****

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14 , tel/fax: (32) 67-215-32, tel. 67-403-61

e-mail: [szpital@szpitalzawiercie.pl](mailto:szpital@szpitalzawiercie.pl) ,

Zawiercie, dnia 30.12.2015 r.

Znak: ZP/PN/91/2015

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW**

**ZAMÓWIENIA**

Dotyczy przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 207.000 euro na:

**Dostawę materiałów szewnych: nici chirurgicznych, siatek przepuklinowych i staplerów dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu – 24 pakiety (zadania).**

Kod CPV 33.14.11.20 – 7 - Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

33.14.11.21 - 4 - Szwy chirurgiczne

33.14.11.22.- 1 – Klamry chirurgiczne

33.14.11.28 -3 - Igły do szycia

**ZATWIERDZIŁ:**

**p.o. z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa**

**Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

…………………………………..

dr n. med. Sławomir Mika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON 276271110 NIP 649-19-18-293

1. ***INFORMACJE OGÓLNE.***
2. ***Informacja o przetargu.***

Postępowanie dotyczy sukcesywnej dostawy materiałów szewnych: nici chirurgicznych, siatek przepuklinowych i staplerów dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu – 24 pakiety ( zadania) przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy.

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o ustalonej wartości zamówienia poniżej 207 000 EURO.

Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. [Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423, 768, 811, 915, 1146 i 1232).](http://www.uzp.gov.pl/cmsws/page/GetFile1.aspx?attid=7965)

**W korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się znakiem postępowania ZP/PN/91/2015**.

2. ***Nazwa oraz adres zamawiającego:***

**Szpital Powiatowy w Zawierciu**

**42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14**

**tel. 032 67 40350 , 67 40 361, fax 032 67 215 32**

**Godziny urzędowania: 7,30 – 15,00**

**REGON 276271110, NIP 649-19-18-293**

[**www.szpitalzawiercie.pl**](http://www.szpitalzawiercie.pl/) **email:** [**iwestycje@szpitalzawiercie.pl**](mailto:iwestycje@szpitalzawiercie.pl)

3. *Wykonawcy.*

* w przetargu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 oraz nie podlegają wykluczeniu na podstawie art.24 ust. 1, 2 i 2a ustawy - Prawo zamówień publicznych (Pzp).
* wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego.
* o udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy występujący wspólnie.
* o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, których oferta odpowiada warunkom zawartym w ustawie Pzp i spełnia wymagania określone w niniejszej siwz.

1. ***PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA***

1. Zgodnie z CPV 33.14.11.20 – 7 - Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

33.14.11.21 - 4 - Szwy chirurgiczne

33.14.11.22.- 1 – Klamry chirurgiczne

33.14.11.28 -3 - Igły do szycia

**2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

1) Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa materiałów szewnych ( nici chirurgiczne,

siatki, staplery) w asortymencie i ilościach określonych w załączonych 24 częściach/pakietach

do Apteki Szpitala Powiatowego w Zawierciu.

Szczegółowy zakres i wymagania odnośnie przedmiotu zamówienia zawiera załącznik

nr 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, będący jednocześnie formularzem

cenowym.

2) Oferowane materiały będące wyrobami medycznymi w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych.( Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679) muszą być oznakowane znakiem CE i posiadać ważną deklarację zgodności CE.

3) Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych tj. na poszczególne

pakiety. W ramach pakietu należy zaoferować wszystkie wymienione pozycje.

4) Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie części zamówienia, której

wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

5) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych

6) Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej

7) Zamawiający przewiduje udzielenia w okresie 3 lat zamówień uzupełniających o wartości nie przekraczającej 20 % zamówienia podstawowego.

**3. Wymagania stawiane Wykonawcy w zakresie przedmiotu zamówienia:**

- Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i

jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.

- Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy,

- Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez

zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem wykonawcy.

- Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów faks oraz innych

ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

- Wykonawca wyrazi zgodę na minimum 60-dniowy termin płatności.

- Wykonawca powinien zapewnić pełny asortyment dla danego pakietu, płynną realizację

zamówień oraz transport do magazynu Zamawiającego na własny koszt.

- Do oferty należy dołączyć katalogi wraz z opisami technicznymi oferowanych wyrobów,

certyfikaty i świadectwa wymagane ustawą o wyrobach medycznych oraz próbki

oferowanych wyrobów wymienione w załączniku nr 2 – ostatnia kolumna.

W celu potwierdzenia spełniania wymaganych parametrów granicznych Zamawiający

może zażądać po otwarciu ofert dostarczenia także innych próbek oferowanych

materiałów.

- Zamawiający wymaga w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego

producenta.

- Termin przydatności oferowanych materiałów nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc

od daty dostarczenia ich do zamawiającego.

- Oferowane materiały będące wyrobami medycznymi w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010

roku o wyrobach medycznych.( Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679) muszą być oznakowane znakiem

CE i posiadać ważną deklarację zgodności CE.

- Cykliczne dostawy nici, materiałów szewnych, hemostatycznych i siatek będą realizowane na

podstawie zamówień Zamawiającego dostosowanych do bieżących potrzeb w terminie max. 3

dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. W wyjątkowych wypadkach dostawy na cito w

terminie 24 godz.

Cykliczne dostawy staplerów będą realizowane na podstawie zamówień Zamawiającego

dostosowanych do bieżących potrzeb w terminie określonym w ofercie najkorzystniejszej, z tym,

że termin ten nie może być dłuższy niż 3 dni robocze od złożenia zamówienia. Termin realizacji

zamówienia stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.

- Wykonawca zagwarantuje, że ceny jednostkowe netto nie ulegną podwyższeniu przez cały okres

realizacji zamówienia.

4. Określone w formularzu asortymentowo-cenowym ilości (załącznik Nr 1 do SIWZ) są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zastosowania prawa opcji, tj. z uwagi na specyfikę przedmiotu zamówienia wielkość i wartość przedmiotu zamówienia może ulec zmniejszeniu w granicach 40 % wartości umowy, zależnie od rzeczywistych potrzeb wynikających z działalności Zamawiającego w okresie realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty wyłącznie za zrealizowane dostawy. Wykonawca w stosunku do Zamawiającego nie będzie miał żadnych roszczeń z tytułu nie zamówienia całej ilości wyszczególnionych materiałów.

Wartość realizowanego zamówienia rocznego nie może przekroczyć kwoty określonej w umowie zawartej z wybranym Wykonawcą.

5. W trakcie realizacji umowy Zamawiający może dokonywać przesunięć ilościowych między

poszczególnymi pozycjami asortymentu w granicach wartości zawartej umowy.

1. **Termin wykonania zamówienia**

Wymagany termin wykonania zamówienia: dostawy sukcesywne od dnia obowiązywania umowy przez 12 miesięcy, lub do wyczerpania łącznej maksymalnej kwoty, określonej w umowie.

Realizacja poszczególnych dostaw odbywać się będzie zgodnie z potrzebami Zamawiającego, w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania pisemnego zamówienia.

**IV . OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia został podzielony na 24 pakiety/ zadania:

**Pakiet nr 1 – Szwy wchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej**

**Pakiet nr 2 – Szwy wchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej**

**Pakiet nr 3 – Szwy wchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej**

**Pakiet nr 4 – Szwy syntetyczne niewchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii**

**Ogólnej**

**Pakiet nr 5 – Szwy niewchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej**

**Pakiet nr 6 – Szwy niewchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej**

**Pakiet nr 7 – Wchłanialne materiały hemostatyczne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii**

**Ogólnej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.**

**Pakiet nr 8 – Szwy wchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Urazowej**

**Pakiet nr 9 – Szwy wchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Urazowej**

**Pakiet nr 10 – Szwy niewchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii**

**Urazowej**

**Pakiet nr 11 – Szwy syntetyczne niewchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii**

**Urazowej**

**Pakiet nr 12 - Materiały hemostatyczne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Urazowej**

**Pakiet nr 13 - Materiały hemostatyczne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Urazowej**

**Pakiet nr 14 - Nici chirurgiczne i materiały szewne dla Bloku Operacyjnego**

**Oddziału Ginekologiczno - Położniczego,**

**Pakiet nr 15 – Wchłanialne materiały hemostatyczne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii**

**Ogólnej i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.**

**Pakiet nr 16 - Szwy wchłanialne dla Oddziału Ratunkowego**

**Pakiet nr 17 - Szwy syntetyczne niewchłanialne, monofilamentowe dla Oddziału**

**Ratunkowego**

**Pakiet nr 18 - Nici chirurgiczne i mat. hemostatyczne dla OAiIT, Okulistyki i Poradni**

**Sutka, Dermatologii**

**Pakiet nr 19 - Nici chirurgiczne dla OAiIT, Poradni Sutka, Poradni Chirurgii Ogólnej i**

**Dermatologii**

**Pakiet nr 20 – Nici chirurgiczne dla Bloku Operacyjnego Oddziału Okulistyki**

**Pakiet nr 21 – Sterylne paski do ran dla Bloku Operacyjnego i Szpitalnego Oddziału**

**Ratunkowego**

**Pakiet nr 22 – Staplery chirurgiczne**

**Pakiet nr 23 – Siatki przepuklinowe niewchłanialne**

**Pakiet nr 24 – Siatki przepuklinowe niewchłanialne**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety, zgodnie z

załącznikiem nr 2 do SIWZ. W ramach zadania należy zaoferować wszystkie wymienione

pozycje. Brak jakiejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty na określone zadanie.

**V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny**

**spełniania tych warunków**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu

z art. 24 ust. 1,2 i 2 a oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1

ustawy Prawo Zamówień Publicznych, dotyczące:

* 1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
  2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
  3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do

wykonania zamówienia,

* 1. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Wykonawca na żądanie Zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1,2 i 2 a.

**2. Opis sposobu oceny spełniania poszczególnych warunków:**

**2.1. Wiedza i doświadczenie:**

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, których wiedza i doświadczenie pozwoli na prawidłowe wykonanie zamówienia, w szczególności o zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy , którzy w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonali co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, o wartości brutto nie mniejszej niż:

Pakiet nr 1 – 6 000,- zł

Pakiet nr 2 – 800,- zł

Pakiet nr 3 – 10 000,- zł

Pakiet nr 4 - 2 500 ,- zł

Pakiet nr 5 - 7 000,- zł

Pakiet nr 6 – 2 500,- zł

Pakiet nr 7 - 5 000,- zł

Pakiet nr 8 - 18 000,- zł

Pakiet nr 9 - 5 200,- zł

Pakiet nr 10 – 14 000,- zł

Pakiet nr 11– 4 500,- zł

Pakiet nr 12– 800,- zł

Pakiet nr 13 - 700,- zł

Pakiet nr 14 - 11 000,- zł

Pakiet nr 15 – 5 000,- zł

Pakiet nr 16 - 2 100,- zł

Pakiet nr 17 – 4 500,- zł

Pakiet nr 18 - 2 500,- zł

Pakiet nr 19 – 3 300,- zł.

Pakiet nr 20 - 4 000,- zł

Pakiet nr 21- 700,- zł

Pakiet nr 22 - 310 000,- zł

Pakiet nr 23 - 3 500,- zł

Pakiet nr 24 - 8 000,- zł

Na potwierdzenie warunku Zamawiający wymaga złożenia stosownego wykazu wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem stosownych dowodów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wzór wykazu dostaw stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

Zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form w jakich te dokumenty mogą być składane dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie dostaw mogą być:

- poświadczenia np. referencje, z tym , że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

- oświadczenie Wykonawcy, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

Jeżeli Wykonawca wykonywał wcześniej dostawy na rzecz Zamawiającego, które są ujęte w wykazie wykonanych dostaw nie ma obowiązku przedkładania ich dowodów wraz ze składaną ofertą.

**2.2. Sytuacja ekonomiczna i finansowa:**

O zamówienie mogą się ubiegać wykonawcy, których sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwoli na wykonanie zamówienia, w szczególności o zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy złożą oświadczenie o spełnianiu warunku według wzoru stanowiącego załącznik nr 3.

**2.3. Potencjał techniczny i osoby zdolne do wykonania zamówienia:**

O zamówienie mogą się ubiegać wykonawcy, którzy dysponują lub będą dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie potwierdzające spełnianie warunku według wzoru stanowiącego załącznik nr 3.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z ust. 2b, odpowiada

solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych

zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

**2.4. Brak podstaw do wykluczenia z postępowania.**

**1) Na potwierdzenie, że wykonawcy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 2 pkt. 5 ustawy, zamawiający wymaga złożenia n/wym. dokumentów:**

a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie okoliczności, o których mowa w art.

24 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zawarte w treści załącznika nr 4 do SIWZ;

b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności

gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu

wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo

zamówień publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu

składania ofert;

c) listę podmiotów należących do tej samy grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt. 5

ustawy albo informacja o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.- wzór oświadczenia - zał. nr 7

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, warunki dotyczące braku podstaw do wykluczenia powinien spełniać każdy z wykonawców samodzielnie.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej

Polskiej stosuje się § 4 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r. w sprawie

rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te

dokumenty mogą być składane.

Dokumenty wymagane od Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2.4.b) składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub

miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej zastępuje się je

dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem

sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego

odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub

miejsce zamieszkania.

**2)** Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, 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 dowolnych środków dowodowych. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinionemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia.

**3.** ***W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w***

***niniejszej specyfikacji do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:***

- dokumenty potwierdzające, że oferowane wyroby medyczne spełniają wymagania określone

ustawą o wyrobach medycznych (właściwe pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i stosowania

na terenie RP, oznakowanie znakiem CE i deklaracja zgodności CE)

***-*** katalogi wraz z opisami technicznymi oferowanych wyrobów.

Ocena spełnienia w/w warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w złożonych oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w pkt. VI SIWZ.

Zgodnie z art. 26 ust.3 Zamawiający wezwie wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane oświadczenia lub dokumenty zawierające błędy lub wadliwe pełnomocnictwa do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

**VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**

1. Dokumenty i oświadczenia jakie musi zawierać oferta:
2. Wypełniony szczegółowo formularz oferty- zał. nr 1 do SIWZ,
3. Wypełniony formularz cenowy dla pakietu, którego dotyczy oferta– zał.nr 2 do SIWZ,
4. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ,
5. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień Publicznych sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ.

5 ) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności

gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu

wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo

zamówień publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu

składania ofert;

6) lista podmiotów należących do tej samy grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt. 5

ustawy albo informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.- wzór

oświadczenia - zał. nr 7

7) wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych

głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i

doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli

okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem wartości przedmiotu,

daty i miejsca wykonania, odbiorców oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że dostawy

te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.(załącznik nr 5)

8) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli nie wynika z dokumentów rejestrowych,

załączonych do oferty.

9) Wykaz części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

( o ile dotyczy) .

10) Dokumenty potwierdzające że, oferowane wyroby odpowiadają wymaganiom określonym w

niniejszej specyfikacji określone w cz. V pkt. 3

11) Próbki oferowanych wyrobów ( wskazane w zał. nr 2) umożliwiające dokonanie oceny

merytorycznej przedmiotu zamówienia.

12) Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji wykonawcy zasobów

niezbędnych do wykonania zamówienia - o ile dotyczy.

2. Wszystkie dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy z umieszczoną klauzulą „za zgodność z oryginałem”.

Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej autentyczności w inny sposób.

3. Oferta wspólna, składana przez dwa lub więcej podmiotów gospodarczych musi spełniać następujące warunki:

1) podmioty występujące wspólnie ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego i przedstawiają Zamawiającemu dokument, z którego wynika pełnomocnictwo w rozumieniu art. 23 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych,

2) spełniać warunki określone w pkt. V przy uwzględnieniu zsumowania danych od wszystkich podmiotów,

3) każdy z warunków określonych w pkt. V. od 2.1 do 2.3 winien spełniać co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie. Warunki określone w pkt. V. 2.4 (dotyczące braku podstaw do wykluczenia) powinien spełniać każdy z wykonawców samodzielnie. Oświadczenie o spełnianiu każdego z warunków, o których mowa w art.22 ust.1 składa co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.

4) Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie

podmioty występujące wspólnie. Wszelka korespondencja między zamawiającym a

wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia będzie kierowana

do ustanowionego pełnomocnika ze skutkiem dla mocodawców.

Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną

odpowiedzialność za wykonanie umowy.

**VII. Opis sposobu przygotowania oferty oraz warunki składania ofert.**

**1. Przygotowanie oferty**

1) Wykonawcy przedstawią oferty zgodnie z wymaganiami SIWZ. Treść oferty musi odpowiadać

treści specyfikacji. Alternatywy nie będą brane pod uwagę.

2) Oferta będzie napisana czytelnie, na formularzu oferty o treści załącznika nr 1 SIWZ, w języku polskim na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem oraz będzie podpisana przez upełnomocnionego przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy, trwale połączona ( zszyta dowolną techniką biurową), celem uniemożliwienia samoczynnej dekompletacji podczas pracy komisji. Wszelkie wymagane dokumenty stanowią załączniki do oferty.

3) Wszystkie strony formularza oferty, a także wszystkie załączniki do oferty winny być podpisane przez osobę (osoby) upoważnione do reprezentacji wykonawcy.

Miejsca, w których wykonawca naniósł poprawki lub korekty błędów będą parafowane przez osobę upoważnioną do reprezentacji wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę.

4) W przypadku gdy wykonawca jako załącznik do oferty dołącza kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy.

5) W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w § 1 ust. 2 i 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub te podmioty.

6) Zaleca się ponumerowanie i zaparafowanie wszystkich kolejnych stron oferty i załączników.

* 1. Każdy Wykonawca przedłoży tylko jedną ofertę, sam lub jako reprezentant spółki cywilnej lub konsorcjum. Oferty wykonawcy, który przedłoży więcej niż jedną ofertę zostaną odrzucone.
  2. Informacje niejawne.

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – co do których wykonawca zastrzegł, nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą być udostępniane – muszą być oznakowane klauzulą: „nie udostępniać - informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust.4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” (Dz.U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i załączone jako odrębna część, nie złączona z ofertą w sposób trwały.

10) Wykonawca zamieści ofertę w kopercie, która będzie zaadresowana do Szpitala Powiatowego w Zawierciu /pokój 11/, ulica Miodowa 14, 42-400 Zawiercie i opakowana w taki sposób aby nie można było zapoznać się z jej treścią do czasu otwarcia ofert.

**Oznakowanie koperty:**

* nazwa i adres wykonawcy, ( aby można było wycofać lub odesłać ofertę w przypadku złożenia po terminie)
* nazwa i adres zamawiającego,
* oznaczenie **„Przetarg nr 91** – „ Dostawa materiałów szewnych: nici chirurgicznych, siatek przepuklinowych i staplerów dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu- 24 pakiety**”**
* napis: „Nie otwierać przed dniem  **15.01.2016r.”** (termin otwarcia ofert).

**VIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

1. Składanie ofert.

Zamkniętą kopertę zawierającą ofertę należy złożyć w Dziale Zamówień Publicznych /pokój 11/ **Szpitala Powiatowego w Zawierciu, ulica Miodowa 14, 42-400 Zawiercie, w terminie do dnia 15.01.2016 r.** do godziny **10:00**

2. Otwarcie ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w Administracji Szpitala Powiatowego w Zawierciu, ulica Miodowa 14, 42-400 Zawiercie /pokój nr 11/ **w dniu 15.01.2016r.**

o godz. **10:15*,*** w obecności wykonawców, którzy zechcą być obecni na publicznym otwarciu ofert.

3. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną

zwrócone wykonawcom. W przypadku przesyłania oferty pocztą lub posłańcem, będzie się

uważać ofertę za złożoną w terminie, jeżeli w wyznaczonym terminie zostanie doręczona na

wskazane miejsce do Zamawiającego.

Pełne ryzyko nie doręczenia oferty w terminie spoczywa na wykonawcy.

4. Zmiana i wycofanie oferty.

Wykonawca może wprowadzić zmiany oraz wycofać złożoną przez siebie ofertę przed terminem składania ofert, pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie zostanie oznakowane jak w pkt. VII.10, a koperty będą dodatkowo oznaczone napisem „Zmiana” lub „Wycofanie”.

Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić do niej zmiany po upływie terminu składania ofert.

**IX. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami**

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie. Zamawiający dopuszcza również przekazywanie w/w dokumentów oraz informacji faksem lub elektronicznie. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub elektronicznie każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

2. Pracownikiem uprawnionym do kontaktu z wykonawcami w sprawach dotyczących procedury postępowania jest:

Specjalista Dz. Zam. Publ. - mgr Aneta Tyrała lub p. o Kierownik Działu Zamówień Publicznych – mgr Jacek Lipa

tel. **/ 032/67-40-361, fax. (32) 67 215 32 , e- mail: inwestycje@szpitalzawiercie.pl**

3. **Wyjaśnienia i modyfikacje SIWZ**

Wykonawca może zwracać się do zamawiającego o wyjaśnienie dotyczące treści SIWZ, kierując swoje zapytanie na piśmie, faksem lub drogą elektroniczną na adres zamawiającego:

Szpital Powiatowy w Zawierciu - Dział Zamówień Publicznych

ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie

nr faksu 032/67-215-32

[inwestycje@szpitalzawiercie.pl](mailto:inwestycje@szpitalzawiercie.pl)

4. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert

– pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 1.

5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekaże wykonawcom, którym

przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania,

oraz zamieści na stronie internetowej.

6. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert Zamawiający może

zmienić treść SIWZ zgodnie z art. 38 ust. 4 Pzp.

7. Dokonana w ten sposób zmiana specyfikacji zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie

internetowej oraz przekazana wszystkim wykonawcom którzy pobrali SIWZ i będzie dla nich

wiążąca.

8. Jeżeli w wyniku wprowadzonej zmiany specyfikacji jest niezbędny dodatkowy czas na

wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuży termin składania ofert,

informując o tym wykonawców, którym przekazano specyfikację oraz zamieszczając

informację na stronie internetowej.

9. Zamawiający nie przewiduje zebrania z wykonawcami.

**X. Wymagania dotyczące wadium.**

***Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.***

**XI. Termin związania ofertą**

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się

wraz z upływem terminu składania ofert.

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 ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**XII. Opis sposobu obliczania ceny.**

* + 1. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN i być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
    2. Cena określona przez Wykonawcę musi uwzględniać wszelkie wymagania zamawiającego określone w niniejszej specyfikacji oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
    3. Oferowaną cenę należy podać w PLN w formularzu oferty – załącznik nr 2 do SIWZ. Wszelkie kwoty wprowadzone do formularza oferty należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy ( do dwóch miejsc po przecinku), – „końcówki poniżej 0,5 gr. pomija się, a końcówki 0,5 gr i wyższe, zaokrągla się do 1 gr.”
    4. **Podane w ofercie ceny jednostkowe netto będą stałe przez cały okres obowiązywania umowy.**
    5. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.

**XIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z**

**podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

1. Badanie ofert złożonych przez wykonawców nie wykluczonych z postępowania zostanie przeprowadzone w dwóch etapach. W pierwszym etapie zamawiający dokona sprawdzenia ofert pod względem ich zgodności z przepisami ustawy Pzp oraz wymogami określonymi w siwz.
2. Ocena nie odrzuconych ofert, zakwalifikowanych do drugiego etapu zostanie przeprowadzona wg następujących kryteriów:

**Dotyczy pakietu nr 22**

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIUM** | **ZNACZENIE (WAGA)** |
| Cena za realizację zamówienia (zadania) | 90 % |
| Termin realizacji zamówienia cząstkowego | 10 % |

**Dla pozostałych pakietów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIUM** | **ZNACZENIE (WAGA)** |
| Cena za realizację zamówienia (zadania) | 70 % |
| Walory techniczne przedmiotu zamówienia | 30 % |

1. **W celu oceny poszczególnych ofert w zakresie kryterium jakości oferowanych wyrobów - wraz z ofertą wykonawcy przedłożą próbki oferowanych wyrobów, wymienione w załączniku nr 2.**
2. ***Ocena punktowa oferty - dotyczy pakietów 1-21 i 23-24:***

4.1.W zakresie kryterium CENA punktacja dokonywana będzie z uwzględnieniem relacji do

najkorzystniejszej oferty. Komisja dokona oceny według wzoru :

najniższa cena brutto spośród oferowanych

Ocena = ------------------------------------------------------- x 100 pkt. x 70 %

cena badanej oferty brutto

4.2. W zakresie kryterium WALORY TECHNICZNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – **ocena zostanie dokonana przez zespół operujący w oparciu o dostarczone próbki.**

Próbki zostaną wydane specjalistom branżowym na Blok Operacyjny Szpitala Powiatowego w Zawierciu w celu użycia do zabiegów. Na tej podstawie specjaliści branżowi dokonają oceny jakości próbek, przyznając punkty zgodnie z zapisem w pkt. 3.3.

4.3. Ocena jakości dostarczonych próbek zostanie przeprowadzona na podstawie poniższych

parametrów jakościowych:

**ZADANIE NR 1,2,3,4,5,6,8,9,10,11,14,16,17,18,19,20**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry dotyczące igły** | **Ilość punktów** | **Sposób oceny** |
| ostrość igły po wielokrotnym przejściu przez tkankę | 0 – 10 pkt | TAK – 10 pkt.  NIE – 0 pkt. |
| wytrzymałość na odkształcenie | 0 - 10 pkt. |  |
| stabilność w imadle | 0 - 10 pkt. |  |
| trwałość połączenia igły z nitką | 0 – 10 pkt. |  |
| gładkość przejścia igły w nitkę | 0 – 10 pkt. |
| **Parametry dotyczące nici** | |  |
| łatwość wiązania nici | 0 -10 pkt. |  |
| pewność, stabilność węzła po zawiązaniu | 0 – 10 pkt. |  |
| wytrzymałość nitki na zerwanie | 0 - 10 pkt. |
| brak „pamięci” nici po wyjęciu  z opakowania | 0 – 10 pkt. |  |
| elastyczność nitki | 0 – 10 pkt. |  |

**ZADANIE NR 7,13,15:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry dotyczące materiałów hemostatycznych** | **Ilość punktów** | **Sposób oceny** |
| Wchłanialność | 0 – 10 pkt | TAK – 10 pkt.  NIE – 0 pkt. |
| Elastyczność | 0 - 10 pkt. |  |
| Przyleganie do rany i łączenie z krwawiącą tkanką | 0 - 10 pkt. |  |
| Brak lepkości do rękawic | 0 – 10 pkt. |  |
| Brak kruszenia w polu operacyjnym | 0 – 10 pkt. |  |

**ZADANIE NR 12:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry dotyczące wosku kostnego** | **Ilość punktów** | **Sposób oceny** |
| Gotowość do użycia | 0 – 10 pkt | TAK – 10 pkt.  NIE – 0 pkt. |
| Smarowność umożliwiająca aplikację cienkiej warstwy | 0 - 10 pkt. |  |
| Plastyczność zapobiegająca kruszeniu materiału do pola operacyjnego podczas aplikacji | 0 - 10 pkt. |  |
| Brak lepkości do rękawic | 0 – 10 pkt. |  |

**ZADANIE NR 21:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry dotyczące pasków do ran** | **Ilość punktów** | **Sposób oceny** |
| Gotowość do użycia/pocięte | 0 – 10 pkt | TAK – 10 pkt.  NIE – 0 pkt. |
| Łatwość dopasowania do rany - elastyczność z określoną możliwością odkształcenia | 0 - 10 pkt. |  |
| Pewne przyleganie | 0 - 10 pkt. |  |
| Łatwość odklejenia paska zabezpieczającego -nośnika | 0 – 10 pkt. |  |
| Czystość po odklejeniu- brak pozostałości kleju na skórze | 0 - 10 pkt. |  |
| Brak odczynów | 0 - 10 pkt. |  |
| Brak lepkości do rękawic | 0 – 10 pkt. |  |

**ZADANIE NR 23:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry dotyczące siatek** | **Ilość punktów** | **Sposób oceny** |
| elastyczność w dopasowaniu siatki do tkanki powięziowej | 0 – 10 pkt | TAK – 10 pkt.  NIE – 0 pkt. |
| łatwość penetracji igły przez siatkę | 0 - 10 pkt. |  |
| brak strzępienia | 0 - 10 pkt. |  |
| możliwość cięcia w każdym kierunku | 0 – 10 pkt. |  |

Punktacja dokonywana będzie z uwzględnieniem relacji do najkorzystniejszej oferty.

Komisja dokona oceny według wzoru :

ilość punktów przyznana ofercie badanej

Ocena = -----------------------------------------------------------------x 100 pkt. x 30 %

maksymalna ilość punktów spośród wszystkich ofert

1. ***Ocena punktowa oferty - dotyczy pakietu nr 22:***

5.1.W zakresie kryterium CENA punktacja dokonywana będzie z uwzględnieniem relacji do

najkorzystniejszej oferty. Komisja dokona oceny według wzoru :

najniższa cena brutto spośród oferowanych

Ocena = ------------------------------------------------------- x 100 pkt. x 90 %

cena badanej oferty brutto

5.2. W zakresie kryterium termin realizacji punktacja dokonywana będzie w sposób następujący:

Termin realizacji zamówienia częściowego rozumiany jako ilość dni roboczych od złożenia zamówienia do czasu realizacji zamówienia częściowego:

za 1 dzień roboczy – Tn = 100 x 10 % pkt.

za 2 dni robocze – Tn = 50 x 10 % pkt.

za 3 dni robocze – Tn = 0 pkt.

Liczba punktów uzyskana przez n-tego wykonawcę (On) obliczona zostanie według wzoru:

On = Cn + Tn

***6.*** Oferta, która uzyska najwyższą sumaryczną ilość punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy który uzyska najwyższą ilość punktów.

***XIV. OTWARCIE OFERT.***

1. ***Otwarcie ofert.***

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w budynku Administracji Szpitala Powiatowego w Zawierciu, ulica Miodowa 14, 42-400 Zawiercie /pokój nr 11/ w dniu **15.01.2016r.** o godz. **10:15*,*** w obecności wykonawców, którzy zechcą być obecni na publicznym otwarciu ofert.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy oraz adresy wykonawców, informacje dotyczące ceny każdej oferty, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności, zawarte w ofertach. Informacje te zamawiający przekaże niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni na otwarciu ofert, na ich wniosek.

1. ***Badanie i ocena ofert.***

Podczas badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty.

Zamawiający poprawi w tekście oferty:

- oczywiste omyłki pisarskie,

- oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych

dokonanych poprawek,

- inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków

zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty,

niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Przed merytoryczną oceną ofert zamawiający sprawdzi każdą z ofert pod względem formalnym tj:

* czy spełnia wymagane warunki,
* czy została prawidłowo podpisana,
* czy jest zgodna z wymaganiami określonymi w SIWZ

**3.** Jeżeli cena oferty wydaje się **rażąco niska** w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:

1) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych,

wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy,

oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3

-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314);

2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

2.Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na wykonawcy

3. Zamawiający odrzuca ofertę wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana

ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską

cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

***4. Odrzucenie ofert.***

Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli:

* jest niezgodna z ustawą,
* jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3,
* jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
* została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
* zawiera błędy w obliczeniu ceny,
* wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art.87 ust.2, pkt.3,
* jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

***5. Ogłoszenie wyników przetargu***

* Wynik postępowania zostanie ogłoszony zgodnie z wymogami ustawy prawo zamówień publicznych w siedzibie zamawiającego i na stronie internetowej: [**www.szpitalzawiercie.pl**](http://www.szpitalzawiercie.pl/)**,**.
* Niezależnie od publikacji ww. informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty uczestniczący w postępowaniu wykonawcy zostaną zawiadomieni pisemnie.
* Umowa będzie zawarta z zastrzeżeniem art. 183, przez zamawiającego i wybranego wykonawcę nie wcześniej niż:

- po upływie 5 dni od dnia przesłania faksem zawiadomienia o wyborze

najkorzystniejszej oferty,

- po upływie 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej

oferty w inny sposób,

* Umowa w sprawie zamówienia publicznego może zostać zawarta przed upływem terminu, określonego powyżej, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

- została złożona tylko jedna oferta,

- nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.

* + - * Zamawiający poinformuje wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, o miejscu i terminie podpisania umowy.

**XV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu**

**zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

* + - 1. Umowa z wybranym wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta według zasad określonych w art.94 ustawy Prawo zamówień publicznych i na warunkach określonych w projekcie umowy, której wzór stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
      2. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia w przypadku wyboru ich oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązani będą do złożenia w siedzibie zamawiającego – nie później niż przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego – umowy o współpracy podmiotów działających wspólnie.
      3. W przypadku, gdy umowę podpisuje inna osoba/osoby niż wskazana/-ne w dokumentach rejestrowych, należy złożyć pełnomocnictwo do zawarcia umowy w imieniu wykonawcy. Pełnomocnictwo musi być udzielone przez osobę/osoby upoważnione zgodnie z wypisem z odpowiedniego rejestru.

**XVI. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XVII. Zmiany zawartej umowy**

**1.** Zmiany postanowień niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na

piśmie pod rygorem nieważności w następujących przypadkach:

1) ustawowej zmiany przepisów podatkowych,

2) zmiany cen urzędowych wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra,

której nie można było przewidzieć przed zawarciem umowy,

3) obniżeniu cen jednostkowych zaoferowanych w ofercie Wykonawcy,

**2. Warunki dokonywania zmian:**

* 1. inicjowanie zmian na wniosek wykonawcy lub Zamawiającego,
  2. forma pisemna pod rygorem nieważności w formie aneksu do umowy.

**XVIII.  *Pouczenie o środkach ochrony prawnej.***

***W niniejszym postępowaniu stosuje się przepisy dotyczące odwołań zgodnie z art. 180-198 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz skargi do sądu, zgodnie z art. 198 a – 198 g.***

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5.

3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

4. W niniejszym postępowaniu, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;

- wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;

- odrzucenia oferty odwołującego.

5 . 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.

6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

7. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2.

8. 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.

9. 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.

10. Na czynności, o których mowa w pkt.9, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2.

11. 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. 27 ust. 2, albo w terminie 10 dni –jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

12. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest

prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień 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

13. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 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.

14. Jeżeli zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o

wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

- 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o

udzieleniu zamówienia,

- 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie zamieścił w Biuletynie

Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

15. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub

postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może

przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

16. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu

związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

17. **Szczegółowe zasady i tryb wnoszenia środków ochrony prawnej określa dział VI**

**Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.**

**XIX. Postanowienia końcowe:**

Zasady udostępniania dokumentów

1. Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu z załącznikami.

Oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia, natomiast załączniki do protokołu po

dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.

2. Udostępnienie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:

zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku

zamawiający wyznaczy członka komisji, w którego obecności udostępnione zostaną

dokumenty

zamawiający umożliwi kopiowanie dokumentów

udostępnienie może mieć miejsce w siedzibie zamawiającego oraz w czasie godzin jego

urzędowania

3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.

**Wykaz załączników do Specyfikacji:**

1.Formularz ofertowy

2.Specyfikacja techniczna przedmiotu zamówienia – szczegółowy opis techniczny

zamawianych nici chirurgicznych, siatek przepuklinowych i staplerów. ( w podziale na

24 części ) stanowi jednocześnie formularz cenowy.

3. Oświadczenie o spełnianiu wymagań z art. 22 ust. 1

4.Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

5. Wykaz wykonanych dostaw

6. Wzór umowy .

7. Wzór oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej

Zawiercie, dnia 30.12.2015 r.

Sporządził: Sprawdził: dnia 05.01.2016r.

Aneta Tyrała mgr Ewa Gudyś, Ola Kruk

**Załącznik nr 1**

ZP//PN/91/2015

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**1. Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

KRS NR .....................................................................................( o ile dotyczy)

e-mail: .....................................................................................................................

strona www. ............................................................................................................

Składamy niniejszą ofertę w imieniu własnym/ jako podmioty występujące wspólnie reprezentowane przez ................................................................................................................ ( niepotrzebne skreślić)

( nazwa lidera/pełnomocnika)

**2. Dane dotyczące Zamawiającego**

Szpital Powiatowy w Zawierciu

ul. Miodowa 14

42-400 Zawiercie

**3. Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę nici chirurgicznych, siatek przepuklinowych i staplerów dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu oferujemy wykonanie zamówienia określonego w pakiecie nr ……..zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ za cenę:

\*Pakiet Nr …..

Cena ofertowa netto ............................................................................................................... zł

Stawka podatku Vat ........% , wartość podatku Vat ................................................................ zł

Cena ofertowa brutto ............................................................................................................... zł

słownie: .......................................................................................................................................

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

Pakiet Nr …..

Cena ofertowa netto ............................................................................................................... zł

Stawka podatku Vat ........% , wartość podatku Vat ................................................................ zł

Cena ofertowa brutto ............................................................................................................... zł

słownie: .......................................................................................................................................

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

Pakiet Nr …..

Cena ofertowa netto ............................................................................................................... zł

Stawka podatku Vat ........% , wartość podatku Vat ................................................................ zł

Cena ofertowa brutto ............................................................................................................... zł

słownie: .......................................................................................................................................

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

zgodnie z załączonym formularzem cenowym zawierającym ceny poszczególnych pozycji.

\* *powtórzyć odpowiednio do ilości pakietów*

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

4. Deklarujemy termin dostawy cząstkowej:

dotyczy pakietu .....................................( do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia)

dotyczy pakietu nr 22 .............................( do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia)

5. Oferujemy termin płatności....................dni (nie krótszy niż 60 dni) od daty wystawienia

faktury Vat po zrealizowanej dostawie cząstkowej.

6. Deklarujemy niezmienność cen jednostkowych netto przez cały okres obowiązywania umowy.

7. Zobowiązuje się wykonać zamówienie w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożoną ofertą przez okres 30 dni od dnia, w

którym upływa termin składania ofert.

9. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania oraz warunkami realizacji

zamówienia ( projektem umowy) określonymi w SIWZ, akceptujemy je bez zastrzeżeń, a

w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i na

warunkach określonych przez Zamawiającego.

10. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie bez udziału podwykonawców/ że

zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia w zakresie

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

(niepotrzebne skreślić)

11. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

12. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................

13. Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Inne informacje Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 1 – Szwy wchłaniane dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | próbki ( op.=  saszetka) | | | | | | | | | | | |
| Nici syntetyczne, wchłanialne, monofilamentowe wykonane polidwuoksanonu o okresie podtrzymywania tkankowego do **70 dni (50%-70%- 28 dni po zaimplantowaniu**) i okresie całkowitego wchłonięcia 180-210 dni | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | 4/0 | 70-80 | okrągła, 1/2koła, 20mm | 72 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| 2 |  |  | 3/0 | 70-80 | okrągła, 1/2koła,30mm | 72 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | | |
| 3 |  |  | 1 | 150 pętla | okrągła, 1/2koła,gruba,  40mm | 216 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| 4 |  |  | 1 | 90 | okrągła, 1/2koła,40mm | 144 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wymagania:

Wymagany jest wyraźny, czytelny opis igły i nitki oraz bezpośredni dostęp do igły po otwarciu saszetki

Wymagany jest kod kreskowy lub metryczkowy na saszetce

Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10%.

Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe.

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia innych pozycji próbek niż żądane wraz z ofertą, na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 2 – Szwy wchłaniane dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | próbki ( op.=  saszetka) | | | | | | | | | | | |
| Nici syntetyczne, wchłanialne, monofilamentowe wykonane z glikonatu, o okresie podtrzymywania tkankowego **50% po13-14 dniach** oraz okresie całkowitego wchłaniania **60-90 dni** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | 2/0 | 70-75 | okrągła, 1/2koła, 30mm | 36 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | | |
| 2 |  |  | 3/0 | 70-80 | Odwrotnie tnąca, prosta,60mm | 72 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wymagania:

Wymagany jest wyraźny, czytelny opis igły i nitki oraz bezpośredni dostęp do igły po otwarciu saszetki

Wymagany jest kod kreskowy lub metryczkowy na saszetce

Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10%.

Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe.

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia innych pozycji próbek niż żądane wraz z ofertą, na każdym etapie postępowania.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

………………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 3 – Szwy wchłaniane dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | próbki ( op.=  saszetka) | | | | | | | | | | |
| Dostawa nici chirurgicznych, wchłanialnych, syntetycznych, plecionych, z kopolimeru: 90% glikolidu i 10% L- laktydy powlekanego: 50% kopolimer glikolidu i L-laktydu Poli **(glikolid i L- laktyd 35/65)** i 50% stearynian wapnia o czasie podtrzymywania tkankowego 50-40% - 21 dni po zaimplantowaniu, 25 % - 28 dni po zaimplantowaniu i czasie wchłaniania 56-70 dni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | 4/0 | 70-75 | okrągła, 1/2koła, 17mm | 72 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 2 |  |  | 3/0 | 2 x 70 | bez igły | 108 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 3 |  |  | 3/0 | 70-75 | okrągła, 1/2 koła, 30mm | 444 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 4 |  |  | 2/0 | 2 x 70 | bez igły | 180 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 5 |  |  | 2/0 | 70-75 | okrągła, 1/2 koła, 30mm | 336 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 6 |  |  | 0 | 70-75 | okrągła o zakończeniu krótkim tnącym, 1/2 koła, 30mm | 180 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 7 |  |  | 0 | 70-75 | okrągła, 1/2 koła, 35mm | 288 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 8 |  |  | 1 | 70-75 | typ J, o zakończeniu krótkim tnącym, okrągła 30mm pogrubiona | 204 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wymagania:

Wymagany jest wyraźny, czytelny opis igły i nitki oraz bezpośredni dostęp do igły po otwarciu saszetki

Wymagany jest kod kreskowy lub metryczkowy na saszetce

Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10%.

Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe.

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia innych pozycji próbek niż żądane wraz z ofertą, na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 4 – Szwy syntetyczne niewchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | kod | | | nazwa materiału | | grubość  nici | długość  nici w cm | | opis igły | ilość saszetek | | cena  saszetki netto | | wartość  netto | | stawka  VAT % | | wartość  brutto | | | Próbk | | | | | | | | | | |
| Nici syntetyczne – niewchłanialne, poliamidowe, monofilament | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | |  |  | | 4/0 | | 45 | Odwrotnie tnąca 19mm  +/- 1mm, 3/8 koła | | | 36 | |  | |  | |  | |  | 1 saszetka | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | |  |  | | 3/0 | | 45 | Odwrotnie tnąca 24mm  +/- 1mm, 3/8 koła | | | 360 | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | |  |  | | 3/0 | | 75 | Prosta, odwrotnie tnąca 60mm  +/- 1 mm | | | 36 | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | |  |  | | 2/0 | | 75 | Odwrotnie tnąca 30mm  +/- 1mm, 3/8 koła | | | 180 | |  | |  | |  | |  | 1 saszetka | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | |  |  | | 0 | | pętla 150 | Okrągła, 48mm+/- 2mm, 1/2 koła, pętla | | | 96 | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | |  |  | | 1 | | pętla 150 | Okrągła, 48mm+/- 2mm, 1/2 koła, pętla | | | 192 | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wymagania:

Wymagany jest wyraźny, czytelny opis igły i nitki oraz bezpośredni dostęp do igły po otwarciu saszetki

Wymagany jest kod kreskowy lub metryczkowy na saszetce

Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10%.

Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe.

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia innych pozycji próbek niż żądane wraz z ofertą, na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

………………………………………………………………

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 5 – Szwy niewchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | próbki | | | | | | | | | | |
| Nici syntetyczne, niewchłanialne, plecione wykonane z poliestru (politereftalenu etylenu) powlekane polibutylatem, rdzeń nici opleciony 16 mikrowłóknami lub powlekane silikonem, rdzeń nici opleciony kilkoma spoistymi splotami | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | 4/0 | 75 | okrągła, 1/2koła, 26mm | 60 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 2 |  |  | 3/0 | 75 | okrągła, 1/2koła, 26mm | 24 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 3 |  |  | 3/0 | 75 | okrągła, 1/2koła, 30mm | 180 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 4 |  |  | 2/0 | 3 x 45 | bez igły | 144 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 5 |  |  | 2/0 | 75 | okrągła, 1/2koła, 30mm | 408 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 6 |  |  | 0 | 75 | okrągła, 1/2koła, 30mm | 216 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wymagania:  Wymagany jest wyraźny, czytelny opis igły i nitki oraz bezpośredni dostęp do igły po otwarciu saszetki  Wymagany jest kod kreskowy lub metryczkowy na saszetce  Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10% | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe. | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia próbek dla wszystkich pozycji pakietu na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 6 – Szwy niewchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | próbki | | | | | | | | | | |
| Nici syntetyczne, niewchłanialne, polipropylenowe, monofilamentowe. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | 2/0 | 75 | Okrągła, 1/2koła, 30mm | 180 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 2 |  |  | 1 | 75 lub 2 x 50 | Tnąca lub odwrotnie tnąca, 3/8 koła, 90 mm | 72 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 3 |  |  | 4/0 | 75-90 | Okrągła, 1/2koła, 17 mm, podwójna | 36 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 4 |  |  | 5/0 | 75-90 | Okrągła, 1/2koła, 17 mm, podwójna | 36 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 5 |  |  | 6/0 | 75-90 | Okrągła, 1/2koła,13 mm podwójna | 36 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wymagania:  Wymagany jest wyraźny, czytelny opis igły i nitki oraz bezpośredni dostęp do igły po otwarciu saszetki  Wymagany jest kod kreskowy lub metryczkowy na saszetce  Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10% | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe. | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia próbek dla wszystkich pozycji pakietu na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

**Pakiet nr 7 – Wchłanialne materiały hemostatyczne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Kod | nazwa materiału | czas absorbcji | wymiary [mm] | Opis | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | próbki | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | 7-14 dni | 50x 70-75 | gaza hemostatyczna wchłanialna, wykonana z utlenionej celulozy o pH 2,2-4,5 , czas hemostazy to 3-4 min, o zawartości grupy karboksylowej 16-24%, zaopatrzona w samoprzylepne etykiety | 168 saszetek |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 2. |  |  | ok.3 tygodnie | 50x 70-80x10 | Sterylna gąbka absorpcyjna do hemostazy wykonana z żelatyny ( poch. wieprzowego) | 140 sztuk |  |  |  |  | 1 sztuka | | | | | | | | | | |
| razem | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zamawiający przyjmuje tolerancję wymiarów10% | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia próbek dla wszystkich pozycji pakietu na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 8 – Szwy wchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Urazowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | Próbki | | | | | | | | | | |
| Dostawa nici chirurgicznych, wchłanialnych, syntetycznych, plecionych, z kopolimeru: 90% glikolidu i 10% L- laktydy powlekanego: 50% kopolimer glikolidu i L-laktydu Poli **(glikolid i L- laktyd 35/65)** i 50% stearynian wapnia o czasie podtrzymywania tkankowego 50-40% - 21 dni po zaimplantowaniu, 25 % - 28 dni po zaimplantowaniu i czasie wchłaniania 56-70 dni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  |  | 4/0 | 70-75 | okrągła, 1/2koła 20mm | 36 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 2. |  |  | 3/0 | 70-75 | okrągła, 1/2koła 20mm | 96 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 3. |  |  | 3/0 | 70-75 | okrągła, 1/2koła 30mm | 192 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 4. |  |  | 2/0 | 70-75 | okrągła, 1/2koła 37mm | 132 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 5. |  |  | 2/0 | 70-75 | Ostra, o zakończeniu krótkim tnącym 1/2koła, 30mm | 180 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 6. |  |  | 2/0 | 70-75 | Ostra, o zakończeniu krótkim tnącym 1/2koła, 36mm | 324 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 7. |  |  | 0 | 6x45 | bez igły | 144 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 8. |  |  | 0 | 70 | ostra, 1/2koła, wzmocniona  36 mm | 120 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 9. |  |  | 0 | 90 | okrągła, 1/2koła, wzmocniona  40 mm | 108 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 10. |  |  | 0 | 70-90 | okrągła, 1/2koła, wzmocniona lub nie wzmocniona  45 mm | 108 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 11. |  |  | 1 | 70-75 | okrągła, 1/2koła 44mm | 276 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 12. |  |  | 1 | 6x45 | bez igły | 350 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 13. |  |  | 1 | 70-75 | okrągła, 1/2koła, wzmocniona 40mm | 132 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 14. |  |  | 2 | 3 x 45 | Bez igły | 288 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 15. |  |  | 2 | 70-75 | okrągła, 1/2koła, wzmocniona  40 mm | 144 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 16. |  |  | 2 | 70-75 | okrągła, 1/2koła, wzmocniona lub nie wzmocniona  44 mm | 144 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Wymagania:  Wymagany jest wyraźny, czytelny opis igły i nitki oraz bezpośredni dostęp do igły po otwarciu saszetki  Wymagany jest kod kreskowy lub metryczkowy na saszetce  Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10%  Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe. |

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia próbek dla wszystkich pozycji pakietu na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 9 - Szwy wchłaniane dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Urazowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | | wartość  brutto | Próbki | | | | | | | | | |
| Nici syntetyczne, wchłanialne, monofilamentowe wykonane polidwuoksanonu o okresie podtrzymywania tkankowego **do 70 dni (50%-70%- 28 dni po zaimplantowaniu)** i okresie całkowitego wchłonięcia 180-210 dni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | 4/0 | 70 | okrągła, 1/2koła 20mm | 72 |  |  |  | |  | 1 saszetka | | | | | | | | | |
| 2 |  |  | 3/0 | 70 | tnący czubek, okrągła, ½ koła 28mm | 72 |  |  |  | |  |  | | | | | | | | | |
| 3 |  |  | 2/0 | 70 | okrągła, ½ koła 30mm | 36 |  |  |  | |  | . | | | | | | | | | |
| 4 |  |  | 1 | 150 pętla | okrągła, ½ koła 50 mm | 180 |  |  |  | |  | 1 saszetka | | | | | | | | | |
| 5 |  |  | 1 | 150 pętla | okrągła, ½ koła 65mm | 96 |  |  |  | |  |  | | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |  |  | |  |  | | | | | | | | | |
| Wymagania:  Wymagany jest wyraźny, czytelny opis igły i nitki oraz bezpośredni dostęp do igły po otwarciu saszetki  Wymagany jest kod kreskowy lub metryczkowy na saszetce  Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10%  Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe. | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia próbek dla wszystkich pozycji pakietu na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 10 - Szwy niewchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Urazowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | Próbki | | | | | | | | | | |
| Nici plecione, syntetyczne, niewchłanialne, wykonane z politereftalanu etylenu powlekane polibutylanem lub wykonane z politereftalatu powlekane silikonem, rdzeń nici opleciony 16 mikrowłóknamilub powlekane silikonem, rdzeń nici opleciony kilkoma spoistymi splotami | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | 5/0 | 90 | Tnący czubek,1/2 koła podwójna, 18 mm | 36 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 2 |  |  | 4/0 | 90 | Tnący czubek, 1/2koła podwójna, 18 mm | 36 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 3 |  |  | 3/0 | 75 | okrągła, 1/2koła, 25mm | 132 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 4 |  |  | 2/0 | 75 | okrągła, 1/2koła, 30mm | 276 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 5 |  |  | 0 | 75 | okrągła, 1/2koła, 30mm | 168 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 6 |  |  | 0 | 150 | bez igły | 200 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 7 |  |  | 1 | 150 | bez igły | 250 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 8 |  |  | 2 | 150 | bez igły | 330 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 9 |  |  | 2 | 4x75 | Tnący czubek,1/2 koła  45 mm | 36 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 10 |  |  | 2 | 75 | Tnący czubek,1/2 koła  40-45 mm wzmocniona lub nie wzmocniona | 84 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wymagania:**  Wymagany jest wyraźny, czytelny opis igły i nitki oraz bezpośredni dostęp do igły po otwarciu saszetki  Wymagany jest kod kreskowy lub metryczkowy na saszetce  Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10% | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe za prawidłowe. | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia próbek dla wszystkich pozycji pakietu na każdym etapie postępowania. Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości ( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 11 – Szwy syntetyczne niewchłanialne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Urazowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | Próbki |

Nici syntetyczne – niewchłanialne, poliamidowe, monofilament

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  | 4/0 | 45 | Odwrotnie tnąca 19 mm  +/- 1mm, 3/8 koła | 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  | 3/0 | 45 | Odwrotnie tnąca 24mm  +/- 1mm, 3/8 koła | 288 |  |  |  |  | 1 saszetka |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  | 2/0 | 75 | Odwrotnie tnąca 24mm  +/- 1mm, 3/8 koła | 504 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  | 0 | 75 | Odwrotnie tnąca 30mm  +/- 1mm, 3/8 koła | 432 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wymagania:**

Wymagany jest wyraźny, czytelny opis igły i nitki oraz bezpośredni dostęp do igły po otwarciu saszetki

Wymagany jest kod kreskowy lub metryczkowy na saszetce

Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10%.

Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe.

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia innych pozycji próbek niż żądane wraz z ofertą, na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………..

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 12 – Materiały hemostatyczne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Urazowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Rozmiar opis parametrów | Jedn.  miary | Ilość | Cena  netto | Stawka  VAT | Wartość  Netto | Wartość  brutto | Nazwa/ producent | Próbki |
| Materiały hemostatyczne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej | | | | | | | | | |
| 1. | Wosk kostny wykonany  z mieszaniny wosku pszczelego, parafinowego i palmitynianu izopropylu lub wosku pszczelego  i wazeliny, masa wosku min.2,95 g |  | 144szt. |  |  |  |  |  | 1 szt. |
| RAZEM | | | | | |  |  |  |  |

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 13 – Materiały hemostatyczne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Urazowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Rozmiar opis parametrów | Jedn.  miary | Ilość szt. | Cena  netto | Stawka  VAT | Wartość  Netto | Wartość  brutto | Nazwa/ producent | Próbki |
|  | | | | | | | | | |
| 1. | Gąbka żelatynowa wchłaniana, czas absorpcji ok. 3 tygodnie, wymiary 8x5x1 cm |  | 140 |  |  |  |  |  | 1 szt. |
| RAZEM | | | | | |  |  |  |  |

**……………………………………………..**

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 14 – Nici chirurgiczne i materiały szewne dla Bloku Operacyjnego Ginekologii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod | Nazwa materiału | | Grubość  nici | | | Długość nici w cm | | Opis igły | | Ilość saszetek | cena  saszetki netto | | wartość  netto | | stawka  VAT % | | wartość  brutto | | próbki |
| Nici syntetyczne – niewchłanialne, polipropylenowe, monofilament | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | |  | | 2/0 | | | 75 | | Okrągła 30mm+/- 2mm, ½ koła | 36 | |  | |  | |  | |  | 1 saszetka |
| 2. |  | |  | | 2/0 | | | 75 | | Tnąca, 60 mm +/- 2mm, prosta | 72 | |  | |  | |  | |  |  |
| Nici syntetyczne wchłanialne monofilament z polidwuoksanonu o długim okresie wchłaniania 180-210 dni i okresie podtrzymania tkankowego **do 70 dni** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 |  | |  | | 2/0 | | | 70 | | Okrągła 30 mm,+/- 2mm, ½ koła | 36 | |  | |  | |  | |  |  |
| 4 |  | |  | | 1 | | | Pętla , 150 | | Okrągła 48 mm,+/- 2mm, ½ koła, pętla | 108 | |  | |  | |  | |  | 1 saszetka |
| Nici syntetyczne – wchłanialne **powlekane poliglikonatem** plecionka – kwas poliglikolowy o średnim okresie wchłaniania 60-90 dni i okresie podtrzymywania do min. 28 dni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 |  | |  | | 3/0 | | | 70-80 | | Okrągła, ½ koła, 26 mm ,+/- 2mm, | 36 | |  | |  | |  | |  | 1 saszetka |
| 6 |  | |  | | 2/0 | | | 90 | | Okrągła, ½ koła, 26 mm,+/- 2mm | 180 | |  | |  | |  | |  |  |
| 7 |  | |  | | 0 | | | 6x45 | | Bez igły | 108 | |  | |  | |  | |  |  |
| 8 |  | |  | | 1 | | | 75 | | Okrągła,1/2koła 40 mm,koniec igły krótki ,tnący | 250 | |  | |  | |  | |  |  |
| 9 |  | |  | | 1 | | | 140 | | Bez igły | 250 | |  | |  | |  | |  |  |
| 10 |  | |  | | 1 | | | 70-75 | | Okrągła, ½ koła, 40 mm ,+/- 2mm, pogrubiona | 416 | |  | |  | |  | |  |  |
| Nici syntetyczne, wchłaniane, monofilament **z glikonatu** o średnim okresie wchłaniania **60-90 dni** i okresie podtrzymania ok. 28 dni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 |  | |  | | 2/0 | | | 70 | | ostra , prosta, 60 mm +/- 5 mm | 36 | |  | |  | |  | |  |  |
| Nici syntetyczne – nici wchłanialne, plecionka poliestrowa powlekana silikonemrdzeń nici opleciony kilkoma spoistymi splotami | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 |  | |  | | | 1 | | 150 | | bez igły | 108 | |  | |  | |  | |  | 1 saszetka |
| Razem | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |

**Wymagania:**

Wymagany jest wyraźny, czytelny opis igły i nitki oraz bezpośredni dostęp do igły po otwarciu saszetki11335,28

Wymagany jest kod kreskowy lub metryczkowy na saszetce

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia próbek dla wszystkich pozycji pakietu na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

**……………………………………………..**

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 15 – Wchłanialne materiały hemostatyczne dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Kod | nazwa materiału | czas absorbcji | wymiary [mm] | Opis | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | próbki | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | 7-14 dni | 50x75 | gaza hemostatyczna wchłanialna, wykonana z utlenionej, regenerowanej celulozy | 14 op.x 12 saszetek |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 2. |  |  | min.3 tygodnie | 50x70x10 | Sterylna gąbka absorpcyjna do hemostazy wykonana z żelatyny ( poch. Wieprzowego) | 14 op.x10 sztuk |  |  |  |  | 1 sztuka | | | | | | | | | | |
| razem | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zamawiający przyjmuje tolerancję wymiarów 10% | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające zgodność przedmiotu zamówienia z siwz

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 16– Szwy wchłanialne dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | Próbki | | | | | | | | | | |
| Dostawa nici chirurgicznych, wchłanialnych, syntetycznych, plecionych, z kopolimeru: 90% glikolidu i 10% L- laktydy powlekanego: 50% kopolimer glikolidu i L-laktydu Poli (glikolid i L- laktyd 35/65) i 50% stearynian wapnia o czasie podtrzymywania tkankowego 50-40% - 21 dni po zaimplantowaniu, 25 % - 28 dni po zaimplantowaniu i czasie wchłaniania 56-70 dni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  |  | 4/0 | 70-75 | okrągła, 1/2koła 20mm | 144 |  |  |  |  | 1 saszetka | | | | | | | | | | |
| 2. |  |  | 3/0 | 70-75 | okrągła, 1/2koła 20mm | 144 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 3. |  |  | 3/0 | 70-75 | okrągła, 1/2koła 30mm | 144 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 4. |  |  | 1 | 70-75 | okrągła, 1/2koła 44mm | 24 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10%  Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe. |

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia próbek dla wszystkich pozycji pakietu na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

**……………………………………………………..**

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet 17- Szwy syntetyczne, niewchłanialne, monofilamentowe dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | kod | | | nazwa materiału | | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | | wartość  netto | stawka  VAT % | | wartość  brutto | | Próbk | | | | | | | | | | |
| **Nici syntetyczne – niewchłanialne, poliamidowe, monofilament dla Oddziału Ratunkowego** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | |  |  | | 4/0 | | 45 | Odwrotnie tnąca 19 mm  +/- 1mm, 3/8 koła | 720 | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | |  |  | | 3/0 | | 45 | Odwrotnie tnąca 24mm  +/- 1mm, 3/8 koła | 1200 | |  |  | |  |  | 1 saszetka | |  |  |  | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | |  |  | | 2/0 | | 75 | Odwrotnie tnąca 24mm  +/- 1mm, 3/8 koła | 720 | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  . | |  |  | | 0 | | 75 | Odwrotnie tnąca 30mm  +/- 1mm, 3/8 koła | 60 | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający przyjmuje tolerancję długości igły 10%.

Podane długości nici są wartościami minimalnymi, wartości przewyższające zakładane długości będą uznane za prawidłowe.

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające

zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia innych pozycji próbek niż żądane wraz z ofertą, na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 18 - Nici chirurgiczne dla OA i IT , Okulistyki, Por. Sutka i Dermatologii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | próbki |
| **Nici syntetyczne – wchłanialne powlekane poliglikonatem plecionka – kwas poliglikolowy o średnim okresie wchłaniania 60-90 dni i okresie podtrzymywania do min. 28 dni** | | | | | | | | | | |  |
| 1 |  |  | 8/0 | 45 | Lancet, podwójna, 3/8 koła , igła 6 mm | 12 |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  | 3/0 | 70 | Okrągła, tnący czubek, 22mm+/- 1mm, ½ koła | 108 |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  | 2/0 | 70 | Okrągła, 30mm+/- 1mm, ½ koła | 108 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  | 1 | 70 | Okrągła, 37mm+/- 1mm, ½ koła | 72 |  |  |  |  | 1 saszetka |
| **Nici syntetyczne – niewchłanialne, plecionka poliestrowa powlekana silikonem** | | | | | | | | | | |  |
| 5. |  |  | 6/0 | 75 | 2 igły okrągłe 3/8 koła 12 mm | 108 |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | | | |  |  |  |  |

**Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające zgodność przedmiotu**

**zamówienia z siwz.**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia próbek dla wszystkich pozycji pakietu na każdym etapie postępowania.

**Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.**

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 19-- Nici chirurgiczne dla OA i IT , Por. Sutka , Por. Chir. Ogólnej i Dermatologia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | kod | nazwa materiału | grubość  nici | długość  nici w cm | opis igły | ilość saszetek | cena  saszetki netto | wartość  netto | stawka  VAT % | wartość  brutto | próbki |
| **Nici syntetyczne – niewchłanialne, poliamidowe, monofilament** | | | | | | | | | | |  |
| 1 |  |  | 4/0 | 45 | Odwrotnie tnąca 19mm +/- 1mm, 3/8 koła | 440 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | 3/0 | 75 | Odwrotnie tnąca 30mm+/- 1mm, 3/8 koła | 876 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  | 2/0 | 75 | Odwrotnie tnąca 30mm+/- 1mm, 3/8 koła | 648 |  |  |  |  | 1 saszetka |
|  |  |  |  |  | Razem |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca dołączy jako integralną część oferty odpowiednie katalogi, foldery lub inne dokumenty w języku polskim potwierdzające zgodność przedmiotu zamówienia z siwz.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do dostarczenia próbek dla wszystkich pozycji pakietu na każdym etapie postępowania.

Zamawiający wymaga zaoferowania w ramach poszczególnych pakietów materiałów szewnych jednego Producenta.

UWAGA ! Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów Wykonawcy w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych przez SIWZ, np. ulotek umieszczanych w opakowaniach zbiorczych dostarczanych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości

**( co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji w korelacji z żądanymi czasokresami podtrzymywania tkankowego bądź wchłaniania masy szwu)**

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 20– Nici chirurgiczne dla Bloku Operacyjnego Oddziału Okulistycznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Grubość  nici | R Rodzaj igły / opis parametrów dla  materiałów hemostatycznych | Długość igły w mm / Ilość igieł | Ilość szt. | Długość nitki w cm | Cena  netto | Stawka  VAT | Wartość  netto | Wartość  brutto | Kod | Nazwa | próbki |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nici chirurgiczne niewchłanialne** | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | Szwy chirurgiczne niewchłanialne, monofilamentowe – polipropylen,  przekrój igły w mm 0,23  krzywizna igły ¼ koła | 15,3 x 2 szt z pętlą | 12 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | Szwy chirurgiczne niewchłanialne, monofilamentowe – nylon, przekrój igły w mm 0,2krzywizna igły ½ koła | 7,13 x 2 szt. | 12 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | Szwy chirurgiczne niewchłanialne monofilamentowe – nylon, przekrój igły w mm 0,15 krzywizna igły 3/8 koła | 6,19 x 2 szt. | 36 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | Szwy chirurgiczne niewchłanialne monofilamentowe – nylon, przekrój igły w mm 0,15 krzywizna igły 3/8 koła | 6,19 x 2 szt. | 96 | 30. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 |  | Szwy chirurgiczne niewchłanialne, naturalne,plecione – jedwabne, przekrój igły w mm 0,2 krzywizna igły 3/8 koła | 6,55 x 2 szt. | 36 | 45 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Razem:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 21 – Sterylne paski do ran dla Bloku Operacyjnego i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Rodzaj staplera / opis parametrów | Jedn.  miary | Ilość szt. | Cena  netto | Stawka  VAT | Wartość  Netto | Wartość  brutto | Nazwa/ producent | Próbki |
| 1 | Samoprzylepne paski do zamykania ran z akrylowym klejem dokładnie przybliżające brzegi rany z mikroporowatego sztucznego jedwabiu, nie klejące się do rękawiczek. ( 3 mm x75 mm) | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Samoprzylepne paski do zamykania ran z akrylowym klejem dokładnie przybliżające brzegi rany z mikroporowatego sztucznego jedwabiu, nie klejące się do rękawiczek. ( 6 mm x75 mm) | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM: |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 22– Staplery**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Rodzaj staplera / opis parametrów | Jedn.  miary | Ilość szt. | Cena  netto | Stawka  VAT | Wartość  Netto | Wartość  brutto | Nazwa/ producent |
| 1 | Jednorazowy stapler liniowy z nożem o długości linii szwu 75mm, załadowany ładunkiem do tkanki standardowej; pośredniej lub grubej (wysokość zszywki po zamknięciu ;1,5, 1,8 lub 2mm) W zestawie stapler z ładunkiem.(Zamawiający każdorazowo określa rozmiar ładunku przy zamówieniu ) | sztuka | 48 |  |  |  |  |  |
| 2 | Ładunek do staplera liniowego z nożem o długości linii szwu 75mm do tkanki standardowej, pośredniej lub grubej (wysokość zszywki po zamknięciu 1,5 , 1,8 lub 2mm. | sztuka | 144 |  |  |  |  |  |
| 3 | Jednorazowy stapler liniowy z nożem o długości linii szwu 102 mm, załadowany ładunkiem do tkanki standardowej lub grubej (wysokość zszywki po zamknięciu ;1,5, lub 2mm) Nóż zintegrowany ze staplerem. (Zamawiający każdorazowo określa rozmiar ładunku przy zamówieniu) | sztuka | 48 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | Ładunek do staplera liniowego z nożem o długości linii szwu 102 mm do tkanki standardowej lub grubej (wysokość zszywki po zamknięciu 1,5 do 2mm) Nóż zintegrowany ze staplerem | sztuka | 144 |  |  |  |  |  |
| 5 | Stapler linowy z nożem i zakrzywioną anatomicznie główką , tnąco - zamykający z czterema rzędami zszywek o długości 42mm oraz linią cięcia 40 mm pomiędzy dwoma wewnętrznymi rzędami zszywek. Możliwość 6 strzałów o zdefiniowanej wysokości zamknięcia zszywek. | sztuka | 12 |  |  |  |  |  |
| 6 | Ładunek do staplera liniowego z nożem i zakrzywioną główką tnąco - zamykającego o wysokości zamknięcia zszywek 2 mm. | sztuka | 24 |  |  |  |  |  |
| 7 | Jednorazowa rękojeść sztaplera endoskopowego z wbudowaną artykulacją , przeznaczonego do ładunków wykonujących zespolenie o długości 60 mm, posiadająca dwie dźwignie zamykającą i spustową. Długość ramienia 34 cm. Endostapler jednoręczny. | sztuka | 12 |  |  |  |  |  |
| 8 | Jednorazowe ładunki liniowe do staplera endoskopowego prostego, umożliwiającego wykonanie zespolenia na długości 60 mm, ładowane w szczęki sztaplera. Ładunki do tkanki cienkiej ( wysokość zszywki 1 mm po zamknięciu) , ładunki do tkanki standardowej ( wysokość zszywki 1,5 mm po zamknięciu)., ładunki do tkanki pośredniej ( wysokość zszywki po zamknięciu 1,8 mm) , ładunki do tkanki grubej ( wysokość zszywki 2 mm po zamknięciu). Wszystkie ładunki przechodzące przez trokar o średnicy 12 mm. | sztuka | 60 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 | Jednorazowy stapler okrężny zakrzywiony z kontrolowanym dociskiem tkanki i regulowaną wysokością zamknięcia zszywki w zakresie od 1 mm do 2,5 mm wysokość otwartej zszywki 5,5 mm rozmiary sztaplera 25,29,33 mm.  Zamawiający każdorazowo określi rozmiar sztaplera składając zamówienie | sztuka | 48 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM: |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 23– Siatki przepuklinowe niewchłanialne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Rozmiar siatki/ opis parametrów | Jedn.  miary | Ilość szt. | Cena  netto | Stawka  VAT | Wartość  Netto | Wartość  brutto | Nazwa/ producent | Próbki |
| Siatka wykonana z polipropylenu, monofilamentowa, płaska, niewchłanialna, grubość 0,48 +/- 0,1 mm , waga 82g/m2, rozmiar porów 0,8mm | | | | | | | | | |
| 1 | 35-36 cmx22-26 cm | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 7-8 cm x 13-15 cm | sztuka | 70 |  |  |  |  |  | 1 saszetka |
| 3 | 15cmx15cm | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |  |
| Siatka wykonana z polipropylenu, monofilamentowa, płaska, niewchłanialna, grubość 0,57 +/- 0,1 mm , waga 60g/m2, rozmiar porów 1,5mm z kolorowymi liniami ułatwiajacymi umiejscowienie siatki | | | | | | | | | |
| 4 | 6 cm x 14 cm owalna z otworem na powrózek nasienny | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 7-8 cmx13-15 cm | sztuka | 10 |  |  |  |  |  | 1 saszetka |
| Siatka wykonana z polipropylenu, monofilamentowa, płaska, niewchłanialna, grubości 0,44+/-0,1mm,waga48g/m2,rozmiar porów3,6mmx2,8mm | | | | | | | | | |
| 6 | 15 cmx15 cm | sztuka | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcy

Załącznik nr 1

**Pakiet nr 24– Siatki przepuklinowe niewchłanialne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Rozmiar siatki/ opis parametrów | Jedn.  miary | Ilość szt. | Cena  netto | Stawka  VAT | Wartość  Netto | Wartość  brutto | Nazwa/ producent | Próbki |
| Siatka wykonana z cPTFE,umożliwiająca implantację bezpośrednio na jelita ,grubość 0,15mm,gęstość 0,9g/cm3,rozmiar porów 2,4mm | | | | | | | | | |
| 1 | 15 cm x 10-11 cm | sztuka | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 20-22 cm x 15 cm | sztuka | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM: |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

***Załącznik Nr 3 do SIWZ***

# *Oświadczenie*

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: Dostawa materiałów szewnych: nici chirurgicznych, siatek przepuklinowych i staplerów dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

Ja/My, niżej podpisani

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

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

oświadczam/y, iż spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,  *dotyczące:*

*1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli*

*przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;*

*2) posiadania wiedzy i doświadczenia;*

*3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do*

*wykonania zamówienia;*

*4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik Nr 4 do SIWZ***

# ***Oświadczenie***

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: Dostawa materiałów szewnych: nici chirurgicznych, siatek przepuklinowych i staplerów dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

Ja/My, niżej podpisani

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

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

oświadczam/y, iż nie występują okoliczności skutkujące wykluczeniem z postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1,2 i 2 a ustawy Prawo zamówień publicznych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 5

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców wraz z dowodami potwierdzającymi, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.

Na potwierdzenie niezbędnej wiedzy i doświadczenia wykonawcy winni wykazać, że w ciągu ostatnich trzech lat wykonali co najmniej jedną dostawę odpowiadającą wartością i zakresem przedmiotowemu zamówieniu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Odbiorca** | **Data wykonania** | **Przedmiot wykonanej dostawy** | **Wartość** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

#497

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 6**

**U M O W A Nr…. (Projekt)**

Zawarta w Zawierciu w dniu …….. w siedzibie Zamawiającego, w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pomiędzy:

Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000126179, NIP 649-19-18-293, Regon 276271110, zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez :

Dyrektora .............................................................................

a

…………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………………

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostarczenie nici chirurgicznych/siatek przepuklinowych/staplerów/materiałów hemostatycznych, szczegółowo określonych w załączniku nr 1 do Apteki Szpitala Powiatowego w Zawierciu.
2. Zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa SIWZ oraz formularz cenowy Wykonawcy, stanowiący integralną część niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towarów, o których mowa w § 1 sukcesywnie, począwszy od daty zawarcia umowy, w terminie ….. dni roboczych po przesłaniu faksem przez Zamawiającego specyfikacji częściowej dostawy, do łącznej kwoty: ………………. PLN netto plus obowiązująca stawka podatku Vat tj. ..................PLN brutto (słownie:..................................).
2. Za dostarczone towary Zamawiający zapłaci cenę ustaloną na podstawie cen jednostkowych, wyszczególnionych w załączniku nr 1 do umowy. Ceny netto są stałe i niezmienne przez cały okres obowiązywania umowy i nie podlegają waloryzacji.
3. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty jedynie za towary rzeczywiście dostarczone, a uprzednio zamówione w specyfikacji częściowej dostawy.
4. Zamawiający nie jest zobowiązany do zapłaty maksymalnej kwoty zobowiązania, o której mowa w ust.1. Zamawiający może zmniejszyć ilość objętych umową materiałów szewnych/siatek przepuklinowych/staplerów/materiałów hemostatycznych w poszczególnych asortymentach w granicach 40 % wartości umowy, w zależności od uzyskanych środków finansowych lub, gdy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, wykupienie pełnej ilości byłoby niecelowe a Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.
5. Zamawiający może dokonywać zmiany ilości w poszczególnych pozycjach asortymentu w granicach wartości umowy.
6. W przypadku braku możliwości realizacji zamówienia ze strony Wykonawcy zgodnie z umową , Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu u innego dostawcy, natomiast dodatnią różnicę w cenie i wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia obciąży wykonawcę w formie noty obciążeniowej i faktury Vat.
7. Ceny i nazwy na fakturze muszą odpowiadać cenom i nazwom ujętym w załączniku do umowy.
8. Ceny na fakturze będą rozbite na poszczególne pozycje dostawy z wyszczególnionym podatkiem VAT.
9. Nie dopuszcza się możliwości zmiany cen w okresie obowiązywania umowy, poza:
   1. 1) ustawową zmianą stawki podatku VAT, której nie można było przewidzieć przed

zawarciem umowy,

2) zmianą cen urzędowych wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra,

której nie można było przewidzieć przed zawarciem umowy,

3) zmianą ceny jednostkowej na skutek obniżki ceny jednostkowej wprowadzonej przez

Wykonawcę w trakcie umowy, innej niż wynikająca ze zmiany stawki podatku VAT.

* 1. Zmiany, określone w pkt. 8.1, 8.2, 8.3 zostaną wprowadzone aneksem do umowy.

**§ 3**

1. Rozliczenia za dostarczone towary odbywać się będą fakturami, płatnymi przelewami na konto Wykonawcy podane na fakturze, w ciągu ……. dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury na której zawarte jest potwierdzenie otrzymania towaru przez Zamawiającego, zgodnie z zamówieniem.
2. W razie opóźnienia w dokonaniu zapłaty Zamawiający obowiązany jest do zapłacenia ustawowych odsetek.
3. Opóźnienie zapłaty należności za dostarczony towar nie upoważnia Wykonawcy do wstrzymania wydania kolejnych partii towarów.

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania towarów z terminem przydatności minimum 12 miesiące od daty dostawy.
2. Towary będą dostarczane loco magazyn Zamawiającego w dni robocze w godzinach 8.00 – 14.00.
3. Towary dostarczane będą w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem w czasie transportu w sposób określony odpowiednimi normami. Na opakowaniu powinna znajdować się etykieta fabryczna określająca rodzaj, typ towaru, jego ilość, datę produkcji oraz nazwę i adres producenta.
4. Towary dostarczane będą Zamawiającemu na koszt i ryzyko Wykonawcy. W szczególności Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w czasie transportu oraz spowodowane niewłaściwym opakowaniem.
5. Strony upoważniają do współpracy w zakresie uzgodnień terminów i przedmiotu dostaw:

* ze strony Zamawiającego - ………………………….
* ze strony Wykonawcy - ……………………………..

**§ 5**

1. Zamawiający ma możliwość naliczenia kar umownych :
   1. w razie opóźnienia w dostawie lub braków ilościowych – w wysokości 1% wartości brutto nie dostarczonej partii towarów za każdy dzień opóźnienia, chyba że towary nie zostały dostarczone w terminie z powodu okoliczności za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności,
   2. za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji w wysokości 1 % wartości brutto wadliwych towarów za każdy dzień opóźnienia, liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wady,
   3. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.1.
2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**§ 6**

1. Wszystkie dokumenty winny być wystawione przez Wykonawcę w języku polskim i sygnowane numerami umowy. W przypadku dostarczenia oryginalnych dokumentów producenta zagranicznego, muszą one posiadać tłumaczenia na język polski.
2. Dokumenty w języku innym niż polski, bez załączonego ich tłumaczenia potwierdzonego przez Wykonawcę, będą zwracane Wykonawcy w dniu ich otrzymania przez Zamawiającego.
3. Wykonawca będzie poinformowany o zwrocie dokumentów pisemnie(faksem).
4. Reklamacje z tytułu jakości lub ilości będą składane przez Zamawiającego telefonicznie lub faksem do Wykonawcy, niezwłocznie po stwierdzeniu wad towarów.
5. Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia reklamacji i wymiany na towary wolne od wad, na własny koszt, w terminie 5 dni roboczych od daty złożenia reklamacji przez Zamawiającego.
6. W przypadku stwierdzenia, że dostarczone towary nie odpowiadają wskazanym w SIWZ wymaganiom jakościowym, Zamawiający może zwrócić całą partię towarów Wykonawcy, odmawiając jednocześnie zapłaty.
7. W przypadku stwierdzenia, że dostarczone towary nie odpowiadają wymaganiom jakościowym lub posiadają wady ukryte, w szczególności w razie wystąpienia incydentu medycznego, zamawiający może odstąpić od umowy, naliczając jednocześnie karę umowną w oparciu o § 5 ust. 1 pkt. c)
8. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy ze zobowiązania, o którym mowa w ust.4, Zamawiający może odstąpić od umowy naliczając karę umowną w oparciu o § 5 ust.1 pkt.c).
9. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku jej nienależytego wykonania lub jej niewykonania, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie.

**§ 7**

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego ( po uzyskaniu zgody organu tworzącego) przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

**§ 9**

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez 12 miesięcy lub do wyczerpania łącznej maksymalnej kwoty zobowiązania, o której mowa w § 2 ust.1.
2. Umowa wygasa samoistnie z chwilą wyczerpania jednej z przesłanek wymienionych w pkt. 1.

**§ 10**

1. W razie zaistnienia istotnej 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 daty wiadomości o tych okolicznościach.

2. W przypadku o którym mowa w pkt. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 11**

Spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy będą w miarę możliwości rozstrzygane polubownie, a w przypadku braku porozumienia przez sąd właściwy miejscowo według siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.

**§ 13**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego, kodeksu postępowania cywilnego oraz ustawy prawo zamówień publicznych.

**§ 14**

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

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Załącznik nr 7

**INFORMACJA**

**na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (**tekst jednolity Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

na ............................................................................................................................................

informuję, iż:  
  
● Nie przynależymy do grupy kapitałowej \*  
  
● Przynależymy do grupy kapitałowej \*

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

(miejscowość i data) czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić lub usunąć **Uwaga! Jeżeli Wykonawca wchodzi w skład grupy kapitałowej, do niniejszej informacji załącza listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów**