)
8. W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 PZP lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, chyba że rozbieżności wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia.
9. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
10. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 PZP
11. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 PZP.

**ROZDZIAŁ XVII. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
2. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni, a w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 8 PZP, informacja zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające,
4. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 PZP, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
5. unieważnieniu postępowania,

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

1. Zamawiający udostępni informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 4, na stronie internetowej.
2. Terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. 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:**

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1;
2. Zestawienie asortymentowo – cenowe / Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 2;
3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – Załącznik nr 2a;
4. Wzór umowy – załącznik nr 3 (zaleca się)
5. Oświadczenie dot. przedmiotu zamówienia – (wzór) – Załącznik nr 4;
6. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) – Załącznik nr 5.

1. Przewodniczący Komisji - Piotr Strąk
2. **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:**

**na dostawę szwów i drutów chirurgicznych, znak sprawy 76/Med./2016**

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

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

składamy niniejszą ofertę**:**

Oświadczamy, że ***oferujemy sprzedaż* i *dostawę szwów i drutów chirurgicznych*,** 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 towaru i wymiany gwarancyjnej towaru***: pakiet nr ..…. – ……. dni (min. 1 dzień, max.5 dni*** *-**należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach ).*

Termin gwarancji / rękojmi towaru: ***pakiet nr ..…. – …….miesięcy (min. 12 miesięcy max 24 miesięcy )*** *-**należy wpisać oferowany termin gwarancji/rękojmi towaru w miesiącach*

Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie towaru i w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia: **….. % *( min. 0,5%, max.3% )***

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni;**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami /z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1) powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …..............................................................................[[2]](#footnote-2)
4. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (Załącznik Nr 3) z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły);
5. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
6. Wybór mojej/naszej oferty:

**- będzie/nie będzie [[3]](#footnote-3)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **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.

1. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
2. **Wadium w kwocie …...................... zł zostało wniesione w dniu …................ w formie …..................................................................................................................................................**
3. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
4. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictw

***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).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 1 Szwy niewchłanialne , syntetyczne, plecione, poliestrowe, powlekane polibutylanem CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
|  | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **nazwa i kod producenta/ nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliestrowe, powlekane polibutylanem | 2, min. 75cm, 1/2 koła okrągło -tnąca, 40mm | saszetka |  | **250** |  |  |  |
| 2. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliestrowe, powlekane polibutylanem | 0, min. 90cm, 1/2 koła, okrągło -tnąca,26 mm podwójna | saszetka |  | **227** |  |  |  |
| 3. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliestrowe, powlekane polibutylanem | 2/0, min. 90cm, ½ koła okrągło - tnąca, 26mm podwójna | saszetka |  | **227** |  |  |  |
| 4. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliestrowe, powlekane polibutylanem | 2/0,min.90cm, 1/2 koła okrągło -tnąca, podwójna 17mm | saszetka |  | **24** |  |  |  |
| 5. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliestrowe, powlekane polibutylanem | 3/0, min. 90cm, 1/2 koła okrągło -tnąca, podwójna 17mm | saszetka |  | **24** |  |  |  |
| 6. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliestrowe, powlekane polibutylanem | 4/0, min. 90cm, 1/2 koła okrągło -tnąca, podwójna 17mm | saszetka |  | **24** |  |  |  |
| 7. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliestrowe, powlekane polibutylanem | 4/0, min. 75cm, 3/8 koła okrągła, podwójna, 13mm | saszetka |  | **12** |  |  |  |
| 8. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliesterowe | 4/0 , min 45cm,¼ koła podwójna szpatułka, 8mm, | saszetka |  | **98** |  |  |  |
| 9. | Szwy poliestrowe powlekane polibutylanem pleciony niewchłanialny | 0, min. 75cm, ½ koła igła okrągła, 31mm | saszetka |  | **1500** |  |  |  |
| 10. | Szwy poliestrowe powlekane polibutylanem pleciony niewchłanialny | 0, min. 75cm, ½ koła, igła okrągło –tnąca,48mm | saszetka |  | **184** |  |  |  |
| 11. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 3/0, min.75cm, , ½ koła igła okrągła,26mm | saszetka |  | **86** |  |  |  |
| 12. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0, min. 90cm, ½ koła okrągła podwójna,26mm | saszetka |  | **500** |  |  |  |
| 13. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 3/0 ,100cm, ½ koła igła okrągła podwójna 26mm | saszetka |  | **100** |  |  |  |
| 14. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 4/0 ,75cm, ½ koła igła okrągła podwójna,20mm | saszetka |  | **150** |  |  |  |
| 15. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0 ,90cm, ½ koła igła okrągło -tnąca podwójna zaopatrzona w łatkę z PTFE 6x3x1,5mm, 26mm | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 16. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powlekane polibutylanem,poliestrowe | 0, 180cm, bez igły | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 17. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliestrowe, powlekane polibutylanem | 2, 180cm, bez igły | saszetka |  | **150** |  |  |  |
| 18. | Szwy poliestrowe powlekane polibutylanem pleciony niewchłanialny | 3/0, 6x45cm, bez igły | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 19. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 0, 13x60cm,bez igły | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 20. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 3/0, 13x60cm,bez igły | saszetka |  | **150** |  |  |  |
| 21. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 5, 4x75cm,zielony, 1/2 koła, igła okrągło-tnąca ,55mm | saszetka |  | **76** |  |  |  |
| 22. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0, 10x75 ,biały i zielony 1/2 koła igła okrągło-tnąca podwójna, ,17mm | saszetka |  | **24** |  |  |  |
| 23. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0, 10x75 biały i zielony,1/2 koła okrągło-tnąca podwójna, zaopatrzona w łatkę PTFE 3x3x1,5mm, 17mm | saszetka |  | **120** |  |  |  |
| 24. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0, 10x75biały i zielony 1/2 koła okrągło-tnąca podwójna ,zaopatrzona w łatkę PTFE 6x3x1,5mm, 17mm, | saszetka |  | **120** |  |  |  |
| 25. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0, 10x75biały i zielony 1/2 koła okrągło-tnąca podwójna, 26mm, | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 26. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0, 10x75 biały i zielony,1/2 koła okrągło-tnąca podwójna, zaopatrzona w łatkę PTFE 6x3x1,5mm,26mm, | saszetka |  | **60** |  |  |  |
| 27. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0, 4x90 zielony,1/2 koła okrągło-tnąca podwójna, zaopatrzona w łatkę PTFE 6x3x1,5mm, 17mm | saszetka |  | **32** |  |  |  |
| 28. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0, 4x90 zielony,1/2 koła okrągło-tnąca podwójna, zaopatrzona w łatkę PTFE 6x3x1,5mm, 26mm | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 29. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0, 8 x 75 cm  4 białe4 zielone, 1/2 koła, okrągło-tnąca  zaopatrzona w łatkę  z PTFE 6 x 3 x 1,5 mm,17mm  podwójna | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 30. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0, 8 x 75 cm  4 białe 4 zielone, 1/2 koła, okrągło-tnąca  zaopatrzona w łatkę  z PTFE 6 x 3 x 1,5 mm  podwójna, 26mm | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 31. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2/0, 90 cm, 1/2 koła  igła okrągło-tnąca  zaopatrzona w łatkę  z PTFE 6 x 3 x 1,5 mm  podwójna, 26mm | saszetka |  | **12** |  |  |  |
| 32. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, powleczone polibutylanem, poliestrowe | 2,4 x 75 cm, 1/2 koła  igła okrągło-tnąca,45mm | saszetka |  | **12** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 1** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 2 Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne (szwy pakowane w opakowanie zewnętrzne: folia-papier, opakowanie wewnętrzne folia aluminiowa, na każdym etapie otwierania szwów oznaczenie grubości szwu, opis rodzaju szwu w języku polskim na saszetce) CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
| **l.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** | **nazwa i kod producenta /nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, polipropylenowe, opakowanie zmniejszajace pamieć szwu typu Realy lub Race Pack | 4/0, ½ koła okragła 2x22mm, min.90cm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 2. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, polipropylenowe, opakowanie zmniejszajace pamieć szwu typu Realy lub Race Pack | 3/0, 1/2 koła okragła 2x26mm, min.90cm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 3. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, polipropylenowe, opakowanie zmniejszajace pamieć szwu typu Realy lub Race Pack | 2/0, ½ koła okragla 26mm, min. 75cm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 4. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, polipropylenowe, opakowanie zmniejszajace pamieć szwu typu Realy lub Race Pack | 0, ½ koła igla okragla 37mm, min. 75cm | saszetka |  | **45** |  |  |  |
| 5. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, polipropylenowe, opakowanie zmniejszajace pamieć szwu typu Realy lub Race Pack | 1, igła okragla 1/2 koła, 48mm, min. 75cm | saszetka |  | **45** |  |  |  |
| 6. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, polipropylenowe, opakowanie zmniejszajace pamieć szwu typu Realy lub Race Pack | 0, igła okragla 1/2 koła, 40mm, 100cm | saszetka |  | **45** |  |  |  |
| 7. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, polipropylenowe, opakowanie zmniejszajace pamieć szwu typu Realy lub Race Pack | 3/0, igła 3/8 koła, odwrotnie tnąca, 16 mm, 75 cm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 8. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, polipropylenowe, | 2/0, 1/2 koła okragła 2x48 mm, 120 cm, | saszetka |  | **54** |  |  |  |
| 9. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, polipropylenowe, | 2/0, 1/2 koła okragła wzmocniona 2x37 mm,  120 cm, | saszetka |  | **54** |  |  |  |
| 10. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, polipropylenowe, | 2/0, 1/2 koła okragła 2x48 mm, 120 cm, | saszetka |  | **54** |  |  |  |
| 11. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, poliamidowe | 3/0, 75cm, igła 3/8 koła, odwrotnie tnąca 24mm | saszetka |  | **225** |  |  |  |
| 12. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, poliamidowe | 3/0, 75cm, igła 3/8 koła, odwrotnie tnąca 30mm | saszetka |  | **225** |  |  | / |
| 13. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, poliamidowe | 2/0, 75cm, igła 3/8 koła, odwrotnie tnąca 24mm | saszetka |  | **360** |  |  |  |
| 14. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, poliamidowe | 2/0, 75cm, igła 3/8 koła, odwrotnie tnąca 30mm | saszetka |  | **720** |  |  |  |
| 15. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, poliamidowe | 1/0, 75cm, igła 3/8 koła, odwrotnie tnąca 39mm | saszetka |  | **360** |  |  |  |
| 16. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, poliamidowe | 1, 90cm, igła 1/2 koła, odwrotnie tnąca 37mm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 17. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, poliamidowe | 1, 90cm, igła 1/2 koła, odwrotnie tnąca 40mm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 18. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, poliamidowe | 1, 90cm, igła 1/2 koła, odwrotnie tnąca 48mm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 19. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, poliamidowe | 4/0, 75cm, igła 3/8 koła, odwrotnie tnąca 24mm | saszetka |  | **180** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 2** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 3 Szwy niewchłanialne, syntetyczne, monofilamentowe, poliamidowe, pakowane na mokro CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
|  | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **nazwa i kod producenta/ nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, | 3/0,45cm,3/8 koła  igła odwrotnie tnąca  kosmetyczna dwuwklęsła,26mm | Saszetka |  | **367** |  |  |  |
| 2. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 0, 75cm 3/8 kola odwrotnie tnąca, 36mm, | Saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 3. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 2/0, 75cm, 3/8 koła igła odwrotnie tnąca,36mm | Saszetka |  | **1717** |  |  |  |
| 4. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 2/0, 100cm, 3/8 koła odwrotnie tnąca, 45mm | Saszetka |  | **313** |  |  |  |
| 5. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 0, 100cm,1/2 koła, odwrotnie tnąca,40mm | Saszetka |  | **97** |  |  |  |
| 6. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 1,100cm,1/2 koła, odwrotnie tnąca,48mm, | Saszetka |  | **86** |  |  |  |
| 7. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 4/0, 75cm, 3/8 koła odwrotnie tnąca kosmetyczna dwuwklęsła 19mm | Saszetka |  | **86** |  |  |  |
| 8. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro (przeznaczona dla chirurgii naczyniowej) | 4/0, 45cm, 3/8 koła odwrotnie tnąca, 19mm | saszetka |  | **950** |  |  |  |
| 9. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 3/0, 45cm, 3/8 koła, odwrotnie tnąca kosmetyczna dwuwklęsła, 26mm | Saszetka |  | **410** |  |  |  |
| 10. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 2/0, 75cm, 3/8 koła odwrotnie tnącą kosmetyczna dwuwklęsła,26mm | Saszetka |  | **1500** |  |  |  |
| 11. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro (przeznaczona dla chirurgii naczyniowej) | 3/0 , 75cm, 3/8 koła odwrotnie tnąca, 30mm | Saszetka |  | **540** |  |  |  |
| 12. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 2/0, 75cm, 3/8 koła, igła odwrotnie tnąca 30mm, | Saszetka |  | **1500** |  |  |  |
| 13. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 3/0, 75cm, 3/8 koła igła odwrotnie tnąca , 26mm | Saszetka |  | **389** |  |  |  |
| 14. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 4/0, 45cm, 3/8 koła odwrotnie tnącą kosmetyczna dwuwklęsła,16mm | Saszetka |  | **43** |  |  |  |
| 15. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, poliamidowe, pakowane na mokro | 10/0, 30cm ½ koła, szpatułkowa wklęsła podwójna 5,5mm, | Saszetka |  | **54** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 3** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 4 Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. O czasie wchłaniania – 56-70 dni i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu) CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **nazwa i kod producenta/ nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 2, min. 70cm, 1/2 koła okrągło - tnąca, 45mm | saszetka |  | **97** |  |  |  |
| 2. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 1, 100cm, 1/2 koła okrągła wzmocniona 80mm | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 3. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 1, 90cm, 1/2 koła okrągło- tnąca, 40mm | saszetka |  | **200** |  |  |  |
| 4. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 0, 90cm, 1/2 koła okrągło- tnąca 36mm | saszetka |  | **400** |  |  |  |
| 5. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 2/0, 70cm, 1/2 koła okrągło- tnąca, 26mm | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 6. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 3/0, 70cm, 1/2 koła okrągło –tnąca, 22mm | saszetka |  | **100** |  |  |  |
| 7. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 1, min.90cm, ½ koła okrągła wzmocniona 48mm, szew barwiony | saszetka |  | **600** |  |  |  |
| 8. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 2,min. 90cm, ½ koła okrągła wzmocniona 48mm, szew barwiony | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 9. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 2/0, 70cm, ½ kola okrągła rozwarstwiająca, 31mm | saszetka |  | **220** |  |  |  |
| 10. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 3/0 70cm, , ½ koła okrągła rozwarstwiająca, | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 11. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego  - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 4/0, 70cm, ½ koła okrągła rozwarstwiająca, 22mm | saszetka |  | **162** |  |  |  |
| 12. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 2, 70cm, ½ kola igła okrągła wzmocniona, 45mm, | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 13. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 0, 90cm, ½ kola, okrągła wzmocniona,40mm | saszetka |  | **1500** |  |  |  |
| 14. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 2/0, 90cm, barwiony , ½ koła igła okrągła wzmocniona,36mm | saszetka |  | **162** |  |  |  |
| 15. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 3/0,70cm, ½ kola okrągła,31mm, | saszetka |  | **292** |  |  |  |
| 16. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 4/0, 70cm,3/8 koła odwrotnie tnąca,19mm | saszetka |  | **1000** |  |  |  |
| 17. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 1, min.70cm, ½ koła okrągła-rozwarstwiająca, 36mm | saszetka |  | **130** |  |  |  |
| 18. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 1, 70cm, 31mm, tnąco – okrągła, haczykowata o kształcie J | saszetka |  | **400** |  |  |  |
| 19. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 3/0, 6x45cm, bez igły | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 20. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 2/0 , 6x45cm, bez igły | saszetka |  | **600** |  |  |  |
| 21. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 0, 6x45cm bez igły | saszetka |  | **500** |  |  |  |
| 22. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 2/0, 2x70cm, bez igły | saszetka |  | **108** |  |  |  |
| 23. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 3/0, 2x70cm, bez igły | saszetka |  | **151** |  |  |  |
| 24. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 3/0,70cm niebarwiona,1/2 koła okrągła rozwarstwiająca ,26mm | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 25. | Szwy syntetyczne, plecione, wchłanialne, powlekane, antybakteryjne. Okres wchłaniania 56-70 dni i gwarantowany okres podtrzymywania tkankowego - 28-35 dni ( zawierające substancję antybakteryjną w powleczeniu.. | 1, 90 cm, 1/2 koła  igła okrągło-tnąca,36mm | saszetka |  | **144** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 4** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto [zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym** |
| **PAKIET NR 5 Znaczniki chirurgiczne niewchłanialne bawełniane, poliestrowe, silikonowe CPV 33140000-3** | | | | | | | | |
| 1. | Szew chirurgiczny, silikonowy, niewchłanialny, niepowlekany do podwiązywania, zaciskania, zamykania naczyń- znaczniki retrakcyjne | Szerokość 1,5 mm, biały, bez igły 2x45 cm | saszetka |  | **288** |  |  |  |
| 2. | Szew chirurgiczny, silikonowy, niewchłanialny, niepowlekany do podwiązywania, zaciskania, zamykania naczyń- znaczniki retrakcyjne | Szerokość 1,5 mm, barwiony, bez igły 75 cm | saszetka |  | **24** |  |  |  |
| 3. | Szew chirurgiczny, silikonowy, niewchłanialny, niepowlekany do podwiązywania, zaciskania, zamykania naczyń- znaczniki retrakcyjne | Szerokość 1,5 mm, niebieski, bez igły 2x45 cm | saszetka |  | **48** |  |  |  |
| 4. | Szew chirurgiczny, silikonowy, niewchłanialny, niepowlekany do podwiązywania, zaciskania, zamykania naczyń- znaczniki retrakcyjne | Szerokość 2,5 mm, barwione, bez igły 2 x45cm | saszetka |  | **1080** |  |  |  |
| 5. | Szew chirurgiczny, silikonowy, niewchłanialny, niepowlekany do podwiązywania, zaciskania, zamykania naczyń- znaczniki retrakcyjne | Szerokość 2,5 mm, barwione, bez igły, 75cm | saszetka |  | **288** |  |  |  |
| 6. | Szew chirurgiczny, silikonowy, niewchłanialny, niepowlekany do podwiązywania, zaciskania, zamykania naczyń- znaczniki retrakcyjne | Szerokość 4 mm, długość 75 cm, bez igły | saszetka |  | **24** |  |  |  |
| 7. | Szew chirurgiczny, silikonowy, niewchłanialny, niepowlekany do podwiązywania, zaciskania, zamykania naczyń- znaczniki retrakcyjne | Szerokość 4 mm, długość 75 cm, bez igły, barwione | saszetka |  | **192** |  |  |  |
| 8. | Szew chirurgiczny, silikonowy, niewchłanialny, niepowlekany do podwiązywania, zaciskania, zamykania naczyń- znaczniki retrakcyjne | Szerokość 8 mm, długość 75 cm, bez igły, barwione | saszetka |  | **144** |  |  |  |
| 9. | Szew chirurgiczny, silikonowy, niewchłanialny, niepowlekany do podwiązywania, zaciskania, zamykania naczyń- znaczniki retrakcyjne | Szerokość 4 mm, długość 2x38 cm, bez igły | saszetka |  | **24** |  |  |  |
| 10. | Szew chirurgiczny, silikonowy, niewchłanialny, niepowlekany do podwiązywania, zaciskania, zamykania naczyń- znaczniki retrakcyjne | Grubość 1,1 mm - 1,2 mm w kolorze białym z igłą 3/8 koła, tępą 24,5-25 mm, 2x45cm | saszetka |  | **288** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 5** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 6 Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, o czasie wchłaniania: 90-120 dni i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28 dni - szwy przeznaczone dla b.o. chirurgii naczyniowej i b.o. kardiochirurgii CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
|  | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **nazwa i kod producenta/ nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, sporządzone z kopolimeru glikolidu i kaprolaktonu o czasie wchłaniania: 90-120dni. Powlekane antybakteryjnie. | 3/0, 70cm, 3/8 koła, odwrotnie tnąca, kosmetyczna o smukłym ostrzu, 19 mm | saszetka |  | **194** |  |  |  |
| 2. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, sporządzone z kopolimeru glikolidu i kaprolaktonu o czasie wchłaniania: 90-120dni. Powlekane antybakteryjnie. | 3/0, 70cm, ½ koła, okrągła, 22mm | saszetka |  | **250** |  |  |  |
| 3. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, sporządzone z kopolimeru glikolidu i kaprolaktonu o czasie wchłaniania: 90-120dni. Powlekane antybakteryjnie. | 4/0,70cm niebarwiony,3/8 koła igła odwrotnie tnąca 19mm | saszetka |  | **227** |  |  |  |
| 4. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, sporządzone z kopolimeru glikolidu i kaprolaktonu o czasie wchłaniania: 90-120dni. Powlekane antybakteryjnie. | 2/0,70cm ,1/2 koła okrągła rozwarstwiająca 36mm | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 5. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, sporządzone z kopolimeru glikolidu i kaprolaktonu o czasie wchłaniania: 90-120dni. Powlekane antybakteryjnie. | 0,90cm ,1/2 koła okrągła wzmocniona,40mm | saszetka |  | **250** |  |  |  |
| 6. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, sporządzone z kopolimeru glikolidu i kaprolaktonu o czasie wchłaniania: 90-120dni. Powlekane antybakteryjnie. | 1, 90 cm, 1/2 koła  igła okrągła, wzmocniona, 40mm | saszetka |  | **144** |  |  |  |
| 7. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, sporządzone z kopolimeru glikolidu i kaprolaktonu o czasie wchłaniania: 90-120dni. Powlekane antybakteryjnie. | 3/0, 70 cm, 1/2 koła  igła okrągła,31mm | saszetka |  | **72** |  |  |  |
| 8. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, o czasie wchłaniania: 90-120 dni i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28 dni | 4/0, 70cm, ½ koła okrągła rozwarstwiająca,17mm | saszetka |  | **162** |  |  |  |
| 9. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane o czasie wchłaniania: 90-120 dni i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28 dni | 3/0, 70cm, ½ koła okrągła rozwarstwiająca,17mm, | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 10. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, o czasie wchłaniania: 90-120 dni i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28 dni | 3/0, 70cm, ½ koła okrągła rozwarstwiająca,26mm, | saszetka |  | **162** |  |  |  |
| 11. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, o czasie wchłaniania: 90-120 dni i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28 dni | 5/0, 45cm, 3/8 koła odwrotnie tnąca kosmetyczna o smukłym ostrzu,16mm, | saszetka |  | **24** |  |  |  |
| 12. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane, , o czasie wchłaniania: 90-120 dni i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28 dni | 4/0, 45cm, 3/8 koła, odwrotnie tnąca,19mm | saszetka |  | **24** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 6** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **j.m.** | **Wartość jednostk. netto [zł]** | **ilość** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto [zł]** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym** |
| **PAKIET NR 7 Podkładki CPV 33140000-3** | | | | | | | | |
| 1. | Podkładki (Pledgets) o twardej strukturze | 6 x 3 x 1,5mm | 1 saszetka/ 6 sztuk |  | **3** |  |  |  |
| 2. | Podkładki (Pledgets) o miękkiej strukturze | 6 x 3 x 1,5mm | 1 saszetka/ 6 sztuk |  | **3** |  |  |  |
| 3. | Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliestrowe,  powlekane silikonem | 0, 3x45cm,bez igły | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 7** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 8 Szwy wchłanialne, syntetyczne , monofilamentowe o gwarantowanym okresie podtrzymywania 60% po 42 dniach i wchłaniające się w 182-238 dni, zawierające substancje antybakteryjną CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
|  | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **nazwa i kod producenta/ nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Szwy wchłanialne, syntetyczne , monofilamentowe o gwarantowanym okresie podtrzymywania 60% po 42 dniach i wchłaniające się w 182-238 dni, zawierające substancje antybakteryjną | 1 ,150cm pętla, ½ koła okrągła wzmocniona,48mm | saszetka |  | **500** |  |  |  |
| 2. | Szwy wchłanialne, syntetyczne , monofilamentowe o gwarantowanym okresie podtrzymywania 60% po 42 dniach i wchłaniająca się w 182-238 dni, zawierające substancje antybakteryjną | 5/0,70cm,igła ½ koła igła okrągła, rozwarstwiająca  podwójna,17mm | saszetka |  | **162** |  |  |  |
| 3. | Szwy wchłanialne, syntetyczne , monofilamentowe o gwarantowanym okresie podtrzymywania 60% po 42 dniach i wchłaniająca się w 182-238 dni, zawierające substancje antybakteryjną | 6/0 ,70cm, 3/8 koła okrągła podwójna przyciemniana, 13mm | saszetka |  | **356** |  |  |  |
| 4. | Szwy wchłanialne, syntetyczne , monofilamentowe o gwarantowanym okresie podtrzymywania 60% po 42 dniach i wchłaniająca się w 182-238 dni, zawierające substancje antybakteryjną | 3/0, 70cm, 1/2 koła okrągła 26mm, | saszetka |  | **500** |  |  |  |
| 5. | Szwy wchłanialne, syntetyczne , monofilamentowe o gwarantowanym okresie podtrzymywania 60% po 42 dniach i wchłaniająca się w 182-238 dni, zawierające substancje antybakteryjną | 2/0, 70cm, ½ koła okrągła,26mm, | saszetka |  | **324** |  |  |  |
| 6. | Szwy wchłanialne, syntetyczne , monofilamentowe o gwarantowanym okresie podtrzymywania 60% po 42 dniach i wchłaniające się w 182-238 dni, zawierające substancje antybakteryjna | 4/0, 70cm, ½ koła okrągła rozwarstwiająca, 20mm | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 7. | Szwy wchłanialne, syntetyczne , monofilamentowe o gwarantowanym okresie podtrzymywania 60% po 42 dniach i wchłaniające w 182-238 dni, zawierające substancje antybakteryjną | 0, 90cm,1/2 koła, okrągła wzmocniona, 40mm, | saszetka |  | **130** |  |  |  |
| 8. | Szwy wchłanialne, syntetyczne , monofilamentowe o gwarantowanym okresie podtrzymywania 60% po 42 dniach i wchłaniająca się w 182-238 dni, zawierające substancje antybakteryjną | 2/0, 70cm, ½ koła okrągła,podwójna, taper point, 26mm, | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 9. | Szwy wchłanialne, syntetyczne , monofilamentowe o gwarantowanym okresie podtrzymywania 60% po 42 dniach i wchłaniająca się w 182-238 dni, zawierające substancje antybakteryjną | 3/0, 70cm, ½ koła okrągła,podwójna, taper point, 26mm, | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 10. | Szwy wchłanialne, syntetyczne , monofilamentowe o gwarantowanym okresie podtrzymywania 60% po 42 dniach i wchłaniająca się w 182-238 dni, zawierające substancje antybakteryjną | 1,70cm,1/2 koła, odwrotnie tnąca,36mm | saszetka |  | **150** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 8** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | | **j.m.** | **wartość jednostkowa[zł]** | **ilośc** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym** |
| **PAKIET NR 9 Druty stalowe 33141121-4 szwy chirurgiczne** | | | | | | | | | |
| 1 | Drut stalowy tytanizowany, połączenie laserowe igły z drutem, grubość 6; 4x45cm; igła okrągło-tnąca 48mm; 1/2 koła | 12 saszetek w opakowaniu | saszetka |  | **120** |  |  |  | |
| 2 | Drut stalowy tytanizowany, połączenie laserowe igły z drutem, grubość 7; 4x45cm; igła okrągło-tnąca 48mm; 1/2 koła | 12 saszetek w opakowaniu | saszetka |  | **120** |  |  |  | |
| **RAZEM PAKIET NR 9** | | | | | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 10 Szwy syntetyczne, wchłanialne z poliglaktyny 910, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Pol (i w stosunku 35/65)oraz 50% stearynianem wapnia (szwy pakowane w opakowanie zewnetrzne: folia-papier, opakowanie wewnętrzne folia aluminiowa, na każdym etapie otwierania szwów oznaczenie grubości szwu, opis rodzaju szwu w języku polskim na saszetce) CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
| **l.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** | **nazwa i kod producenta /nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 4/0, igła okrągła, 1/2 koła, 22 mm, 70 cm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 2. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 3/0, igła okrągła, 1/2 koła, 26 mm, 70 cm | saszetka |  | **180** |  |  |  |
| 3. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 2/0, igła okrągła, 1/2 koła, 26 mm, 70 cm | saszetka |  | **180** |  |  |  |
| 4. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 1, igła okrągła, 1/2 koła, 30 mm, 70 cm | saszetka |  | **135** |  |  |  |
| 5. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 1, igła okrągła wzmocniona,  1/2 koła, 40 mm, 90 cm | saszetka |  | **540** |  |  |  |
| 6. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 1, igła okrągła, 1/2 koła, 48 mm, 90 cm | saszetka |  | **270** |  |  |  |
| 7. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 1, igła okrągła, 1/2 koła, 76 mm, 70 cm | saszetka |  | **225** |  |  |  |
| 8. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 0, igła okrągła, 1/2 koła, wzmocniona 40mm, 90 cm | saszetka |  | **135** |  |  |  |
| 9. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 1, igła okrągła, 1/2 koła, 37mm, 90 cm | saszetka |  | **180** |  |  |  |
| 10. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 1, igła okrągła, haczykowata typu"J", wzocniona 40mm, 70cm | saszetka |  | **540** |  |  |  |
| 11. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 2, igła okrągła, 1/2 koła, 48mm, 90 cm | saszetka |  | **350** |  |  |  |
| 12. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane w 50% kopolimerem glikolidu i L-laktydu Poli w stosuneku 35/65% oraz 50% stearynian wapnia, wchłaniajace się miedzy 56-70 dniem od zaimplatowania. | 2, igła okrągła, 1/2 koła, wzmocniona 40mm, 90 cm | saszetka |  | **350** |  |  |  |
| 13. | Szwy syntetyczne, wchłanilane z poliglaktyny 910, plecione, powlekane poliglaktyną 370 i stearynianem wapnia, o krótkim czasie wchłaniania około 42 dni od zaimplantowania i zdolności podtrzymywania tkankowego 50% po 5 dniach od zaimplantowania | 2/0, igła odwrotnie tnąca o zakończeniu micropoint 24mm, 3/8 koła, 70 cm, bezbarwna | saszetka |  | **350** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 10** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **nazwa i kod producenta/ nazwa handlowa/ nr katalogowy** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Ilość zakupu** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** |
| **PAKIET NR 11 Znaczniki barwione poliestrowe *( przeznaczone dla b.o. chirurgii naczyniowej* CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
| 1 | Znaczniki barwione poliestrowe, dziane taśmy  o wysokiej wytrzymałości posiadające trwałe wymiary poprzeczne i podłużne niestrzępiące się cztery kolory: czerwony, biały, niebieski, żółty  (2/900mm) jałowe  *(1 opakowanie =10 pojedynczo pakowanych odciągów w jednym kolorze)* | cztery kolory: czerwony, biały, niebieski, żółty(2/900m) |  | opakowanie |  | **70** |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 11** | | | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 12 Szwy syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliamidowe, powlekane woskiem, Szew jedwabny, niewchłanialny,impregnowane klejem serecynowym, Szwy syntetyczne, plecione powlekane, wchłaniane, Druty stalowe – wykonane ze stali nierdzewnej, szew silikonowy (rurka) szew polipopylenowy CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
|  | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **nazwa i kod producenta/ nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Szwy plecione jedwabne niewchłanialne impregnowane, skręcane z mikrowłókien, impregnowany klejem serecynowym | 2 ,180cm,barwione,bez igły | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 2. | Szwy syntetyczne, plecione powlekane, wchłaniane o okresie podtrzymywania tkankowego od 10 do 14 dni i okresie wchłaniania 42 dni | 4/0, 75cm, 3/8 koła, igła konwencjonalnie tnąca kosmetyczna o smukłym ostrzu, 16mm | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 3. | Drut stalowy | 5, 75cm,1/2 koła, igła odwrotnie tnąca obrotowa wzmocniona,55mm | saszetka |  | **76** |  |  |  |
| 4. | Drut stalowy | 6, 4x45cm, ½ koła, okrągło-tnąca 48mm,(4szwy w saszetce pakowane na prosto) | saszetka |  | **140** |  |  |  |
| 5. | Drut stalowy | 7, 4x45cm, 1/2 koła, konwencjonalnie tnąca, 48mm,(4szwy w saszetce pakowane na prosto) | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 6. | Szew silikonowy pętlowy, podwójny zmniejszająca nacisk na tkankę. Zabezpiecza delikatne struktury chroniące przed skaleczeniem. | 1,0-1,1,45cm,pętla, 3/8 koła, igła okrągła tępa, 25mm (2 szwy w saszetce) | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 7. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe | 7/0; 60cm,3/8 koła; okrągła podwójna, wolframowo-renowa, do naczyń zmienionych miażdżycowo, 9,3mm | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 12** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 13 Szwy wchłanialne, syntetyczne, wykonane z kwasu poliglikolowego (szwy pakowane w opakowanie zewnętrze: foliapapier, opakowanie wewnętrzne folia aluminiowa, na każdym etapie otwarcia szwów oznaczenie grubości szwu, opis rodzaju szwu w języku polskim na saszetce) CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
| **l.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** | **nazwa i kod producenta /nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | 0, igła okrągła, 1/2 koła, 26 mm, 70 cm | saszetka |  | **600** |  |  |  |
| 2. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | 0, igła okrągła, 1/2 koła, 26 mm, 90 cm | saszetka |  | **200** |  |  |  |
| 3. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | 0, igła okrągła, 1/2 koła, 30 mm, 70 cm | saszetka |  | **135** |  |  |  |
| 4. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | 2/0, igła okrągła, 1/2 koła, 48 mm, 90 cm | saszetka |  | **135** |  |  |  |
| 5. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | 2/0, igła okrągła wzmocniona, 1/2 koła, 40 mm, 70 cm | saszetka |  | **135** |  |  |  |
| 6. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | 2/0, igła okrągła, 1/2 koła, 37 mm, 70 cm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 7. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | 2/0, igła okrągła, 1/2 koła, 30 mm, 70 cm | saszetka |  | **180** |  |  | . |
| 8. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | 2/0, igła okrągła, 1/2 koła, 26 mm, 70 cm | saszetka |  | **135** |  |  |  |
| 9. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | 3/0, igła okrągła, 1/2 koła, 26 mm, 70 cm | saszetka |  | **135** |  |  |  |
| 10. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | 3/0, igła okrągła, 1/2 koła, 30 mm, 70 cm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 11. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | 3/0, igła okrągła, wzmocniona, 1/2 koła, 40 mm, 70 cm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 12. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | podwiązka 2, 140 cm | saszetka |  | **150** |  |  |  |
| 13. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | podwiązka 1, 140 cm | saszetka |  | **150** |  |  |  |
| 14. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | podwiązka 0, 140 cm | saszetka |  | **150** |  |  |  |
| 15. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | podwiązka 2/0, 140 cm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 16. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | podwiązka 3/0, 140 cm | saszetka |  | **90** |  |  | . |
| 17. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | podwiązka 0, 3x45 cm | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 18. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | podwiązka 2/0, 3x45 cm | saszetka |  | **200** |  |  |  |
| 19. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | podwiązka 3/0, 3x45 cm | saszetka |  | **90** |  |  |  |
| 20. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | podwiazka, 0, 6x45 cm | saszetka |  | **200** |  |  |  |
| 21. | Szwy syntetyczne , wchłanialne wykonane z kwasu poliglikolowego, powlekane poliglikonatem, wchłaniający się między 60 a 90 dniem od zaimplantowania, w okresie podtrzymania tkankowego w 50 % po 18 dniach od zaimplantrowania | podwiazka, 2/0, 6x45 cm | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 22. | Szwy syntetyczne z kwasu poliglikolowego plecione, powlekane glikonatem, o krótkim czasie wchłaniania około 42 dni od zaimplantowania i zdolności podtrzymywania tkankowego 50% po 5 dniach od zaimplantowania | 2/0, igła odwrotnie tnąca o zakończeniu micro 24mm, 3/8 koła, 70 cm, bezbarwna | saszetka |  | **500** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 13** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 14 Szwy niewchłanialne, syntetyczne, monofilamentowe, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
| ***Lp.*** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **nazwa i kod producenta/ nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem | 3/0, 45cm, 3/8 koła odwrotnie tnąca kosmetyczna dwuwklęsła, 26mm | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 2. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem | 5/0, 45cm, 3/8 koła konwencjonalnie tnąca kosmetyczna dwuwklęsła, 16mm | Saszetka |  | **86** |  |  |  |
| 3. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem | 10/0 ,23cm,szpatułka podwójna prosta z mikroostrzem, 16mm, | saszetka |  | **22** |  |  |  |
| 4. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem | 8/0 , 60cm, 3/8 koła okrągła z mikroostrzem podwójna czarna, 8mm | Saszetka |  | **32** |  |  |  |
| 5. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem | 3/0, 90cm,1/2 koła okrągła podwójna 26mm | Saszetka |  | **500** |  |  |  |
| 6. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem | 4/0, 90cm, ½ koła okrągła z mikroostrzem podwójna, 26 mm do naczyń zmienionych miażdżycowo | Saszetka |  | **129** |  |  |  |
| 7. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem | 5/0 , 90cm 1/2 koła okrągłą z mikroostrzem, podwójna, 16mm do naczyń zmienionych miażdżycowo | Saszetka |  | **250** |  |  |  |
| 8. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem | 6/0, 60 cm 3/8 koła, okrągła z mikroostrzem podwójna, 11mm do naczyń zmienionych miażdżycowo | Saszetka |  | **250** |  |  |  |
| 9. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem | 6/0, 45 cm, 3/8 koła konwencjonalnie tnąca kosmetyczna o smukłym ostrzu,16mm, | Saszetka |  | **86** |  |  |  |
| 10. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem | 5/0 , 45cm, , 3/8 koła igła konwencjonalnie tnąca kosmetyczna o smukłym ostrzu,16mm | saszetka |  | **97** |  |  |  |
| 11. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe z kontrolowanym rozciąganiem | 4/0 , 45cm, 3/8 koła igła konwencjonalnie tnąca kosmetyczna o smukłym ostrzu,16mm, | Saszetka |  | **220** |  |  |  |
| 12. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 2/0, 90cm, podwójna ½ koła okrągła z mikroostrzem, 31mm do naczyń zmienionych miażdżycowo | Saszetka |  | **220** |  |  |  |
| 13. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 2/0, 90cm, ½ koła podwójna z mikroostrzem 40mm do naczyń zmienionych miażdżycowo | Saszetka |  | **200** |  |  |  |
| 14. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 3/0, 90cm, ½ koła igła okrągła z mikroostrzem podwójna do naczyń zmienionych miażdżycowo,26mm | Saszetka |  | **220** |  |  |  |
| 15. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 4/0, 90cm, ½ koła okrągła do naczyń zmienionych miażdżycowo z mikroostrzem podwójna,20mm | Saszetka |  | **200** |  |  |  |
| 16. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 6/0, 75cm, 3/8 koła okrągła igła z mikroostrzem podwójna, do naczyń zmienionych miażdżycowo,13mm | Saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 17. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 7/0, 60cm, 9-9,5mm, 3/8 kola igła okrągła, podwójna z mikroostrzem, do naczyń zmienionych miażdżycowo | saszetka |  | **500** |  |  |  |
| 18. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 7/0, 60cm, , 3/8 kola igła okrągła podwójna czarna,8mm | Saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 19. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 6/0 60cm, 3/8 koła igła z mikroostrzem podwójna, do naczyń zmienionych miażdżycowo,13mm, | Saszetka |  | **200** |  |  |  |
| 20. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 5/0, 75cm, , ½ koła igła podwójna z mikroostrzem, do naczyń zmienionych miażdżycowo,13mm | Saszetka |  | **200** |  |  |  |
| 21. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 4/0, 90cm, ½ koła igła okrągła podwójna,20mm, | Saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 22. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 4/0, 90cm, , ½ koła okrągła podwójna,26mm | Saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 23. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 4/0, 90cm, ½ kola okrągła podwójna z mikroostrzem do naczyń zmienionych miażdżycowo ,16mm, | Saszetka |  | **12** |  |  |  |
| 24. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 4/0, 90cm, , ½ koła igła okrągła podwójna , czarna, 26mm | Saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 25. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 3/0, 90cm, ½ koła igła okrągła podwójna czarna,26mm | Saszetka |  | **150** |  |  |  |
| 26. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 2/0, 75cm, ½ koła okrągła,31mm | Saszetka |  | **24** |  |  |  |
| 27. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 0, 100cm ,1/2 okrągła wzmocniona, 31mm | Saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 28. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 2/0, 90cm, 1/2 koła okrągło-tnąca podwójna,26mm | Saszetka |  | **76** |  |  |  |
| 29. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 4/0, 45cm, 3/8 koła igła konwencjonalnie tnąca kosmetyczna o smukłym ostrzu, 16mm , | Saszetka |  | **100** |  |  |  |
| 30. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 4/0,90cm, 1/2 koła,okrągła  podwojna  Taper Point,17mm | Saszetka |  | **12** |  |  |  |
| 31. | Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłanialne, polipropylenowe, z kontrolowanym rozciąganiem | 3/0,75cm, prosta odwrotnie tnąca,60mm | Saszetka |  | **240** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 14** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 15 Szwy syntetyczne monofilamentowe z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 6-7 dniach od zaimplantowania i wchłaniające się ok. 56 dni od zaimplantowania (szwy pakowane w opakowania zewnętrzne: folia-papier, opakowanie wewnętrzne folia aluminiowa, na każdym etapie otwarcia szwów oznaczenie grubości szwu, opis rodzaju szwu w języku polskim na saszetce). Nici monofilamentowe z glikonatu, wchłanianie między 60-90 dniem od zaimplantowania o 50% sile podtrzymywania tkankowego po 13-14 dniach. CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar**  **(usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** | **nazwa i kod producenta /nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Szwy syntetyczne monofilamentne z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 6-7 dniach od zaimplantowania i wchłaniające się ok.56 dni od zaimplantowania | 4/0, 70cm, 3/8 koła odwrotnie tnaca kosmetyczna z zakończeniem micro point, 24mm | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 2. | Szwy syntetyczne monofilamentne z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 6-7 dniach od zaimplantowania i wchłaniające się ok.56 dni od zaimplantowania | 3/0, 70cm, ½ koła okragla, 26mm | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 3. | Szwy syntetyczne monofilamentne z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 6-7 dniach od zaimplantowania i wchłaniające się ok.56 dni od zaimplantowania | 3/0, 70cm, 3/8 koła  odrotnie tnaca, 24mm | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 4. | Szwy syntetyczne monofilamentne z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 6-7 dniach od zaimplantowania i wchłaniające się ok.56 dni od zaimplantowania | 2/0, 70cm, ½ kola okragla wzmocniona 37mm | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 5. | Szwy syntetyczne monofilamentne z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 6-7 dniach od zaimplantowania i wchłaniające się ok.56 dni od zaimplantowania | 0, 70cm, ½ koła okragła wzmocniona 37mm | saszetka |  | **97** |  |  |  |
| 6. | Szwy syntetyczne monofilamentne z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 6-7 dniach od zaimplantowania i wchłaniające się ok.56 dni od zaimplantowania | 1, 70cm, ½ koła okragla wzmocniona 37mm | saszetka |  | **100** |  |  |  |
| 7. | Szwy syntetyczne monofilamentne z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 6-7 dniach od zaimplantowania i wchłaniające się ok.56 dni od zaimplantowania | 1, 70cm, ½ koła okragła wzmocniona 40mm | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 8. | Szwy syntetyczne monofilamentne z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 6-7 dniach od zaimplantowania i wchłaniające się ok.56 dni od zaimplantowania | 1, 90cm, ½ koła okragła wzmocniona 40mm | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 9. | Szwy syntetyczne monofilamentne z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 6-7 dniach od zaimplantowania i wchłaniające się ok.56 dni od zaimplantowania | 4/0,3/8 koła odwrotnie tnąca z zakończeniem micro-point kosmetyczna, 19mm,45cm | saszetka |  | **72** |  |  |  |
| 10. | Szwy syntetyczne monofilamentowe z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 13-14 dniach od zaimplantowania i absorbujące się po 60 – 90 dniach od zaimplantowania | 3/0, 3/8 odwrotnie tnąca, kosmetyczna z zakończeniem micro point 19mm, 45cm | saszetka |  | **150** |  |  |  |
| 11. | Szwy syntetyczne monofilamentowe z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 13-14 dniach od zaimplantowania i absorbujące się po 60 – 90 dniach od zaimplantowania | 0, ½ koła okragła 37mm,  90 cm | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 12. | Szwy syntetyczne monofilamentowe z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 13-14 dniach od zaimplantowania i absorbujące się po 60 – 90 dniach od zaimplantowania | 3/0, 5/8koła okragla 26mm, 70cm | saszetka |  | **150** |  |  |  |
| 13. | Szwy syntetyczne monofilamentowe z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 13-14 dniach od zaimplantowania i absorbujące się po 60 – 90 dniach od zaimplantowania | 3/0, 3/8 kołą odwrotnie tnąca, 19 mm, 70 cm | saszetka |  | **65** |  |  |  |
| 14. | Szwy syntetyczne monofilamentowe z glikonatu podtrzymujące tkankę w 50% po 13-14 dniach od zaimplantowania i absorbujące się po 60 – 90 dniach od zaimplantowania | 3/0, 3/8 odwrotnie tnąca, kosmetyczna z zakończeniem micro point 19mm, 70cm | saszetka |  | **72** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 15** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 16 Nici syntetyczne, plecionkowe, wchłaniane, powlekane z polimeru kw. glikolowego i mlekowego o czasie wchłaniania 2 miesiące i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28-35 dni CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
|  | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **nazwa i kod producenta/ nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Szwy syntetyczne, plecionkowe, wchłaniane, powlekane z polimeru kw. glikolowego i mlekowego o czasie wchłaniania 2 miesiące i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28-35 dni.( przeznaczona do mikrochirurgii okulistycznej) | 8/0, 30cm, 3/8 koła szpatułka podwójna z mikroostrzem,6,5mm, | saszetka |  | **150** |  |  |  |
| 2. | Szwy syntetyczne, plecionkowe, wchłaniane, powlekane z polimeru kw. glikolowego i mlekowego o czasie wchłaniania 2 miesiące i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28-35 dni.( przeznaczona do mikrochirurgii okulistycznej) | 7/0 ,30cm, 3/8 koła szpatułka podwójna z mikroostrzem,6,5mm, | saszetka |  | **76** |  |  |  |
| 3. | Szwy syntetyczne, plecionkowe, wchłaniane, powlekane z polimeru kw. glikolowego i mlekowego o czasie wchłaniania 2 miesiące i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28-35 dni. | 6/0, 45cm, 3/8 koła szpatułka podwójna, 11mm, | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 4. | Szwy syntetyczne, plecionkowe, wchłaniane, powlekane z polimeru kw. glikolowego i mlekowego o czasie wchłaniania 2 miesiące i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28-35 dni. | 1, 75cm, 30-31 mm, ½ koła igła okrągło – tnąca | saszetka |  | **240** |  |  |  |
| 5. | Szwy syntetyczne, plecionkowe, wchłaniane, powlekane z polimeru kw. glikolowego i mlekowego o czasie wchłaniania 2 miesiące i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28-35 dni. | 4/0, 45cm, 3/8 koła igła konwencjonalnie tnąca kosmetyczna o smukłym ostrzu, 16mm, | saszetka |  | **389** |  |  |  |
| 6. | Szwy syntetyczne, plecionkowe, wchłaniane, powlekane z polimeru kw. glikolowego i mlekowego o czasie wchłaniania 2 miesiące i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28-35 dni. | 0, 150 cm, bez igły, | saszetka |  | **24** |  |  |  |
| 7. | Szwy syntetyczne, plecionkowe, wchłaniane, powlekane z polimeru kw. glikolowego i mlekowego o czasie wchłaniania 2 miesiące i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28-35 dni. | 1, 100cm,1/2 koła, igła okrągła wzmocniona,80mm | saszetka |  | **54** |  |  |  |
| 8. | Szwy syntetyczne, plecionkowe, wchłaniane, powlekane z polimeru kw. glikolowego i mlekowego o czasie wchłaniania 2 miesiące i gwarantowanym okresie podtrzymywania tkankowego 28-35 dni. | 4/0, 75cm, , ½ koła, okrągła, rozwarstwiająca, 20mm | saszetka |  | **500** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 16** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 17 Taśmy wchłaniane i syntetyczne, drut,metalowy szew, monofilamentowy z poli-4-hydroksybutylanu wchłanialany oraz szwy syntetyczne, niewchłanialne, monofilamentowe, polipropylenowe, Szwy niewchlanialne, plecione, jedwabne powlekane woskiem (wymagane oznaczenie grubości szwu i opisu rodzaju szwu w jezyku polskim na saszetce) CPV 33141121-4 Szwy chirurgiczne** | | | | | | | | |
| **l.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Rozmiar (usp, krzywizna, rodzaj igły)** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** | **nazwa i kod producenta /nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | Taśma syntetyczna , wchłaniana bez kolagenu do szycia narządów miąższowych obustronnie zakończona tepymi półokragłymi igłami | ½ koła, igła okragła – tepa, 1x 85mm, dl.60cm, szer.3mm | saszetka |  | **12** |  |  |  |
| 2. | Specjalistyczny metalowy szew z dwoma podkładkami polietylenowymi do obarczania rany pooperacyjnej | 1,3-1,33mm, 3/8 koła odwrotnie tnaca, 2x 100mm, dł. 90cm, | saszetka |  | **36** |  |  |  |
| 3. | Drut stalowy | 3/0, 75 cm, ½ koła, igła okrągła,30mm | saszetka |  | **12** |  |  |  |
| 4. | Szwy syntetyczne monofilamentowe z poli-4-hydroksybutylatu, wchłaniane około 13 miesięcy od zaimplantowania i 50% podtrzymywaniu tkankowym po 90 dniu od zaimplantowania | ½ koła okragła 48mm, 150cm pętla, grubość 1 | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 5. | Syntetyczne szwy monofilamentowe, polipropylenowe (do szwu śródskórnego ) | 3/0, 45cm z dwoma guziczkami blokującymi, 3/8 koła odwrotnie tnace, 24mm | saszetka |  | **108** |  |  |  |
| 6. | Szwy niewchlanialne, plecione, jedwabne powlekane woskiem | 2, 100-150cm, bez igly | saszetka |  | **300** |  |  |  |
| 7. | Szwy niewchlanialne, plecione, jedwabne powlekane woskiem | 1, 100-150cm, bez igły | saszetka |  | **97** |  |  |  |
| 8. | Szwy niewchlanialne, plecione, jedwabne powlekane woskiem | 0, 100-150cm, bez igły | saszetka |  | **100** |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET NR 17** | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2a-** Jednolity Europejski Dokument Zamówienia

*/Uwaga: pola zaznaczone na szaro nie dotyczą niniejszego postępowania!/*

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

**INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tożsamość zamawiającego*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | ***Dostawa szwów i drutów chirurgicznych*** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*): | **76/Med./2016** |

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Identyfikacja:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | [] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | []  [] |
| Adres pocztowy: | […] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | […]  […]  […]  […] |
| ***Informacje ogólne:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [] Tak [] Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest  zastrzeżone: czy wykonawca jest zakładem  pracy chronionej, „przedsiębiorstwem  społecznym” lub czy będzie realizował  zamówienie w ramach programów zatrudnienia  chronionego?  Jeżeli tak,  jaki jest odpowiedni odsetek pracowników  niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?  Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do  której kategorii lub których kategorii  pracowników niepełnosprawnych lub  defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie  […]  […] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do  Urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie[] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak:**  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych**  **fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w**  **odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:  b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:  d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  Jeżeli nie:  Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.  WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:  e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w  formie elektronicznej, proszę wskazać: | a) […]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): […][…][…][…]  c) [……]  d) [] Tak [] Nie  e) [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  […][…][…][…] |
| ***Rodzaj uczestnictwa:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymiwykonawcami? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**:  a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie  (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców  biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy  biorącej udział: | a): [……]  b): [……]  c): [……] |
| ***Części*** | ***Odpowiedź:*** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których)wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile***  ***istnieją:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | […] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | […] |
| Adres pocztowy: | […] |
| Telefon: | […] |
| Adres e-mail: | […] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | […] |

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zależność od innych podmiotów:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | [] Tak [] Nie |

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podwykonawstwo:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] Nie  Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [] Tak [] Nie  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……]* |
| **Jeżeli tak**, proszę podać:  a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(- ody) skazania;  b) wskazać, kto został skazany [ ];  **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio**  **ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [……]  c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[4]](#footnote-4)* |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[5]](#footnote-5) „samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[6]](#footnote-6) | […] |

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:*** | ***Odpowiedź:*** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**,zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:  a)państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;  b)jakiej kwoty to dotyczy?  c)w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:  1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?  – Proszę podać datę wyroku lub decyzji.  – W przypadku wyroku, **o ile** **została w nim bezpośrednio określona**, długość okresuwykluczenia:  2)w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na**  **ubezpieczenia**  **społeczne** |
| a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie  **Jeżeli tak**, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] | a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie  **Jeżeli tak**, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] |
| *Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]* | |

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?  [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:  a) zbankrutował; lub  b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub  c) zawarł układ z wierzycielami; lub  d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub  e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub  f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?  Jeżeli tak:  –Proszę podać szczegółowe informacje:  –Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  –[……]  –[……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  [……] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:  a)nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;  b) nie zataił tych informacji;  c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz  d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

**D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?  Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [] Tak [] Nie  [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

***W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:***

**: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów***  ***kwalifikacji*** | ***Odpowiedź*** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**A: KOMPETENCJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:  Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …]  []Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne  dokumentacji): [……][……][……] |

**B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sytuacja ekonomiczna i finansowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  lub  1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:  lub  2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: | [……] |
| 4) W odniesieniu do wskaźników finansowych określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y – oraz wartość):  [……], [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:  Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że  Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | *informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej*  [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zdolność techniczna i zawodowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:  W okresie odniesienia wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]  Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi  W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach  zamówienia): […]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | |  |  |  |  | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:  W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót: | [……]  [……] |
| 3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu  Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli**[[7]](#footnote-7)** swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:  a) sam usługodawca lub wykonawca lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):  b) jego kadra kierownicza: | a) [……]  b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego: | [……] |
| 8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……]  Rok, liczebność kadry kierowniczej:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom następującą część (procentową) zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.  Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [……] [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [……] [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

**Wykonawca oświadcza, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ograniczanie liczby kandydatów*** | ***Odpowiedź:*** |
| W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:  W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:  Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich: | [….]  [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

1. *instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub*
2. *najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)]*

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

**Załącznik nr 3**

***Wzór umowy –*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i §4 ust.4)*

**UMOWA nr ....... /76/Med./2016**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **………………2016 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** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

**Komendanta - ………………………………………………………………**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

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

.................................................................................**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 2015r., poz. 2164 z późn. zm.) o wartości powyżej 135 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego ***szwów i drutów chirurgicznych*** w obrębie **pakietu / pakietów nr …………** ( zwanego/-ych dalej również towarem) wyszczególnionego/-ych w **§ 9** umowy
2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego ppłk mgr farm Grzegorz Jędrzejczyk tel. 261 660 525, mgr farm. Grażyna Wojtczak, dr n. farm. Monika Krzysik 261 660 524, mgr farm. Anna Duszyńska tel. 261 660 464 oraz techn. farm. Adam Klekowski, tel. 261 660 528;.
3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar określony w **pakiecie nr ………..** własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…………… dnia ( min. 1 dzień max 5 dni )** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer**…………………….**, potwierdzonego faxem na numer **……………**.
4. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni 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.
5. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu określonego w § 1 ust. 3, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury.. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:
6. mgr farm. Grażyna Wojtczak
7. dr n. farm. Monika Krzysik
8. mgr farm. Anna Duszyńska
9. tech.farm. Stanisława Mazur
10. tech.farm. Barbara Ziółek
11. tech.farm. Adam Klekowski
12. tech.farm. Agnieszka Przybył
13. tech.farm. Ewa Kępa- Ciszak
14. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
    i cykliczności dostaw.
15. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 5 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z § 5 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **…… dni ( min. 1dzień max 5 dni )** od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
17. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
18. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 8 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
19. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………**. pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstapienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
20. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 262 660 463) **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.
21. 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 pakietu. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto pakietu. 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.
4. W przypadku niezrealizowania w okresie obowiązywania umowy całej wartości brutto zamówienia, na żądanie Zamawiającego Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania aneksu przedłużającego okres obowiązywania umowy maksymalnie o dalsze 36 miesięcy.

**§ 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. 5.
2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 4**

**Warunki płatności**

* 1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w § 9 umowy.
  2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej prawidłowo faktury po przekazaniu towaru wg § 1 ust. 3 i 5 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. **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).
  4. Cena, o której mowa w ust. 3, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty przewozu , koszt gwarancji .
  5. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
  6. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
  7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2015r. poz. 1830), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
  8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**Gwarancja**

* + - 1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego 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 i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
      2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie gwarancji i rękojmi.
      3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar, o którym mowa w ust. 2 i §1 ust. 8 w terminie **…… dni ( min. 1 dnia max 5 dni)** od daty wezwania faxem na numer ………………………………...
      4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeksu Cywilnego ( tj. z 2014 r poz. 121 z późn.zm.) dalej K.c..
      5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kc.
      6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy od jej daty zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie do 30 dni od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia, jeżeli Wykonawca w szczególności:
3. przekroczy terminy realizacji dostawy towaru wynikające z § 1 ust. 3 o 7 dni;
4. przekroczy termin, o którym mowa w §5 ust. 3 o 7 dni ;
5. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 11,
6. jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 7**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w §1 ust. 3, § 5 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku, gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższą niż wynika z cennika, zawartego w §9 niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania. W przypadku zakupu zastępczego zmniejszeniu ulega cena brutto niniejszej umowy o cenę brutto tego zakupu.
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.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1. w wysokości …….% ( min.0,5% - max. 3% ) 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 oraz w § 5 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,
2. w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 9**

**Treścią §9 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2** (Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia oraz parametry techniczne) **do SIWZ** wypełnione przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 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. (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 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, z tym, 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**

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./2016, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadają pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

..............................................                                 ................ 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 Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).

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

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

***Dot: dostawy szwów i drutów chirurgicznych, nr referencyjny: 76/Med./2016***

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2015r., poz. 2164 z późn.zm) oświadczamy, że należymy / nie należymy[[8]](#footnote-8) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23, wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

1. ,2 niewłaściwe skreślić, [↑](#footnote-ref-1)
2. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-2)
3. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. W systemie e-KRK z konta użytkownika można złożyć „Wniosek o udzielenie informacji o osobie” oraz „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego” (Wnioski) dotyczące użytkownika, który jest właścicielem konta, z którego Wniosek będzie wysłany. Z konta instytucjonalnego można złożyć: a) „Wniosek o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym”, b) „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego”, c) „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie”, d) „Zapytanie o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym” dotyczące użytkownika, dla którego założono konto, z którego wnioski będą wysyłane. Nie ma możliwości udostępnienia danych osobom trzecim, w tym zamawiającym. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE [↑](#footnote-ref-5)
6. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków [↑](#footnote-ref-6)
7. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę [↑](#footnote-ref-7)
8. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-8)