Znak sprawy: PCMG/P-18/2020 Grójec, dnia **14.10.2020r.**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na zakup i dostawę jednorazowej odzieży medycznej, podkładów, jednorazowych materiałów medycznych, sond, drenów, zgłębników, zestawów do punkcji i drenażu, przyrządów do anestezji i resuscytacji oraz kaniul dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Wartość szacunkowa zamówienia powyżej kwoty
30.000 Euro

Sporządziła: Aleksandra Kądziela

KARTA UZGODNIEŃ

do postępowania nr PCMG/P-18/2020

na zakup i dostawę jednorazowej odzieży medycznej, podkładów, jednorazowych materiałów medycznych, sond, drenów, zgłębników, zestawów do punkcji i drenażu, przyrządów do anestezji i resuscytacji oraz kaniul dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Grójec, dnia **14.10.2020r.**

Sporządzający SIWZ: ……
(podpis)

Uzgadniam pod względem wymaganego zakresu zamówienia i warunków jego realizacji .....
(Naczelna Pielęgniarka)

Uzgadniam i potwierdzam zabezpieczenie środków finansowych .....
(Główny Księgowy)

Potwierdzam, że treść SIWZ jest zgodna pod względem formalno-prawnym .....
(Radca Prawny)

Potwierdzam, że warunki postępowania zostały uzgodnione i zaakceptowane przez Komisję Przetargową i są zgodne z ustawą Prawo zamówień publicznych .....
(Przewodniczący Komisji Przetargowej)

Grójec, dnia **14.10.2020r.**

Zatwierdzam przedłożone dokumenty
i wyrażam zgodę na rozpoczęcia postępowania

.....
(Prezes Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu)

ROZDZIAŁ I.
INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

ROZDZIAŁ II.
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ROZDZIAŁ III.
FORMULARZ OFERTY I FORMULARZE ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1 do formularza oferty
Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełniania warunków udziału w postepowaniu.

Załącznik nr 1a do formularza oferty
Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych dotyczące przesłanek wykluczenia z postepowania

Załącznik nr 1b do formularza oferty
Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Załącznik nr 2 do formularza oferty Formularz cenowy

Część nr 1 – Odzież medyczna

Część nr 2 – Serwety medyczne, podkłady

Część nr 3 – Jednorazowe materiały medyczne I

Część nr 4 – Jednorazowe materiały medyczne II

Część nr 5 – Jednorazowe materiały medyczne III

Część nr 6 – Jednorazowe materiały medyczne IV

Część nr 7 – Sondy, dreny, zgłębniki I

Część nr 8 – Sondy, dreny, zgłębniki II

Część nr 9 – Sondy, dreny, zgłębniki III

Część nr 10 – Zestaw do punkcji i drenażu

Część nr 11 – Sondy, dreny, zgłębniki IV

Część nr 12 – Sondy, dreny, zgłębniki V

Część nr 13 – Sondy, dreny, zgłębniki VI

Część nr 14 – Sondy, dreny, zgłębniki VII

Część nr 15 – Strzygarka elektryczna z ostrzami wymiennymi

Część nr 16 – Różne materiały medyczne

Część nr 17 – Paski fluoresceinowe

Część nr 18 – Układy oddechowe pediatryczne

Część nr 19 – Przyrządy do anestezji i resuscytacji – rurki I

Część nr 20 – Jednorazowe materiały medyczne

Część nr 21 – Stabilizator rurki intubacyjnej

Część nr 22 – Prowadnica do trudnych intubacji

Część nr 23 – Przyrządy do anestezji i resuscytacji – rurki II

Część nr 24 – Kaniule

<u>Załącznik nr 2a do formularza oferty Specyfikacja techniczna</u>

Część nr 1 – Odzież medyczna

Część nr 2 – Serwety medyczne, podkłady

Część nr 3 – Jednorazowe materiały medyczne I

Część nr 4 – Jednorazowe materiały medyczne II

Część nr 5 – Jednorazowe materiały medyczne III

Część nr 6 – Jednorazowe materiały medyczne IV

Część nr 7 – Sondy, dreny, zgłębniki I

Część nr 8 – Sondy, dreny, zgłębniki II

Część nr 9 – Sondy, dreny, zgłębniki III

Część nr 10 – Zestaw do punkcji i drenażu

Część nr 11 – Sondy, dreny, zgłębniki IV

Część nr 12 – Sondy, dreny, zgłębniki V

Część nr 13 – Sondy, dreny, zgłębniki VI

Część nr 14 – Sondy, dreny, zgłębniki VII

Część nr 15 – Strzygarka elektryczna z ostrzami wymiennymi

Część nr 16 – Różne materiały medyczne

Część nr 17 – Paski fluoresceinowe

Część nr 18 – Układy oddechowe pediatryczne

Część nr 19 – Przyrządy do anestezji i resuscytacji – rurki I

Część nr 20 – Jednorazowe materiały medyczne

Część nr 21 – Stabilizator rurki intubacyjnej

Część nr 22 – Prowadnica do trudnych intubacji

Część nr 23 – Przyrządy do anestezji i resuscytacji – rurki II

Część nr 24 – Kaniule

ROZDZIAŁ IV. UMOWA (wzór)

Umowa na zakup i dostawę

ROZDZIAŁ I

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

1. ZAMAWIAJĄCY

Zamawiającym jest:	**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**
Adres:	**ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec**
Tel:	**+48 48 664 91 01**
Fax:	**+48 48 664 21 81**
E-mail:	sekretariat@pcmg.pl
Adres strony internetowej:	www.pcmg.pl
NIP:	797-201-92-61

Nazwa banku i nr konta: PKO Bank Polski S.A. 61 1020 1042 0000 8302 0363 3443

2. OPIS SPOSOBU POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI WRAZ ZE WSKAZANIEM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTÓW

2.1. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje itp. Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub pocztą elektroniczną. Oferty, oświadczenia, umowy oraz dokumenty wymienione w ust. 7 niniejszej instrukcji Wykonawcy przekazują wyłącznie w formie pisemnej.

2.2. Jeżeli Zamawiający i Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

2.3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10
Budynek „DOMONT" I piętro Zarząd PCMG
Fax 48 664 21 81
sekretariat@pcmg.pl

2.4. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

Pracownicy Działu Zamówień Publicznych, Zaopatrzenia z Magazynami, Inwestycji i Środków Unijnych tel. 48 664 91 36 / 48 664 91 37

3. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

3.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego powyżej 30.000 euro n**a podstawie **art. 39** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843).

3.2. Ilekroć w niniejszej Instrukcji Dla Wykonawców użyte jest pojęcie „Ustawa Pzp", należy przez to rozumieć ustawę Prawo zamówień publicznych, o której mowa w pkt. 3.1.

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

4.1. Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa jednorazowej odzieży medycznej, podkładów, jednorazowych materiałów medycznych, sond, drenów zgłębników, zestawów do punkcji i drenażu, przyrządów do anestezji i resuscytacji oraz kaniul dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.**

4.2. Przedmiot zamówienia nazywany jest w dalszej treści niniejszej Instrukcji dla Wykonawców „przedmiotem zamówienia".

4.3. Główny przedmiot zamówienia wg. Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych:

33140000-3 Materiały medyczne

Część nr 1 – Odzież medyczna	33199000-1 odzież medyczna
Część nr 2 – Serwety medyczne, podkłady	33140000-3 materiały medyczne
Część nr 3 – Jednorazowe materiały medyczne I	33140000-3 materiały medyczne
Część nr 4 – Jednorazowe materiały medyczne II	33140000-3 materiały medyczne
Część nr 5 – Jednorazowe materiały medyczne III	33140000-3 materiały medyczne
Część nr 6 – Jednorazowe materiały medyczne IV	33190000-8 różne wyroby medyczne
Część nr 7 – Sondy, dreny, zgłębniki I	33141600-6 zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy
Część nr 8 – Sondy, dreny, zgłębniki II	33141600-6 zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy
Część nr 9 – Sondy, dreny, zgłębniki III	33141600-6 zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy
Część nr 10 – Zestaw do punkcji i drenażu	33141620-2 zestawy medyczne
Część nr 11 – Sondy, dreny, zgłębniki IV	33141600-6 zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy
Część nr 12 – Sondy, dreny, zgłębniki V	33141600-6 zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy
Część nr 13 – Sondy, dreny, zgłębniki VI	33141600-6 zbiorniki i torby do gromadzenia płynów

	ustrojowych, dreny i zestawy
Część nr 14 – Sondy, dreny, zgłębniki VII	33141600-6 zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy
Część nr 15 – Strzygarka elektryczna z ostrzami wymiennymi	331690000-2 przyrządy chirurgiczne
Część nr 16 – Różne materiały medyczne	33190000-8 różne wyroby medyczne
Część nr 17 – Paski fluoresceinowe	33140000-3 materiały medyczne
Część nr 18 – Układy oddechowe pediatryczne	33171000-9 przyrządy do anestezji i resuscytacji
Część nr 19 – Przyrządy do anestezji i resuscytacji – rurki I	33171000-9 przyrządy do anestezji i resuscytacji
Część nr 20 – Jednorazowe materiały medyczne	33140000-3 materiały medyczne
Część nr 21 – Stabilizator rurki intubacyjnej	33140000-3 materiały medyczne
Część nr 22 – Prowadnica do trudnych intubacji	33171000-9 przyrządy do anestezji i resuscytacji
Część nr 23 – Przyrządy do anestezji i resuscytacji – rurki II	33171000-9 przyrządy do anestezji i resuscytacji
Część nr 24 – Kaniule	33141220-8 kaniule

4.4. Szczegółowo przedmiot zamówienia określony został w Opisie przedmiotu zamówienia w Rozdziale II SIWZ.

5. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji – **24 miesiące od daty zawarcia umowy**

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

6.1. o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:

6.1.1. Nie podlegają wykluczeniu;

6.1.2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

6.1.2.a. kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

6.1.2.b. sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

6.1.2.c. zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

6.1.3. Zamawiający może na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy, może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

6.1.4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia:

6.1.4.a. Jeżeli wykonawcy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia, to ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;

6.1.4.b. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;

6.1.4.c. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, została wybrana Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców;

6.1.4.d. Przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający rozumie również Wykonawców będących wspólnikami spółki cywilnej.

6.1.5. 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 technicznych lub zawodowych, lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

6.1.5.a Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

6.1.5.b Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 ustawy Pzp.

6.1.5.c 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.

6.1.5.d Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt. 6.1.4, 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:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże sytuację finansową lub ekonomiczną lub zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt. 6.1.2.b i 6.1.2.c .

6.A PODSTAWY WYKLUCZENIA O KTÓRYCH MOWA W ART.24 UST.5 USTAWY PZP.

6.A.1. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę:

1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);

2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

3) jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp, uprawnione do reprezentowania Wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 ustawy Pzp z:

a) Zamawiającym,

b) osobami uprawnionymi do reprezentowania Zamawiającego,

c) członkami komisji przetargowej,

d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a ustawy Pzp – chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie Zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu;

4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z Zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4 ustawy Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;

5) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;

6) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za wykroczenie, o którym mowa w pkt 5;

7) wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych;

8) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy Pzp, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

6.A.2. Procedura odwrócona. Zamawiający nie będzie stosował procedury odwróconej.

***7*. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA:**

7.1. W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda od Wykonawców wyłącznie oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, tj. oświadczeń lub dokumentów potwierdzających:

1) spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji,

2) spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego,

3) brak podstaw wykluczenia.

7.2 Do oferty każdy Wykonawca zobowiązany jest załączyć:

7.2.1) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust.1 ustawy Pzp – dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do FORMULARZA OFERTY /treść informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu stanowić będzie potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w niniejszym postępowaniu./

7.2.2) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy / dokument złożony w oryginale lub notarialnie poświadczona jego kopia - jeżeli dotyczy/

7.2.3) Poprawnie wypełniony Formularz oferty wraz z załącznikami.

7.2.4) Materiały informacyjne (katalogi, foldery, ulotki) oferowanego przedmiotu zamówienia.

7.3. W przypadku kiedy o zamówienie ubiegają się Wykonawcy wspólnie, oświadczenie składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy Pzp – dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Formularza oferty - składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

7.4. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu: zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 7.2.1.).

7.5. 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 lub kryteriów selekcji: zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 7.2.1.).

7.6. Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest do złożenia aktualnych na dzień składania ofert oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp tj.:

7.6.1) wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawców w niniejszym postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp: **odpis z właściwego rejestru lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art.24 ust.5 pkt 1 ustawy Pzp.**

7.6.2) wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawców w niniejszym postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art.25 ust.1 pkt 1 ustawy Pzp:

7.6.3) wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawców w niniejszym postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp: **oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i na potwierdzenie Wykonawca posiada aktualne dokumenty.**

7.7. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz z tym oświadczeniem Wykonawca może złożyć dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – **oświadczenie to musi zostać złożone w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.**

7.8. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w pkt.7.2.1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7.9. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym,

chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7.10. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust.1 ustawy Pzp.

7.11. PODWYKONAWCY: zgodnie z art. 36a ust.1 ustawy Pzp Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy, Zamawiający żąda, aby Wykonawca wskazał w swojej ofercie części zamówienia, które zamierza powierzyć do wykonania przez podwykonawcę i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców / wskazać w formularzu oferty w pkt.10/

7.12. W zakresie nieuregulowanym niniejszą instrukcją zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich można żądać od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2016 poz. 1126).

8. WADIUM

8.1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

9.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

9.2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Oferty w postępowaniu można składać w odniesieniu do wszystkich części.

9.3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

9.4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień **na dodatkowe dostawy** na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Pzp.

9.5. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

9.6. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

9.7. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca/ce ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie

wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

9.8. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

9.9. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

9.10. Zaleca się by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przekreślenie, przerobienie, uzupełnienie, nadpisanie, etc. powinny być parafowane oraz datowane przez Wykonawcę.

9.11. Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.

9.12. W przypadku gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do, których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: ”Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503).” i dołączone do oferty, zaleca się aby były trwale, oddzielnie spięte.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

9.13. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne powoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

9.14. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

9.15. Oferta musi obejmować całość zamówienia w zakresie części.

9.16. Formularz oferty, inne oświadczenia oraz wykazy, o których mowa w specyfikacji muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

10. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

10.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną prośbą o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie na piśmie na zadane pytanie, przesyłając treść pytania i odpowiedzi wszystkim zidentyfikowanym uczestnikom postępowania oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej (www.pcmg.pl), pod warunkiem, że pytanie wpłynie do Zamawiającego, **nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.**

10.2. Zamawiający udzieli wyjaśnień, niezwłocznie jednak nie później niż:

- **na 2 dni przed upływem terminu składania ofert**

10.3. Pytania należy kierować na adres:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
05-600 Grójec
ul. Ks. Piotra Skargi 10
Fax: +48 48 664 21 81
Email: sekretariat@pcmg.pl

10.4. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

10.5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.

10.6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej.

10.7. Jeżeli zmiana SIWZ będzie prowadziła do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieści zmienione ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych.

10.8. Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ **nie prowadzącej do zmiany treści ogłoszenia** o zamówieniu**,** jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzanie zmian w ofertach i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz na stronie internetowej: (www.pcmg.pl).

10.9. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku z zapytaniem, o którym mowa w pkt.10.1

11. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY:

11.1. Cena oferty powinna zostać wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w składanej ofercie. Cena oferty winna być podana w złotych polskich liczbowo i słownie. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń między stronami w walutach obcych.

11.2. Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić.

11.3. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie ofertowej ująć wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia. W cenie oferty należy uwzględnić podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towarów podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym z uwzględnieniem zapisów pkt. 11.4.

11.4. Jeżeli Zamawiającemu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazuje ich wartość bez kwoty podatku / należy wskazać w formularzu oferty pkt.11 /.

11.5. Stawkę podatku vat należy określić zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2011r. Nr 11 poz.1054 ze zm.).

12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

12.1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10 w sekretariacie Budynek D, osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego **w terminie do 22.10.2020r. do godz. 10.00**

12.2. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – SEKRETARIAT - 05-600 Grójec,

ul. Ks. Piotra Skargi 10 oraz opisane **„Oferta przetargowa PCMG/P-18/2020 na zakup i dostawę jednorazowej odzieży medycznej, podkładów, jednorazowych materiałów medycznych, sond, drenów zgłębników, zestawów do punkcji i drenażu, przyrządów do anestezji i resuscytacji oraz kaniul dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. Część nr …….. . Nie otwierać przed dniem 22.10.2020r. do godz. 10:30."**

12.3. W niniejszym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Pzp niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.

12.4. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia, do złożonej oferty, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA" **i z powołaniem się na numer, pod jakim została zarejestrowana oferta. Koperty oznaczone** „ZMIANA" **zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.**

12.5. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

13. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

13.1. Termin związania ofertą wynosi **30 dni.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

13.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofert, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

14. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

14.1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10**, w pok. nr 21 /Sala Konferencyjna/, w dniu 22.10.2020r. o godz. 10.30.**

14.2. Otwarcie ofert jest jawne.

14.3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

14.4. Podczas otwarcia ofert zostaną podane: nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

14.5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.pcmg.pl informacje dotyczące:

14.5.1. kwoty, jaka zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,

14.5.2. firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,

14.5.3. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

15. OPIS KRYTERIÓW KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW

15.1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Lp.	KRYTERIUM	RANGA
1.	Cena [wartość brutto]	**60 pkt**
2.	Termin dostaw sukcesywnych (w dniach roboczych)	**40 pkt**
	RAZEM	**100 pkt**

15.2. Sposób obliczania wartości punktowej ocenianego kryterium:

15.2.1 Ocena ofert w zakresie przedstawionych kryteriów zostanie dokonana według następującej zasady:

a) Cena [wartość brutto]

Cena oferty brutto będzie oceniana wg wzoru:

60% x (Cmin/Cbad) x 100 pkt

gdzie:

Cmin – najniższa cena brutto wśród ważnych ofert

Cbad – cena brutto badanej oferty

Zaoferowana cena będzie ceną brutto podaną w ofercie cenowej.

b) Termin dostaw sukcesywnych (w dniach roboczych)

Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

40% x (Cubad / Cumax) x 100 pkt

gdzie:

Cubad – ilość pkt. przyznanych badanej ofercie

Cumax – maxymalna ilość punktów możliwych do uzyskania

15.3. <u>Ocena końcowa oferty</u>:

Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania kryteriów otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym Wykonawcom przypisana zostanie proporcjonalnie odpowiednio mniejsza ilość punktów.

15.4. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

15.5 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą ilość punktów w w/w kryteriach oceny ofert.

<u>16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:</u>

16.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Pzp oraz niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ kryteria wyboru.

16.2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający żąda przed zawarciem umowy, złożenia treści umowy regulującej współpracę tych Wykonawców – jeżeli treść takiej umowy nie została załączona do oferty. Treść tej umowy powinna wyraźnie określać jej strony, cel

działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdej stronie umowy, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania tej umowy w tym obejmującego okres realizacji zamówienia, gwarancji i rękojmi, wykluczenie możliwości wypowiedzenia tej umowy przez którąkolwiek ze stron / członków konsorcjum / do czasu wykonania zamówienia.

16.3. Umowa o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu zostanie zawarta według wzoru Zamawiającego.

17. ISTOTNE WARUNKI UMOWY

17.1. Przedmiot umowy i jej warunki określone zostały w Rozdziale IV SIWZ – „Umowa (wzór)".

17.2. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób .

17.3. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

17.4. Wszelkie zmiany do umowy jakie Zamawiający dopuszcza zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

18. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Odwołanie

18.1. Wykonawcy a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI tej ustawy.

18.2. Zgodnie z art. 180 ust. 1 i ust.2 ustawy Pzp odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

1) określenia warunków udziału w postępowaniu;
2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
3) odrzucenia oferty odwołującego;
4) opisu przedmiotu zamówienia;
5) wyboru najkorzystniejszej oferty.

18.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

18.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

18.5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

18.6. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust.2 ustawy Pzp.

18.7. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym Wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

18.8. Na czynności, o których mowa w ust. 18.7 nie przysługuje odwołanie z zastrzeżeniem art. 180 ust.2 ustawy Pzp.

18.9. Odwołanie wnosi się:

- w terminie **5 dni** od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art.180 ust.5 zdanie drugie ustawy Pzp albo
- w terminie **10 dni** – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

18.10. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postępowań specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie:

- **5 dni** od dnia zamieszczenia ogłoszenia w **Biuletynie Zamówień Publicznych** lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

18.11. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 18.9 i 18.10 wnosi się:

- w terminie **5 dni** od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;

18.12. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

18.13. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

<u>Skarga do sądu</u>

18.14. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

18.15. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

18.16. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przysyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

<u>19. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE JAWNOŚCI PROTOKOŁU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:</u>

19.1. Zamawiający udostępnia protokół lub załączniki do protokołu na wniosek.

19.2.Przekazanie protokołu lub załączników następuje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

19.3. W przypadku protokołu lub załączników sporządzonych w postaci papierowej, jeżeli z przyczyn technicznych znacząco utrudnione jest udostępnienie tych dokumentów przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w szczególności z uwagi na ilość żądanych do udostępnienia dokumentów, Zamawiający informuje o tym Wnioskodawcę i wskazuje sposób, w jaki mogą być one udostępnione.

19.4. Bez zgody Zamawiającego, Wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników, w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, nie może samodzielnie kopiować lub utrwalać za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert.

19.5. Zamawiający udostępnia Wnioskodawcy protokół lub załączniki niezwłocznie. W wyjątkowych przypadkach, w szczególności związanych z zapewnieniem sprawnego toku prac dotyczących badania i oceny ofert, Zamawiający udostępnia odpowiednio oferty w terminie przez siebie wyznaczonym, nie później jednak niż odpowiednio w dniu przekazania informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty lub w dniu przekazania informacji o wynikach oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu i otrzymanych ocenach spełniania tych warunków albo w dniu przekazania informacji o unieważnieniu postępowania.

19.6. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

20. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCYCH W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", informuję, że:

▪ administratorem Pani/Pana danych osobowych jest /Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Piotra Skargi 10 /;

▪ inspektorem ochrony danych osobowych w /Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością / jest Pan / Sebastian Stolarek, kontakt: adres sekretariat@pcmg.pl, 48 664-91-01/ *;

▪ Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **/** *na zakup i dostawę jednorazowej odzieży medycznej, podkładów, jednorazowych materiałów medycznych, sond, drenów zgłębników, zestawów do punkcji i drenażu, przyrządów do anestezji i resuscytacji oraz kaniul dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością* PCMG/P-18/2020 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

▪ odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29

stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;

▪ Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

▪ obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

▪ w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

▪ posiada Pani/Pan:
− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

▪ nie przysługuje Pani/Panu:
− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
− prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
− na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

_____

* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

ROZDZIAŁ II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

na zakup i dostawę jednorazowej odzieży medycznej, podkładów, jednorazowych materiałów medycznych, sond, drenów, zgłębników, zestawów do punkcji i drenażu, przyrządów do anestezji i resuscytacji oraz kaniul dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Część nr 1 – Odzież medyczna

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Maska chirurgiczna z osłona na oczy, pełnobarierowa wykonana z czterech warstw wysokiej jakości włóknin, odporna na przesiąkanie hipoalergiczna. Skuteczność filtracji bakteryjnej (BFE) min. 98%. Na opakowaniu oznaczenie zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych informujące o spełnieniu normy 14683 IIR.
2	Koszula pacjenta jednorazowego użytku, całkowicie nieprzezroczysta nie pyląca,rękaw krótki, w rozmiarze uniwersalny, wiązana na troki, gramatura min.33g/m²

Część nr 2 – Serwety medyczne podkłady

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Podkład jednorazowy, wysokochłonny, bezpieczny dla pacjenta, nie uczulający podkład higieniczny na stół operacyjny wykonany z min. 2 scalonych powłok: mocnego nieprzemakalnego materiału na całej długości oraz materiału chłonnego. Wchłanialność co najmniej 3,5 litrów płynów. Produkt medyczny spełniający normę EN -PN 13795. Wymiar części nieprzemakalnej 100 cm (+/- 2cm) x 228 cm (+/- 3cm)
2	Pokrowiec na nosze. Z zaszyciami z dwóch stron oraz z dodatkowymi wiązaniami uniemożliwiającymi przesuwanie się pokrowca. Kolor zielony / granat. Materiał polipropylen. Rozmiar 75x190 cm +/- 2cm

Część nr 3 – Jednorazowe materiały medyczne I

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Aerozol do utrwalania pobranych rozmazów- ginekologicznych. Opakowanie 150-200ml
2	Osłonka na głowice usg prezerwatywa medyczna- prezerwatywa medyczna wewnątrz waginalna, rozmiar uniwersalny, produkt jednorazowy , produkt bez pudrowy, pakowana pojedynczo
3	Wziernik ginekologiczny Gładkie brzegi, Kolor trzebia ma identyfikować rozmiar; Rozmiary XS, S, M, L; produkt jednorazowy; pakowana pojedynczo ;Opakowanie jednostkowe foliowe.

4	Szkiełko mikroskopowe – produkt jednorazowy. Gładka powierzchnia; Cięte krawędzie; Szlifowane krawędzie; Dwustronne pole do opisu w kolorze najlepiej białym; O wymiarach około 76 / 26 / 1 mm
5	Szczoteczka cytologiczna wachlarzyk (miotełka);giętka nasadka; Długość 20 cm +/- 2; pakowana pojedynczo ; produkt sterylny
6	Zaciskacz do pępowiny produkt jednorazowy mikrobiologicznie czysty służący do zamknięcia światła naczyń pępowinowych u noworodków Produkt wykonany z poliprepylenu metodą wtryskową; składający się z dwóch szczęk połączonych pierścieniem sprężystym i zatrzasku zamykającego, posiadający specjalnie wyprofilowany języczek zapobiegający przedostaniu się pępowiny do części otworowej pierścienia długość zaciskacza – 55 mm; pakowany pojedynczo sterylnie

Część nr 4 –Jednorazowe materiały medyczne II

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Pojemniki na odpady medyczne (igły) Pojemniki na odpady medyczne (igły) cechujący się wysoką odpornością na przekucia , pęknięcia , uderzenia i wstrząsy; Każdy pojemnik musi być zaopatrzony w etykietę z międzynarodowym znakiem ostrzegawczym , instrukcją użytkowania oraz metkę do wpisywania danych (data otwarcia i zamknięcia pojemnika , podpis); Kolor czerwony Rozmiar: 0,7 l Rozmiar: 1 l Rozmiar: 2l
	Rozmiar: 0,7 l
	Rozmiar: 1 l
	Rozmiar: 2l

Część nr 5 – Jednorazowe materiały medyczne III

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Pojemniki na odpady medyczne ostre cechujący się wysoką odpornością na przekucia , pęknięcia , uderzenia i wstrząsy Każdy pojemnik musi być zaopatrzony w etykietę z międzynarodowym znakiem ostrzegawczym , instrukcją użytkowania oraz metkę do wpisywania danych (data otwarcia i zamknięcia pojemnika , podpis) - Kolor czerwony.
2	Rozmiar: 5 litrów
3	Rozmiar: 10 litrów
4	Pojemniki na odpady medyczne. Cechujący się wysoką odpornością na pęknięcia, uderzenia i wstrząsy; Każdy pojemnik musi być zaopatrzony w etykietę z międzynarodowym znakiem ostrzegawczym , instrukcją użytkowania oraz metkę do wpisywania danych (data otwarcia i zamknięcia pojemnika , podpis); Kolor niebieski; Rozmiary: 0,7 l, 1 l,2l
5	Rozmiar: 0,7 l
6	Rozmiar: 1 l
7	Rozmiar: 2l

Część nr 6 – Jednorazowe materiały medyczne IV

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Kieliszki do podawania leków wielorazowe: pojemność do 30 ml, skalowanie co 5 ml, oznaczenie co 5ml, posiadający bardzo wysokie wartości wytrzymałościowe i elastyczne, nadające się do dezynfekcji, posiadający wysoką przejrzystość
2	Koc ratunkowy - produkt niejałowy, termoizolacyjny, wykonany z cienkiej metalizowanej folii poliestrowej z jednej strony w kolorze srebrnym przeciwdziałający wychłodzeniu-hipotermii, z drugiej strony w kolorze złotym- przeciwdziałający przegrzaniu, odporny na uszkodzenia, hipoalergiczny Rozmiary: 160cmx210cm(+/-5cm)

Część nr 7 - Sondy, dreny, zgłębniki I

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Przeciwodleżynowa sonda żołądkowa Produkt jednorazowego użytku, sterylny Wykonany w 100 % z silikonu medycznego Zwężona końcówka ułatwiająca wprowadzenie Z nitką radiacyjną Posiada zatyczkę Długość 120 cm Rozmiary: CH 16 - CH 20 w zależności od potrzeb szpitala
2	Sonda Sengstakena – Blakemore aProdukt jednorazowego użytku, sterylnyWykonana w 100% z biokompatybilnego transparentnego silikonuCzteroświatłowa – umożliwiająca skuteczne odsysanie i usuwanie treści żołądka, jak również krwotoku z górnego odcinka przewodu pokarmowego, dzięki dużemu światłu odsysaniaPosiadająca prowadnicę umożliwiającą szybsze założenie sondy Elastyczna, umożliwiająca manewrowanie bez zagrożenia zranienia przełykowej błony śluzowejBalon przełykowy z mankietem niskociśnieniowymBalon żołądkowy o długości 60 mm, objętości powietrza 150 – 200 cm sześciennych-maksymalnie 350cm sześciennychZnaczniki głębokości w odległości od 25 cm od początku balonu przełykowegoAtraumatyczne zakończenie cewnika typu oliwkaWyposażona w wyściółkę z gąbki mocowaną na nozdrzu pacjentaPosiadająca zacisk ułatwiający otwieranie i zamykanie przewodu do manometruŻołądkowe i przełykowe przewody do manometru rozróżnione koloramiLinia kontrastująca w RTG na całej długości sondyDługość całkowita 850 mmRozmiary:F 16 - F 20 w zależności od potrzeb szpitala
3	Dren Kehra silikonowy 100% biokompatybilny i transparentny , przeźroczysty , umożliwia kontrolę wzrokową i obserwację drenowanego płynu, miękkie zakończenie drenu, pasek kontrastujący w RTG Rozmiary: CH od 8 do 20 CH (co 2,0) , długość ramion 450mm x 180 mm- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.
4	Dren brzuszny z otworem centralnym , nie zaginający się , przeźroczysty, silikonowy, długość do 45 cm +/- 5 cm.Rozmiary:CH od 24 do CH 36 - Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.

Część nr 8 - Sondy, dreny, zgłębniki II

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	**Dren do odsysania pola operacyjnego**, sterylny, podwójnie pakowany (folia –papier),długość min. 210 cm. Końcówka typu: lejek - łącznik z kontrolą odsysania. CH 25
2	Końcówka do odsysania pola operacyjnego. Końcówka do odsysania pola operacyjnego z kontrolą siły ssania , CH 21, sterylna , opakowanie zewnętrzne papier -foli, wewnętrzne folia. Pakowane pojedynczo, kompatybilne z drenem z poz. 1
3	Dren do ssaka z kontrolą siły ssania . Długość min. 250 cm.
4	Dren Redon do odsysania ran z pola operacyjnego. Produkt sterylny, Długość do 80 cm Nie może się zasysać , Przezroczysty, Wykonany z sylikonu lub poliuretanu Rozmiary: CH od 8 do CH 22 (co 2,0)- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.

Część nr 9 - Sondy, dreny, zgłębniki III

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Dren Thorax do drenażu klatki piersiowej z PCV z troakarem ,sterylny , przeźroczysty , nie może się zasysać Rozmiary: CH od 16 do CH 32(co 4,0) Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.
2	Butelki Redona 200-300 ml. do odsysania ran, posiadająca uniwersalną końcówkę schodkową
3	Butelki Redona sterylna pakowana podwójnie. Dostępne pojemności butelek 200/400/600ml komaptybilne z drenem Redon o śr. CH8-CH16, ŁĄCZNIK LARGE-LOCK, dwie wygodne klemy zaciskowe typu przesuwnego.
4	Dren Thorax do drenażu klatki piersiowej z PCV bez troakara ,sterylny , przeźroczysty , nie może się zasysać Rozmiary: CH od 16 do CH 32(co 4,0)- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.

Część nr 10 - Zestaw do punkcji i drenażu

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Zestaw do punkcji i drenażu jamy otrzewnej: Produkt jednorazowego użytku, jałowy Pakowany pojedynczo Zawierający trokar punkcyjny CH10 z regulowaną głębokością wkłucia, cewnik- Certon Ch9/50cm wykonany poliuretanu, zamknięty koniec, otwory boczne, kolorowe oznaczenie długości, skalpel do nacięcia skóry

Część nr 11 - Sondy, dreny, zgłębniki IV

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Sonda żołądkowa tj. zgłębnik z PCV jałowy , gładko zakończona , posiadająca min. 3 otwory boczne , posiadające znaczniki długości , z możliwością zamknięcia sondy : Rozmiary: od CH 8 do CH 14 (co 2,0) do dł.80 cm od CH 16 (co 2,0) min. 80cm w zależności od potrzeb szpitala

Część nr 12 - Sondy, dreny, zgłębniki V

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Sonda do żywienia dla noworodków z PCV jałowy rozmiar CH 4, 5, 6, 7, 8 dł.40 cm w zależności od potrzeb szpital

Część nr 13 - Sondy, dreny, zgłębniki VI

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Cewnik do embolektomii i trombolektomii (Fogarty ego) jednokanałowe , sterylne jednorazowe. Pojemność napełnionego balonika 4, 5 ml. Z linijką kontrastującą do RTG. Rozmiary: CH 6 do rozm.CH 12 (co 2,0)- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.

Część nr 14 - Sondy, dreny, zgłębniki VII

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Cewniki do podawania tlenu (wąsy do tlenu) długość od 140 do 500 cm.

Część nr 15 – Strzygarka elektryczna z ostrzami wymiennymi jednorazowymi

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Produkt posiadający ruchomą głowicę Bezprzewodowy, zawierający akumulator Z oddzielną ładowarką z przewodem elektrycznym, zasilanie 230 – 240 V Bateria zapewniająca min. 120 min. ciągłej pracy Czas ładowania w pełni rozładowanej baterii max. 4 godz. Ergonomiczny kształt zapewniający bezpieczny chwyt. Lampka kontrolna wskazująca stan baterii Możliwość stosowania różnych technik czyszczenia i dezynfekcji (opłukanie , zanurzenie, spryskanie) wielorazowa

2	Ostrza do strzyżarki z pkt.1 Produkt jednorazowego użytku Całkowita szerokość 38mm (+/- 2 mm) , szerokość brzegu tnącego 30mm (+/- 2 mm) Możliwość wymiany zgodnie z techniką aseptyczną (bezdotykowo) Ostrze zapobiegające pociągnięciu skóry w kierunku części tnącej Przeznaczone do każdego rodzaju owłosienia Pakowane pojedynczo w opakowanie umożliwiające bezdotykowe zakładanie ostrza

Część nr 16 – Różne materiały medyczne

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Kołnierz ortopedyczny typu Wiz loc produkt jednoczęściowy, wielokrotnego użytku(min.10-cio krotnego zastosowania) przystosowany do dezynfekcji lekkimi roztworami , powszechnie stosowanych płynów dezynfekcyjnych wykonany z tworzywa sztucznego wyścielonego od strony wewnętrznej pianką zwiększającą komfort pacjenta produkt posiadający regulację podparcia potylicy, z płynną regulacją podparcia żuchwy zapięcie z taśmy, otwory umożliwiające badanie tętna, przenikliwy dla promieni RTG produkt uniwersalny ,wielorozmiarowy
2	Kołnierz ortopedyczny typu Campa produkt jednorazowego użytku, dwuczęściowy, obie połówki kołnierza połączone ze sobą mocnymi rzepami wykonany z elastycznego ,termoplastycznego tworzywa unieruchamiający i stabilizujący kręgosłup szyjny posiadający miękkie zakończenie krawędzi zapobiegające uciskom posiadający regulację wysokości za pomocą rzepów Rozmiary: S, M, L

Część nr 17 – Paski fluoresceinowe

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Produkt jałowy .Stosowane w tonometrii aplanacyjnej Goldmanna do oceny ciśnienia wewnątrzgałkowego. Każdy pasek pakowany osobno, w sposób sterylny. **Op. 100 szt.**

Część nr 18 – Układy oddechowe pediatryczne

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Jednorazowy układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym, zawiera generator czterodyszowy znacznie ograniczający wysiłek oddechowy pacjenta pracujący przy ciśnieniu zasilającym 60 cm H2O
2	Jednorazowa samonapełaniająca się komora noworodkowa do nawilżacza Fisher&Pykel MR 85
3	Łącznik czujnika oddechów brzuszny
4	Filtr bakteryjny tłumiący szum
5	System mocujący układ pacjenta. rozmiar: XS,S.SM,M.L.XL
6	Maski donosowe. Rozmiar: S,M,L,XL

Część nr 19 - Przyrządy do anestezji i resuscytacji- rurki I

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Rurki tracheostomijne z jednym mankietem przezroczyste w całości widoczne w rtg, z elastycznym przezroczystym kołnierzem, z samoblokującym się mandrynem z otworem na prowadnice Selingera, jednorazowego użytku
2	Rurki tracheostomijne z podwójnym mankietem wykonane z silikonu lub jego mieszaniny, półprzezroczyste lub nieprzezroczyste, jednorazowego użytku,sterylne

Część nr 20 - Jednorazowe materiały medyczne

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Okularki bezpieczne na oczy Opis produktu: -jednoczęściowe -dopasowujące się do twarzy dziecka -zrobione z materiału przepuszczającego lecznicze promieniowanie, nie zawierające lateksu -mocowanie na rzepy z możliwością regulacji obwodu i z mocowaniem na głowie -sterylne -pakowane pojedyńczo Rozmiar w zależności od potrzb szpitala

Część nr 21 - Stabilizator rurki intubacyjnej

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Stabilizator rurki intubacyjnej wykonany z wysokiej jakości materiałów. Posiadający: - uniwersalne rzepy umożliwiające szybkie i skuteczne umocowanie stabilizatora wokół głowy - regulowany uchwyt pozwalający na łatwe i szybkie zamontowanie każdego rozmiaru rurki intubacyjnej - gryzak zapobiegający traumatyzacji pacjenta i uszkodzeniu (nadgryzieniu rurki) - dodatkowy otwór umożliwiający odsysanie treści pokarmowej, śliny i krwi z jamy ustnej Produkt jednorazowego użytku Sterylizowany tlenkiem etylenu Pakowany pojedynczo w opakowanie typu papier/folia Mocowanie pionowe lub poziome w zależności od potrzeb szpitala.

Część nr 22 - Prowadnica do trudnych intubacji

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Wykonana z materiału o właściwościach poślizgowych. Elastyczna typu Bougie. Wzmocniona na całej długości. Skalowana co 1 cm z zagiętym końcem ułatwiającym wprowadzanie. Wielorazowa dostarczana w sztywnym futerale z instrukcją dezynfekcji i sterylizacji. Jałowa. Rozmiar: 3.3 dł. 600 mm 3.3 dł. 800 mm 3.3 dł. 1000 mm 5.0 dł. 600 mm 5.0 dł. 800 mm 5.0 dł. 1000 mm

Część nr 23 - Przyrządy do anestezji i resuscytacji- rurki II

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Rurka Combitube dotchawicza dwuświatłowa rurka dotchawicza w zestawie ze strzykawką i cewnikiem do odsysania, jednorazowa. Rozmiar 31 Fr, 41 Fr w zależności od potrzeb szpitala
2	Obwód jednorurowy do Pneumopac z linią do monitorowania ciśnienia, filtrem i nasadką odchylającą strumień powietrza wdychanego.

Część nr 24 – kaniule I

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane
1	***2***
1	Kaniula dożylna bezpieczna produkt sterylny, jednorazowego użytku, wykonana z biokompatybilnego silkonowanego poliuretanu, paski kontrastujące w promieniach RTG, możliwość identyfikacji radiologicznej położenia kaniuli, zastawka bezzwrotna zapobiegająca wypływowi krwi ,samozamykający się korek portu, bez zawartości lateksu, posiadające barwne oznakowanie portu i jednostkowym opakowaniu, łatwość wkłucia (ostra) ,niepirogenna, nietoksyczna Rozmiary:
a	22 G 0,9 długość min. 25 mm, min. przepływ 42 ml/ min
b	20 G 1,1 długość min. 32 mm, min. przepływ 67 ml/ min
c	18 G 1,3 długość min. 32 mm, min. przepływ 103 ml/ min
d	17 G 1,5 długość min. 45 mm, min. przepływ 133 ml/ min
e	16 G 1,8 długość min. 45 mm, min. przepływ 236 ml/ min
f	14 G 2,0 długość min. 45 mm, min. przepływ 270 ml/ min
2	Kaniula dożylna produkt sterylny, jednorazowego użytku, wykonana z biokompatybilnego silkonowanego poliuretanu, bez zawartości lateksu, łatwość wkłucia (ostra), paski kontrastujące w promieniach RTG, końcówka dożylna z portem iniekcyjnym, samozamykający się korek portu, końcówka plastikowa wkładana do żyły nie może się rozwarstwiać, niepirogenna, nietoksyczna ,wyposażona w skrzydełka umożliwiające stabilne mocowanie, korek typu luer – lock

	Rozmiary:
a	24 G 0,7 długość min. 19 mm, min. przepływ 22 ml/ min
b	22 G 0,9 długość min. 25 mm, min. przepływ 36 ml/ min
c	20 G 1,1 długość min. 33 mm, min. przepływ 61 ml/ min
3	Kaniula dożylna produkt sterylny, jednorazowego użytku, wykonana z biokompatybilnego silkonowanego poliuretanu bez zawartości lateksu, łatwość wkłucia (ostra), paski kontrastujące w promieniach RTG, bez portu dodatkowego ze zdejmowanym uchwytem ułatwiającym wprowadzenie cewnika, końcówka plastikowa wkładana do żyły nie może się rozwarstwiać Rozmiary:
a	26 GA 0,6 długość 19 mm, przepływ 13 ml/ min
b	24 GA 0,7 długość 19 mm, przepływ 13 ml/ min

ROZDZIAŁ III

FORMULARZ OFERTY
I
FORMULARZE ZAŁACZNIKÓW DO SIWZ

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:
.....
.....
Adres*.....
Tel.*: .....
Adres poczty elektronicznej* .....
Regon*.....
NIP *.....
KRS * .....
Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem – TAK, NIE**
(** w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy – Pełnomocnika)*
*** - niepotrzebne skreślić*

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Ks. Piotra Skargi 10
05 – 600 Grójec

W odpowiedzi na ogłoszenie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 30.000 euro **na zakup i dostawę jednorazowej odzieży medycznej, podkładów, jednorazowych materiałów medycznych, sond, drenów, zgłębników, zestawów do punkcji i drenażu, przyrządów do anestezji i resuscytacji oraz kaniul dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,** przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**.**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ dla

- **Część nr 1* - za cenę**: …….. zł brutto (słownie: ……..) w tym podatek VAT ..... %, zgodnie z formularzem cenowym , stanowiącym załącznik nr 2 do formularza oferty.

**** powielić w przypadku zaoferowania więcej niż jednej części.***

2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.

3. Termin płatności określamy na (min. 30 dni): …… dni od daty dostarczenia prawidłowo sporządzonej faktury VAT do Zamawiającego.

4. Termin dostaw sukcesywnych (max. 3 dni robocze): …… dni robocze

4.a W przypadku wyboru naszej oferty - zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie: **24 miesięcy od daty zawarcia umowy**

5. Okres ważności przedmiotu zamówienia (min. 12 m-cy) od daty dostawy ……

6. Oświadczamy, że zawarte w SIWZ wzory umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umów na zawartych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami SIWZ.

8. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach Nr od ..... do ..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./ jeżeli dotyczy/

9. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

10. Zamówienie zrealizujemy samodzielnie*/ przy udziale **podwykonawców***
/ jeżeli dotyczy/ - wykaz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz firmy i adresy podwykonawców:
……
……

11. Informujemy Zamawiającego, że wybór oferty będzie*/ nie będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę (rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie

będzie prowadzić do jego powstania …….. oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku ……..

12. Oferta niniejsza zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.

13. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym są:
…… tel. ……..; e-mail: ……..
…… tel. ……..; e-mail: ……..

14. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:
1) ..... str. nr …….
2) ..... str. nr …….
3) ..... str. nr …….

..... dnia ..... r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 1 do formularza oferty

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Medyczne
w Grójcu Sp. z o.o.
ul. Ks. Piotra Skargi 10
05-600 Grójec

Wykonawca:

……

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. …….. *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez ……. *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

……., dnia ……. r. ……

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w…….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……

……., w następującym zakresie: ……

…… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

……., dnia ……. r. ……

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……., dnia ……. r. ……

(podpis)

Załącznik Nr 1a do formularza oferty

Zamawiający:
Powiatowe Centrum Medyczne
w Grójcu Sp. z o.o.
ul. Ks. Piotra Skargi 10
05-600 Grójec

Wykonawca:
……

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:
……

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. …….. *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez ……. *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]
   Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

……., dnia ……. r. ……

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
……..
……
……
……

……., dnia ……. r. ……

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……., dnia ……. r. ……

(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: …… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……., dnia ……. r. ……

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……., dnia ……. r. ……

(podpis)

Załącznik Nr 1b do formularza oferty

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Medyczne
w Grójcu Sp. z o.o.
ul. Ks. Piotra Skargi 10
05-600 Grójec

Wykonawca:

……

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

reprezentowany przez:

……

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

……., dnia ……. r. ……

(podpis)

[1)] rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

…….....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik nr 2 do Formularza oferty

FORMULARZ CENOWY

Część nr 1 – Odzież medyczna

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	***2***	***3***	***4***	***5***	***6***	***7***	***8***	***9***	***10***	***11***
1	Maska chirurgiczna z osłona na oczy	szt.	50							
2	Koszula pacjenta jednorazowego użytku,	szt.	2280							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 2 – Serwety medyczne, podkłady

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	***2***	***3***	***4***	***5***	***6***	***7***	***8***	***9***	***10***	***11***
1	Podkład jednorazowy, wysokochłonny, bezpieczny dla pacjenta, nie uczulający podkład higieniczny na stół operacyjny	szt.	1100							
2	Pokrowiec na nosze.	szt.	1600							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie:
……..)

Wartość brutto (słownie:
……..)

..... dnia ..... r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

……

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 3 – Jednorazowe materiały medyczne I

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Aerozol do utrwalania pobranych rozmazów-ginekologicznych.	szt.	20							
2	Osłonka na głowice usg prezerwatywa medyczna-prezerwatywa	szt.	5184							
3	Wziernik ginekologiczny	szt.	4200							
4	Szkiełko mikroskopowe – produkt jednorazowy.	szt.	1600							
5	Szczoteczka cytologiczna wachlarzyk (miotełka)	szt.	1500							
6	Zaciskacz do pępowiny produkt jednorazowy mikrobiologicznie czysty	szt.	1000							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 4 – Jednorazowe materiały medyczne II

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Pojemniki na odpady medyczne (igły). Kolor czerwony									
a	Rozmiar: 0,7 l	szt.	1222							
b	Rozmiar: 1 l	szt.	1142							
c	Rozmiar: 2l	szt.	1280							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……)

Wartość brutto (słownie: ……)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 5 – Jednorazowe materiały medyczne III

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Pojemniki na odpady medyczne ostre. Kolor czerwony.	szt.								
a	Rozmiar: 5 litrów	szt.	420							
b	Rozmiar: 10 litrów	szt.	384							
2	Pojemniki na odpady medyczne. Kolor niebieski;	szt.								
a	Rozmiar: 0,7 l	szt.	322							
b	Rozmiar: 1 l	szt.	402							
c	Rozmiar: 2l		318							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli
Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 6 – Jednorazowe materiały medyczne IV

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Kieliszki do podawania leków wielorazowe:	szt.	880							
2	Koc ratunkowy	szt.	700							
Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli						**RAZEM**				

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 7 – Sondy, dreny, zgłębniki I

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Przeciwodleżynowa sonda żołądkowa Rozmiary: CH 16 - CH 20 w zależności od potrzeb szpitala	szt.	4							
2	Sonda Sengstakena – Blakemore a Rozmiary: F 16 - F 20 w zależności od potrzeb szpitala	szt.	2							

3	Dren Kehra Rozmiary: CH od 8 do 20 CH (co 2,0 , długość ramion 450mm x 180 mm- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	szt.	2							
4	Dren brzuszny z otworem centralnym Rozmiary: CH od 24 do CH 36 - Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	szt.	334	-						
Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli						**RAZEM**				

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

……

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 8 – Sondy, dreny, zgłębniki II

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	**Dren do odsysania pola operacyjnego**	szt.	700							
2	Końcówka do odsysania pola operacyjnego kompatybilna z drenem z poz. 1	szt.	400							
3	Dren do ssaka z kontrolą siły ssania .	szt.	1600							
4	Dren Redon do odsysania ran z pola operacyjnego. Rozmiary: CH od 8 do CH 22 (co 2,0)- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	szt.	440							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

……

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 9 – Sondy, dreny, zgłębniki III

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Dren Thorax do drenażu klatki piersiowej z PCV z troakarem , CH od 16 do CH 32(co 4,0) Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	szt.	16							
2	Butelki Redona 200-300 ml. do odsysania ran, posiadająca uniwersalną końcówkę schodkową	szt.	180							
3	Butelki Redona sterylna pakowana podwójnie. Dostępne pojemności butelek 200/400/600ml	szt.	290							
4	Dren Thorax do drenażu klatki piersiowej z PCV bez troakara Rozmiary: CH od 16 do CH 32(co 4,0)- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	szt.	8							

RAZEM			

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

……

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 10 – Zestaw do punkcji i drenażu

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	**Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane**	**J.m.**	**Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy**	**Oferowana ilość**	**Cena netto za j.m.**	**Stawka VAT %**	**Wartość netto**	**Wartość brutto**	**Wielkość opakowania zbiorczego**	**Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy**
1	***2***	***3***	***4***	***5***	***6***	***7***	***8***	***9***	***10***	***11***
1	Zestaw do punkcji i drenażu jamy otrzewnej	szt.	44							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……)

Wartość brutto (słownie: ……)

…… dnia …… r.

……

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

……

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 11 – Sondy, dreny, zgłębniki IV

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Sonda żołądkowa tj. zgłębnik z PCV Rozmiary: od CH 8 do CH 14 (co 2,0) do dł.80 cm od CH 16 (co 2,0) min. 80cm w zależności od potrzeb szpitala	szt.	1102							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……)

Wartość brutto (słownie: ……)

..... dnia ..... r.

……

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 12 – Sondy, dreny, zgłębniki V

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Sonda do żywienia dla noworodków z PCV jałowy rozmiar CH 4, 5, 6, 7, 8 dł.40 cm w zależności od potrzeb szpital	szt.	360							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

……

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 13 – Sondy, dreny, zgłębniki VI

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Cewnik do embolektomii i trombolektomii (Fogarty ego) Rozmiary: CH 6 do rozm.CH 12 (co 2,0)- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	szt.	6							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……)

Wartość brutto (słownie: ……)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

……

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 14 – Sondy, dreny, zgłębniki VII

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Cewniki do podawania tlenu (wąsy do tlenu)	szt.	2198							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……)

Wartość brutto (słownie: ……)

…… dnia …… r.

……

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

……

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 15 – Strzygarka elektryczna z ostrzami wymiennymi jednorazowymi

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Strzygarka elektryczna z ostrzami wymiennymi jednorazowymi	szt.	4							
2	Ostrza do strzygarki	szt.	700							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……)

Wartość brutto (słownie: ……)

…… dnia …… r.

……

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 16 – Różne materiały medyczne

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Kołnierz ortopedyczny typu Wiz loc	Szt.	6							
2	Kołnierz ortopedyczny typu Campa	szt.	5							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 17 – Paski fluorosceinowe

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	***2***	***3***	***4***	***5***	***6***	***7***	***8***	***9***	***10***	***11***
1	Paski fluorosceinowe op. po 100 szt.	Op.	4							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……)

Wartość brutto (słownie: ……)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 18 – Układy oddechowe pediatryczne

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Jednorazowy układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym	szt.	8							
2	Jednorazowa samonapełaniająca się komora noworodkowa do nawilżacza Fisher&Pykel MR 85	szt.	4							
3	Łącznik czujnika oddechów brzuszny	szt.	2							

4	Filtr bakteryjny tłumiący szum	szt.	2							
5	System mocujący układ pacjenta. rozmiar: XS,S.SM,M.L.XL	szt.	12							
6	Maski donosowe. Rozmiar: S,M,L,XL	szt.	3							
Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli						**RAZEM**				

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 19 – Przyrządy do anestezji i resuscytacji- rurki I

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Rurki tracheostomijne z jednym mankietem	szt.	19							
2	Rurki tracheostomijne z podwójnym mankietem	szt.	19							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 20 – Jednorazowe materiały medyczne

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Okularki bezpieczne na oczy	szt.	60							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 21 – Stabilizator rurki intubacyjnej

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Stabilizator rurki intubacyjnej wykonany z wysokiej jakości materiałów	szt.	40							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

……

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 22 – Prowadnica do trudnych intubacji

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Wykonana z materiału o właściwościach poślizgowych. Elastyczna typu Bougie.	szt.	4							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……)

Wartość brutto (słownie: ……)

…… dnia …… r.

……

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

……

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 23 – Przyrządy do anestezji i resuscytacji- rurki II

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Oferowana ilość	Cena netto za j.m.	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	Rurka Combitube dotchawicza dwuświatłowa rurka dotchawicza w zestawie ze strzykawką i cewnikiem do odsysania, jednorazowa. Rozmiar 31 Fr, 41 Fr w zależności od potrzeb szpitala	szt.	24							
2	Obwód jednorurowy do Pneumopac z linią do monitorowania ciśnienia, filtrem i nasadką odchylającą strumień powietrza wdychanego.	szt.	28							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie: ……..)

Wartość brutto (słownie: ……..)

..... dnia ..... r.

…….

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 24 – kaniule

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa asortymentu/ minimalne parametry wymagane	J.m.	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 24 m-cy	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Stawka VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Wielkość opakowania zbiorczego i cena netto za opakowanie zbiorcze	Nazwa handlowa i producent oferowanego asortymentu / numer katalogowy
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
1	**Kaniula dożylna bezpieczna** Rozmiary:									
a	22 G 0,9 długość min. 25 mm, min. przepływ 42 ml/ min	szt.	13600							
b	20 G 1,1 długość min. 32 mm, min. przepływ 67 ml/ min	szt.	31400							
c	18 G 1,3 długość min. 32 mm, min. przepływ 103 ml/ min	szt.	10200							
d	17 G 1,5 długość min. 45 mm, min. przepływ 133 ml/ min	szt.	400							
e	16 G 1,8 długość min. 45 mm, min. przepływ 236 ml/ min	szt.	200							
f	14 G 2,0 długość min. 45 mm, min. przepływ 270 ml/ min	szt.	100							
2	**Kaniula dożylna**									

a	24 G 0,7 długość min. 19 mm, min. przepływ 22 ml/ min	szt.	2200							
b	22 G 0,9 długość min. 25 mm, min. przepływ 36 ml/ min	szt.	1200							
c	20 G 1,1 długość min. 33 mm, min. przepływ 61 ml/ min	szt.	100							
3	**Kaniula dożylna**									
a	26 GA 0,6 długość 19 mm, przepływ 13 ml/ min	szt.	300							
b	24 GA 0,7 długość 19 mm, przepływ 13 ml/ min	szt.	100							
						RAZEM				

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

Wartość netto (słownie:
……..)

Wartość brutto (słownie:
……..)

..... dnia ..... r.

…….
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik nr 2a do formularza oferty

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 1 – Odzież medyczna

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Maska chirurgiczna z osłona na oczy, pełnobarierowa wykonana z czterech warstw wysokiej jakości włóknin, odporna na przesiąkanie hipoalergiczna. Skuteczność filtracji bakteryjnej (BFE) min. 98%. Na opakowaniu oznaczenie zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych informujące o spełnieniu normy 14683 IIR.	
2	Koszula pacjenta jednorazowego użytku, całkowicie nieprzezroczysta nie pyląca,rękaw krótki, w rozmiarze uniwersalny, wiązana na troki, gramatura min.33g/m²	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 2 – Serwety medyczne, podkłady

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Podkład jednorazowy, wysokochłonny, bezpieczny dla pacjenta, nie uczulający podkład higieniczny na stół operacyjny wykonany z min. 2 scalonych powłok: mocnego nieprzemakalnego materiału na całej długości oraz materiału chłonnego. Wchłanialność co najmniej 3,5 litrów płynów. Produkt medyczny spełniający normę EN -PN 13795. Wymiar części nieprzemakalnej 100 cm (+/- 2cm) x 228 cm (+/- 3cm)	
2	Pokrowiec na nosze. Z zaszyciami z dwóch stron oraz z dodatkowymi wiązaniami uniemożliwiającymi przesuwanie się pokrowca. Kolor zielony / granat. Materiał polipropylen. Rozmiar 75x190 cm +/- 2cm	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 3 – Jednorazowe materiały medyczne I

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Aerozol do utrwalania pobranych rozmazów-ginekologicznych. Opakowanie 150-200ml	
2	Osłonka na głowice usg prezerwatywa medyczna-prezerwatywa medyczna wewnątrz waginalna, rozmiar uniwersalny, produkt jednorazowy , produkt bez pudrowy, pakowana pojedynczo	
3	Wziernik ginekologiczny Gładkie brzegi, Kolor trzebia ma identyfikować rozmiar; Rozmiary XS, S, M, L; produkt jednorazowy; pakowana pojedynczo ;Opakowanie jednostkowe foliowe.	
4	Szkiełko mikroskopowe – produkt jednorazowy. Gładka powierzchnia; Cięte krawędzie; Szlifowane krawędzie; Dwustronne pole do opisu w kolorze najlepiej białym; O wymiarach około 76 / 26 / 1 mm	
5	Szczoteczka cytologiczna wachlarzyk (miotełka);giętka nasadka; Długość 20 cm +/- 2; pakowana pojedynczo ; produkt sterylny	
6	Zaciskacz do pępowiny produkt jednorazowy mikrobiologicznie czysty służący do zamknięcia światła naczyń pępowinowych u noworodków Produkt wykonany z poliprepylenu metodą wtryskową; składający się z dwóch szczęk połączonych pierścieniem sprężystym i zatrzasku zamykającego, posiadający specjalnie wyprofilowany języczek zapobiegający przedostaniu się pępowiny do części otworowej pierścienia długość zaciskacza – 55 mm; pakowany pojedynczo sterylnie	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 4 – Jednorazowe materiały medyczne I

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Pojemniki na odpady medyczne (igły) Pojemniki na odpady medyczne (igły) cechujący się wysoką odpornością na przekłucia , pęknięcia , uderzenia i wstrząsy; Każdy pojemnik musi być zaopatrzony w etykietę z międzynarodowym znakiem ostrzegawczym , instrukcją użytkowania oraz metkę do wpisywania danych (data otwarcia i zamknięcia pojemnika , podpis); Kolor czerwony Rozmiar: 0,7 l Rozmiar: 1 l Rozmiar: 2l	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 5 – Jednorazowe materiały medyczne III

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Pojemniki na odpady medyczne ostre cechujący się wysoką odpornością na przekłucia , pęknięcia , uderzenia i wstrząsy Każdy pojemnik musi być zaopatrzony w etykietę z międzynarodowym znakiem ostrzegawczym , instrukcją użytkowania oraz metkę do wpisywania danych (data otwarcia i zamknięcia pojemnika , podpis) - Kolor czerwony. Rozmiar: 5 litrów i 10 litrów	
2	Pojemniki na odpady medyczne. Cechujący się wysoką odpornością na pęknięcia, uderzenia i wstrząsy; Każdy pojemnik musi być zaopatrzony w etykietę z międzynarodowym znakiem ostrzegawczym , instrukcją użytkowania oraz metkę do wpisywania danych (data otwarcia i zamknięcia pojemnika , podpis); Kolor niebieski; Rozmiary: 0,7 l, 1 l,2l	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 6 – Jednorazowe materiały medyczne IV

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Kieliszki do podawania leków wielorazowe: pojemność do 30 ml, skalowanie co 5 ml, oznaczenie co 5ml, posiadający bardzo wysokie wartości wytrzymałościowe i elastyczne, nadające się do dezynfekcji, posiadający wysoką przejrzystość	
2	Koc ratunkowy - produkt niejałowy, termoizolacyjny, wykonany z cienkiej metalizowanej folii poliestrowej z jednej strony w kolorze srebrnym przeciwdziałający wychłodzeniu-hipotermii, z drugiej strony w kolorze złotym- przeciwdziałający przegrzaniu, odporny na uszkodzenia, hipoalergiczny Rozmiary: 160cmx210cm(+/-5cm)	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 7 – Sondy, dreny, zgłębniki I

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Przeciwodleżynowa sonda żołądkowa Produkt jednorazowego użytku, sterylny Wykonany w 100 % z silikonu medycznego Zwężona końcówka ułatwiająca wprowadzenie Z nitką radiacyjną Posiada zatyczkę Długość 120 cm Rozmiary: CH 16 - CH 20 w zależności od potrzeb szpitala	
2	Sonda Sengstakena – Blakemore a Produkt jednorazowego użytku, sterylny Wykonana w 100% z biokompatybilnego transparentnego silikonu Czteroświatłowa – umożliwiająca skuteczne odsysanie i usuwanie treści żołądka, jak również krwotoku z górnego odcinka przewodu pokarmowego, dzięki dużemu światłu odsysania Posiadająca prowadnicę umożliwiającą szybsze założenie sondy Elastyczna, umożliwiająca manewrowanie bez zagrożenia zranienia przełykowej błony śluzowej Balon przełykowy z mankietem niskociśnieniowym Balon żołądkowy o długości 60 mm, objętości powietrza 150 – 200 cm sześciennych-maksymalnie 350cm sześciennych Znaczniki głębokości w odległości od 25 cm od początku balonu przełykowego Atraumatyczne zakończenie cewnika typu oliwka Wyposażona w wyściółkę z gąbki mocowaną na nozdrzu pacjenta Posiadająca zacisk ułatwiający otwieranie i zamykanie przewodu do manometru Żołądkowe i przełykowe przewody do manometru rozróżnione kolorami Linia kontrastująca w RTG na całej długości sondy Długość całkowita 850 mm Rozmiary: F 16 - F 20 w zależności od potrzeb szpitala	
3	Dren Kehra silikonowy 100% biokompatybilny i transparentny , przeźroczysty , umożliwia kontrolę wzrokową i obserwację drenowanego płynu, miękkie zakończenie drenu, pasek kontrastujący	

	w RTG Rozmiary: CH od 8 do 20 CH (co 2,0) , długość ramion 450mm x 180 mm- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	
4	Dren brzuszny z otworem centralnym , nie zaginający się , przeźroczysty, silikonowy, długość do 45 cm +/- 5 cm. Rozmiary: CH od 24 do CH 36 - Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 8 – Sondy, dreny, zgłębniki II

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	**Dren do odsysania pola operacyjnego**, sterylny, podwójnie pakowany (folia –papier),długość min. 210 cm. Końcówka typu: lejek - łącznik z kontrolą odsysania. CH 25	
2	Końcówka do odsysania pola operacyjnego. Końcówka do odsysania pola operacyjnego z kontrolą siły ssania , CH 21, sterylna , opakowanie zewnętrzne papier -foli, wewnętrzne folia. Pakowane pojedynczo, kompatybilne z drenem z poz. 1	
3	Dren do ssaka z kontrolą siły ssania . Długość min. 250 cm.	
4	Dren Redon do odsysania ran z pola operacyjnego. Produkt sterylny, Długość do 80 cm Nie może się zasysać , Przezroczysty, Wykonany z sylikonu lub poliuretanu Rozmiary: CH od 8 do CH 22 (co 2,0)- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 9 – Sondy, dreny, zgłębniki III

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Dren Thorax do drenażu klatki piersiowej z PCV z troakarem ,sterylny , przeźroczysty , nie może się zasysać Rozmiary: CH od 16 do CH 32(co 4,0) Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	
2	Butelki Redona 200-300 ml. do odsysania ran, posiadająca uniwersalną końcówkę schodkową	
3	Butelki Redona sterylna pakowana podwójnie. Dostępne pojemności butelek 200/400/600ml komaptybilne z drenem Redon o śr. CH8-CH16, ŁĄCZNIK LARGE-LOCK, dwie wygodne klemy zaciskowe typu przesuwnego.	
4	Dren Thorax do drenażu klatki piersiowej z PCV bez troakara ,sterylny , przeźroczysty , nie może się zasysać Rozmiary: CH od 16 do CH 32(co 4,0)- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	

..... dnia ..... r. .....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 10 – Zestaw do punkcji i drenażu

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Zestaw do punkcji i drenażu jamy otrzewnej: Produkt jednorazowego użytku, jałowy Pakowany pojedynczo Zawierający trokar punkcyjny CH10 z regulowaną głębokością wkłucia, cewnik- Certon Ch9/50cm wykonany poliuretanu, zamknięty koniec, otwory boczne, kolorowe oznaczenie długości, skalpel do nacięcia skóry	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 11 – Sondy, dreny, zgłębniki IV

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Sonda żołądkowa tj. zgłębnik z PCV jałowy , gładko zakończona , posiadająca min. 3 otwory boczne , posiadające znaczniki długości , z możliwością zamknięcia sondy : Rozmiary: od CH 8 do CH 14 (co 2,0) do dł.80 cm od CH 16 (co 2,0) min. 80cm w zależności od potrzeb szpitala	

..... dnia ..... r. .....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 12 – Sondy, dreny, zgłębniki V

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Sonda do żywienia dla noworodków z PCV jałowa rozmiar CH 4, 5, 6, 7, 8 dł.40 cm w zależności od potrzeb szpital	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 13 – Sondy, dreny, zgłębniki VI

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Cewnik do embolektomii i trombolektomii (Fogarty ego) jednokanałowe , sterylne jednorazowe. Pojemność napełnionego balonika 4, 5 ml. Z linijką kontrastującą do RTG. Rozmiary: CH 6 do rozm.CH 12 (co 2,0)- Rozmiary w zależności od potrzeb szpitala.	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 14 – Sondy, dreny, zgłębniki VII

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Cewniki do podawania tlenu (wąsy do tlenu) długość od 140 do 500 cm.	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 15 – Strzygarka elektryczna z ostrzami wymiennymi jednorazowymi

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Produkt posiadający ruchomą głowicę Bezprzewodowy, zawierający akumulator Z oddzielną ładowarką z przewodem elektrycznym, zasilanie 230 – 240 V Bateria zapewniająca min. 120 min. ciągłej pracy Czas ładowania w pełni rozładowanej baterii max. 4 godz. Ergonomiczny kształt zapewniający bezpieczny chwyt. Lampka kontrolna wskazująca stan baterii Możliwość stosowania różnych technik czyszczenia i dezynfekcji (opłukanie , zanurzenie, spryskanie) wielorazowa	
2	Ostrza do strzyżarki z pkt.1 Produkt jednorazowego użytku Całkowita szerokość 38mm (+/- 2 mm) , szerokość brzegu tnącego 30mm (+/- 2 mm) Możliwość wymiany zgodnie z techniką aseptyczną (bezdotykowo) Ostrze zapobiegające pociągnięciu skóry w kierunku części tnącej Przeznaczone do każdego rodzaju owłosienia Pakowane pojedynczo w opakowanie umożliwiające bezdotykowe zakładanie ostrza	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 16 – Różne materiały medyczne

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Kołnierz ortopedyczny typu Wiz loc produkt jednoczęściowy, wielokrotnego użytku(min.10-cio krotnego zastosowania) przystosowany do dezynfekcji lekkimi roztworami , powszechnie stosowanych płynów dezynfekcyjnych wykonany z tworzywa sztucznego wyścielonego od strony wewnętrznej pianką zwiększającą komfort pacjenta produkt posiadający regulację podparcia potylicy, z płynną regulacją podparcia żuchwy zapięcie z taśmy, otwory umożliwiające badanie tętna, przenikliwy dla promieni RTG produkt uniwersalny ,wielorozmiarowy	
2	Kołnierz ortopedyczny typu Campa produkt jednorazowego użytku, dwuczęściowy, obie połówki kołnierza połączone ze sobą mocnymi rzepami wykonany z elastycznego ,termoplastycznego tworzywa unieruchamiający i stabilizujący kręgosłup szyjny posiadający miękkie zakończenie krawędzi zapobiegające uciskom posiadający regulację wysokości za pomocą rzepów Rozmiary: S, M, L	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 17 – Paski fluoresceinowe

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Produkt jałowy .Stosowane w tonometrii aplanacyjnej Goldmanna do oceny ciśnienia wewnątrzgałkowego. Każdy pasek pakowany osobno, w sposób sterylny. Op. 100 szt.	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 18 – Układy oddechowe pediatryczne

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Jednorazowy układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym, zawiera generator czterodyszowy znacznie ograniczający wysiłek oddechowy pacjenta pracujący przy ciśnieniu zasilającym 60 cm H2O	
2	Jednorazowa samonapełaniająca się komora noworodkowa do nawilżacza Fisher&Pykel MR 85	
3	Łącznik czujnika oddechów brzuszny	
4	Filtr bakteryjny tłumiący szum	
5	System mocujący układ pacjenta. rozmiar: XS,S.SM,M.L.XL	
6	Maski donosowe. Rozmiar: S,M,L,XL	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 19 – Przyrządy do anestezji i resuscytacji- rurki I

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Rurki tracheostomijne z jednym mankietem przezroczyste w całości widoczne w rtg, z elastycznym przezroczystym kołnierzem, z samoblokującym się mandrynem z otworem na prowadnice Selingera, jednorazowego użytku	
2	Rurki tracheostomijne z podwójnym mankietem wykonane z silikonu lub jego mieszaniny, półprzezroczyste lub nieprzezroczyste, jednorazowego użytku,sterylne	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 20 – Jednorazowe materiały medyczne

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Okularki bezpieczne na oczy Opis produktu: -jednoczęściowe -dopasowujące się do twarzy dziecka -zrobione z materiału przepuszczającego lecznicze promieniowanie, nie zawierające lateksu -mocowanie na rzepy z możliwością regulacji obwodu i z mocowaniem na głowie -sterylne -pakowane pojedynczo Rozmiar w zależności od potrzeb szpitala	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 21 – Stabilizator rurki intubacyjnej

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Stabilizator rurki intubacyjnej wykonany z wysokiej jakości materiałów. Posiadający: - uniwersalne rzepy umożliwiające szybkie i skuteczne umocowanie stabilizatora wokół głowy - regulowany uchwyt pozwalający na łatwe i szybkie zamontowanie każdego rozmiaru rurki intubacyjnej - gryzak zapobiegający traumatyzacji pacjenta i uszkodzeniu (nadgryzieniu rurki) - dodatkowy otwór umożliwiający odsysanie treści pokarmowej, śliny i krwi z jamy ustnej Produkt jednorazowego użytku Sterylizowany tlenkiem etylenu Pakowany pojedynczo w opakowanie typu papier/folia Mocowanie pionwe lub poziome w zalezności od potzeb szpitala.	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 22 – Prowadnica do trudnych intubacji

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Wykonana z materiału o właściwościach poślizgowych. Elastyczna typu Bougie. Wzmocniona na całej długości. Skalowana co 1 cm z zagiętym końcem ułatwiającym wprowadzanie. Wielorazowa dostarczana w sztywnym futerale z instrukcją dezynfekcji i sterylizacji. Jałowa. Rozmiar: 3.3 dł. 600 mm 3.3 dł. 800 mm 3.3 dł. 1000 mm 5.0 dł. 600 mm 5.0 dł. 800 mm 5.0 dł. 1000 mm	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 23 – Przyrządy do anestezji i resuscytacji – rurki I

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Rurka Combitube dotchawicza dwuświatłowa rurka dotchawicza w zestawie ze strzykawką i cewnikiem do odsysania, jednorazowa. Rozmiar 31 Fr, 41 Fr w zależności od potrzeb szpitala	
2	Obwód jednorurowy do Pneumopac z linią do monitorowania ciśnienia, filtrem i nasadką odchylającą strumień powietrza wdychanego.	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Część nr 24 – Kaniule

Lp.	**Nazwa asortymentu / parametry wymagane**	**Parametry oferowane (należy dokładnie określić /opisać parametry oferowanego asortymentu)**
1	Kaniula dożylna bezpieczna produkt sterylny, jednorazowego użytku, wykonana z biokompatybilnego silkonowanego poliuretanu, paski kontrastujące w promieniach RTG, możliwość identyfikacji radiologicznej położenia kaniuli, zastawka bezzwrotna zapobiegająca wypływowi krwi ,samozamykający się korek portu, bez zawartości lateksu, posiadające barwne oznakowanie portu i jednostkowym opakowaniu, łatwość wkłucia (ostra) ,niepirogenna, nietoksyczna Rozmiary:	
a	22 G 0,9 długość min. 25 mm, min. przepływ 42 ml/ min	
b	20 G 1,1 długość min. 32 mm, min. przepływ 67 ml/ min	
c	18 G 1,3 długość min. 32 mm, min. przepływ 103 ml/ min	
d	17 G 1,5 długość min. 45 mm, min. przepływ 133 ml/ min	
e	16 G 1,8 długość min. 45 mm, min. przepływ 236 ml/ min	
f	14 G 2,0 długość min. 45 mm, min. przepływ 270 ml/ min	
2	Kaniula dożylna produkt sterylny, jednorazowego użytku, wykonana z biokompatybilnego silkonowanego poliuretanu, bez zawartości lateksu, łatwość wkłucia (ostra), paski kontrastujące w promieniach RTG, końcówka dożylna z portem iniekcyjnym, samozamykający się korek portu, końcówka plastikowa wkładana do żyły nie może się rozwarstwiać, niepirogenna, nietoksyczna ,wyposażona w skrzydełka umożliwiające stabilne mocowanie, korek typu luer – lock Rozmiary:	
a	24 G 0,7 długość min. 19 mm, min. przepływ 22 ml/ min	
b	22 G 0,9 długość min. 25 mm, min. przepływ 36 ml/ min	
c	20 G 1,1 długość min. 33 mm, min. przepływ 61 ml/ min	

3	Kaniula dożylna produkt sterylny, jednorazowego użytku, wykonana z biokompatybilnego silkonowanego poliuretanu bez zawartości lateksu, łatwość wkłucia (ostra), paski kontrastujące w promieniach RTG, bez portu dodatkowego ze zdejmowanym uchwytem ułatwiającym wprowadzenie cewnika, końcówka plastikowa wkładana do żyły nie może się rozwarstwiać Rozmiary:	
a	26 GA 0,6 długość 19 mm, przepływ 13 ml/ min	
b	24 GA 0,7 długość 19 mm, przepływ 13 ml/ min	

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ROZDZIAŁ IV

UMOWA /WZÓR/

na zakup i dostawę jednorazowej odzieży medycznej, podkładów, jednorazowych materiałów medycznych, sond, drenów, zgłębników, zestawów do punkcji i drenażu, przyrządów do anestezji i resuscytacji oraz kaniul dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Część nr … - …….

zawarta w dniu ……..2020r. w Grójcu pomiędzy:

Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu (05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10), wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000351118, posiadającą NIP 797-201-92-61 i REGON 142203546, zwaną dalej **„Zamawiającym”** reprezentowanym przez:

……. – Prezesa Zarządu

a

……z siedzibą w …… posiadającym NIP ……, REGON …….., zwanym dalej „**Wykonawcą**”, reprezentowanym przez:

…….……..

wyłonionym w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości przekraczającej równowartość 30.000 euro - zgodnie art. 39 - 46 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164, z późn. zm.) - w trybie przetargu nieograniczonego,

Zamawiający i Wykonawca zwani w dalszej części umowy łącznie **„Stronami”** lub oddzielnie **„Stroną”,**

o następującej treści:

I. PRZEDMIOT UMOWY

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostarczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego ..... w ilości i asortymencie określonym w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Ustalone w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy ilości stanowią wielkości szacunkowe, które mogą ulec zmianie stosownie do rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
3. Zmiany, o których mowa w ust. 2 nie mogą prowadzić do zwiększenia wartości brutto umowy o której mowa w § 6 ust. 1 umowy, a w przypadku zmniejszenia ilości przedmiotu umowy nie będą służyć Wykonawcy żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

II. DOSTAWA

§ 2.

1. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego – zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu znak: **PCMG/P-18/2020**
2. Na każdorazowe pisemne zamówienie Zamawiającego Wykonawca będzie dostarczał przedmiot umowy w opakowaniach jednostkowych i zbiorczych producenta oznaczonych zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami.
3. Przedmiot umowy będzie dostarczany do Zamawiającego z zachowaniem warunków przechowywania i transportu zgodnych z wymaganiami producenta.
4. Wykonawca dostarczy bezpośredniemu odbiorcy dokumenty dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie Polski na każde żądanie Zamawiającego.

§ 3.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu przedmiot umowy sukcesywnie w ciągu **24 miesięcy od daty zawarcia umowy.**
2. Szczegółowe terminy dostaw przedmiotu umowy oraz jego asortyment będą podawane przez Zamawiającego w formie pisemnego zamówienia e-mailem z …. dniowym wyprzedzeniem.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonywania zamówień z zakresu poszczególnych asortymentów w zależności od własnych potrzeb, bez względu na ilości danego asortymentu podanego w Załączniku nr 1 pod warunkiem nie przekroczenia globalnej wartości umowy.

4. W imieniu Zamawiającego zamówienia, o których mowa w ust. 2 i 3, będzie składał: Pracownik Działu Zamówień Publicznych, Zaopatrzenia z Magazynami, Inwestycji i Środków Unijnych lub osoba zastępująca, która będzie również odpowiedzialna za realizację umowy.
5. Przedmiot umowy ma być dostarczany do Magazynu Zamawiającego lub innego miejsca wyznaczonego Zamawiającego.
6. Za termin dostawy rozumie się datę podpisania przez Zamawiającego dokumentu dostawy.
7. W przypadku braku możliwości zrealizowania w całości zamówienia częściowego Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego potwierdzania e-mailem realizowanego zamówienia częściowego z wyszczególnieniem ilości brakującego asortymentu w danym zamówieniu częściowym.

§ 4.

Strony uzgadniają, że przedmiot umowy zostanie wykonany przez:

1.1 Wykonawcę osobiście

1.2. Wykonawcę osobiście, za wyjątkiem części zamówienia powierzonej podwykonawcy lub podwykonawcom w zakresie ……..[1]

§ 5.

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy:

1. w przypadku braku możliwości dostawy przedmiotu umowy za każdorazową zgodą Zamawiającego dopuszcza się dostawę produktu zamiennego (np. produkt od innego producenta) pod warunkiem, że jego cena nie będzie przewyższać ceny asortymentu zaoferowanego w ofercie;
2. poprzez wydłużenie czasu jej obowiązywania w sytuacji, gdy umowa nie zostanie w całości wykonana z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego,
3. poprzez zmianę terminu ważności przedmiotu umowy określonego w § 8 ust. 3 niniejszej umowy, za każdorazową zgodą Zamawiającego;
4. w zakresie zmiany ceny jednostkowej oraz wartości brutto umowy. Zmiana ta może nastąpić jedynie w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług.
5. w przypadku stosowania przez Wykonawcę wszelkich rabatów, upustów, obniżek cen jednostkowych przedmiotu umowy Zamawiający będzie nimi objęty w okresie obowiązywania umowy.

[1] Jeśli dotyczy

III. WARTOŚĆ UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 6.

1. Wartość brutto umowy wynosi: …….. *(słownie: ……)* .
2. Wartość brutto umowy obliczono przy zastosowaniu cen jednostkowych określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wartość, o której mowa w ust. 1 obejmuje:
   a) wartość przedmiotu umowy,
   b) wszelkie koszty transportu krajowego i zagranicznego,
   c) ubezpieczenie towaru w kraju i za granicą do czasu przekazania go Zamawiającemu,
   d) opłaty pośrednie, np. opłaty lotniskowe, koszty rewizji generalnej,
   e) koszty załadunku i rozładunku u Zamawiającego,
   f) wszelkie koszty odprawy celnej,
   g) cło, podatek VAT.
4. Ceny jednostkowe określone w Załączniku nr 1 do umowy nie mogą ulec podwyższeniu w okresie obowiązywania umowy, niezależnie od zmian ilości zamówień w poszczególnych asortymentach, a w szczególności w przypadku zmniejszenia ilości zamówienia.

§ 7.

1. Zapłata wynagrodzenia za przedmiot umowy obejmować będzie zbiorczo wszystkie dostawy zrealizowane w danym miesiącu kalendarzowym.

2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany przez niego na fakturze lub rachunku obejmującej dostawy za dany miesiąc kalendarzowy. Wykonawca oświadcza, iż jest czynnym podatnikiem podatku VAT, a nr rachunku bankowego, który wskazany zostanie w treści faktury lub rachunku znajduje się w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT prowadzonego przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej.

3. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności przelewem w terminie ….. **dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

4. Podstawą do wystawienia faktury lub rachunku będzie protokół (protokoły) odbioru przedmiotu umowy za miesiąc kalendarzowy, którego dotyczy płatność wynagrodzenia.

5. W przypadku niedotrzymania terminu płatności wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.

6. Wszelkie płatności będą dokonywanie w złotych polskich.

IV. GWARANCJA

§ 8.

1. Pod pojęciem gwarancji rozumie się okres ważności przedmiotu umowy.
2. Wykonawca gwarantuje wysoką jakość dostarczonego przedmiotu umowy.
3. Zamawiający wymaga, aby dostarczony przez Wykonawcę przedmiot umowy posiadał okres ważności co najmniej ..... miesięcy licząc od daty dostawy do Zamawiającego. Zamawiający przewiduje w uzasadnionych przypadkach możliwość zmiany zawartej umowy w zakresie terminu ważności.

§ 9.

1. W razie stwierdzenia wad przedmiotu umowy w okresie gwarancyjnym, Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwego przedmiotu umowy na wolny od wad - w terminie 2 dni od otrzymania pisemnej reklamacji Zamawiającego.
2. Odrzucenie przez Wykonawcę reklamacji upoważnia Zamawiającego, do zasięgnięcia opinii lub ekspertyzy właściwego podmiotu lub skierowania sprawy celem rozstrzygnięcia przez sąd.
3. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem opinii lub ekspertyzy ponosi Wykonawca.
4. Od daty potwierdzenia przyjęcia przedmiotu umowy przez Zamawiającego, Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za wady powstałe na skutek niewłaściwego postępowania Zamawiającego, a w szczególności postępowania niezgodnego z instrukcją producenta.

V. ZASADY ODPOWIEDZIALNOŚCI

§10.

1. Strony uzgadniają, że w przypadku, gdy Wykonawca opóźni się z przyczyn leżących po jego stronie, z dostarczeniem przedmiotu umowy do Zamawiającego w odniesieniu do terminów określonych w niniejszej umowie w części dotyczącej warunków dostawy (§3 ust. 2 lub 3) lub reklamacji (§9 ust. 1), Zamawiający ma prawo żądać kary umownej w wysokości 0,2% wartości netto niewykonanej części dostawy za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania postanowień niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego, bądź odstąpienia Zamawiającego od umowy lub jej rozwiązania bez zachowania

okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości netto niezrealizowanej części umowy.

§ 11.

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w którymkolwiek z terminów określonych w części dotyczącej dostaw (§ 3 ust. 2 lub 3), Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego Wykonawcy w liczbie i asortymencie odpowiadającym niezrealizowanej części dostawy.
2. Zakup interwencyjny skutkuje zmniejszeniem ilości przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.
3. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną umowną niewykonanej części dostawy.

§ 12.

Ustalenia §10 i §11 nie wykluczają prawa Zamawiającego do żądania od Wykonawcy, na zasadach ogólnych odszkodowania do pełnej wysokości szkody, w każdym przypadku niewykonania, bądź nienależytego wykonania zobowiązań umownych przez Wykonawcę.

§ 13.

1. W przypadku, gdy którakolwiek ze Stron nie jest w stanie wywiązać się ze swych zobowiązań umownych w związku z okolicznościami siły wyższej - druga Strona powinna być poinformowana na piśmie, w terminie do 7 dni od dnia zaistnienia tych okoliczności, pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
2. Gdy okoliczności siły wyższej uniemożliwiają jednej ze Stron umowy wywiązanie się ze swych zobowiązań umownych przez okres dłuższy niż 2 miesiące, Strony umowy mogą rozwiązać umowę w całości lub w części bez odszkodowania. W takim przypadku rozwiązania umowy, jej wykonanie i końcowe rozliczenie powinno być uzgodnione przez obie Strony umowy.
3. Pod pojęciem siły wyższej rozumie się wydarzenia i okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, niezależne od dobrej woli i intencji którejkolwiek ze Stron umowy.

§ 14.

Wykonawca nie jest uprawniony do przenoszenia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 15.

W przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Zamawiającemu z roszczeniami z tytułu praw patentowych lub autorskich dotyczących przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosi Wykonawca.

VI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 16.

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 17.

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Ponadto Zamawiający może odstąpić od umowy, bądź jej części w następujących przypadkach:
   - Wykonawca pozostaje w zwłoce z rozpoczęciem realizacji zamówienia tak dalece, że nie jest możliwe jej wykonanie w ustalonym terminie;
   - dostarczony przedmiot umowy nie spełnia wymogów, o których mowa w niniejszej umowie, a wykonawca odmówił jego wymiany na wolny od wad;
   - zachodzą przesłanki określone w art. 491 kodeksu cywilnego bądź innych przepisach kodeksu cywilnego.
3. Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień przez Wykonawcę.
4. Odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, 2 i 3 Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.

§ 18.

Wszelkie spory między Stronami, których nie da się rozstrzygnąć polubownie wynikłe w związku albo na podstawie niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 19.

1. Strony podają następujące dane kontaktowe:

   Zamawiający:

   adres: Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec

   telefon / fax: tel. 48 664 91 01 / fax 48 664 21 81

   adres poczty elektronicznej: sekretariat@pcmg.pl

   osoba do kontaktu: ..... lub osoba zastępująca tel. ……..

   Wykonawca:

   adres: ……

   telefon / fax: ……..

   adres poczty elektronicznej: ……

   osoba do kontaktu: …….

2. Każda ze Stron jest uprawniona do zmiany osoby kontaktowej jak również zmiany danych kontaktowych, o których w ust. 1 powyżej. Zmiana osoby kontaktowej oraz danych kontaktowych nie stanowi zmiany Umowy. Strona dokonująca tej zmiany powinna poinformować o tym niezwłocznie drugą ze Stron.

§ 20.

Zmiany, uzupełnienia umowy, powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 21.

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy

Załącznik nr 2 – Specyfikacja techniczna

Załącznik nr 3 – Protokół odbioru

WYKONAWCA *ZAMAWIAJĄCY*

……. .....

Załącznik nr 3 do Umowy nr ……..

……, …….

PROTOKÓŁ ODBIORU

Sprzedawca

Odbiorca

Lp.	Przedmiot dostawy	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT %
1						
2						
				Razem		X

UWAGI

Protokół wystawił