

Opis przedmiotu zamówienia, formularz cenowy.

PAKIET NR 1

L.p.	Nazwa artykułu (opis)	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Nr katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr str. w ofercie
1	Siatka przepuklinowa monofilamentowa wykonana z włókien polipropylenowych jedn. użytku, sterylna rozm. 20x30-35,5cm. Siatka miękka, sprężysta bez efektu strzępienia się.	Szt.	300							
RAZEM						xxxxx				

Wartość ogółem netto:

Słownie:

Wartość ogółem brutto:

Słownie:

Uwaga.**W celu dokonania oceny jakości oferowanych produktów Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć nieodpłatnie, bezzwrotne, sterylne próbki w ilości: 4 szt.**

....., dnia

.....

(pieczęć i podpis)

Opis przedmiotu zamówienia, formularz cenowy

PAKIET NR 2 Dreny jednorazowego użytku, sterylne

L.p.	Nazwa artykułu (opis)	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Nr katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr str. w ofercie
1	Dren o dł.150cm -przedłużacz do strzykawek, kolor bursztynowy- do podawania leków światłoczułych (do pomp strzykawkowych)	Szt.	4400							
2	Dren o dł.200cm -przedłużacz do strzykawek, kolor bursztynowy- do podawania leków światłoczułych (do pomp strzykawkowych)	Szt.	4400							
3	Dren o dł.150cm -przedłużacz do strzykawek, kolor przezroczysty - do podawania leków (do pomp strzykawkowych)	Szt.	9400							
4	Dren o dł.200cm -przedłużacz do strzykawek, kolor przezroczysty - do podawania leków (do pomp strzykawkowych)	Szt.	8400							
RAZEM						XXXX				

Pakiet nr 2

Wartość ogółem netto:

Słownie:

Wartość ogółem brutto:

Słownie:

Uwaga!

W celu dokonania oceny jakości oferowanych produktów Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć nieodpłatnie bezzwrotne, sterylne próbki w ilości: 6 szt. z każdej pozycji pakietu.

....., dnia

.....

(pieczęć i podpis)

Opis przedmiotu zamówienia, formularz cenowy

L.p.	Nazwa artykułu (opis)	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Nr katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr str. w ofercie
1	<p><i>Paski testowe służące do pomiaru glukozy we krwi 1op. a 50 pasków pasujące do oferowanych Przez Wykonawcę aparatów :</i></p> <p><i>Zamawiający wymaga dostarczenia 200 sztuk aparatów w cenie oferowanych pasków o parametrach</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - dokładność pomiaru (mała ilość krwi do 2 mikro-litrów, krótki czas pomiaru do 5 sekund, minimalny wymagany zakres od 60 do 559mg% oraz sygnalizacja lub pomiar poniżej 60mg%) - kropla krwi po zbliżeniu paska testowego wysysana do komory - nanoszenie próbki krwi nie powoduje zabrudzenia aparatu - bezdotykowe usuwanie paska - posiadanie roztworu kontrolnego - baterie litowe wymienne - instrukcja obsługi w jęz. polskim - czytelne okno wyświetlacza nie mniejsze niż 3,5x3 cm - etui (szczegółowe ilości i terminy dostaw aparatów upoważniony pracownik Zamawiającego ustali w zamówieniach) 	Op.	3000							
RAZEM						xxxxx				

Pakiet nr 3

Wartość ogółem netto:

Słownie:

Wartość ogółem brutto:

Słownie:

Uwaga.

W celu dokonania oceny jakości oferowanych produktów Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć nieodpłatnie, bezzwrotne próbki w ilości: 3 op. pasków testowych, 2 aparaty.

....., dnia

.....

(pieczęć i podpis)

PAKIET NR 4 Opis przedmiotu zamówienia, formularz cenowy.

L.p.	Nazwa artykułu (opis)	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Nr katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr str. w ofercie
1	Cewnik urologiczny Pezzer Ch 10-36 cewnik urologiczny z zakończeniem w postaci główki z dwoma oczkami, stosowany do utrzymywania przetoki nadłonowej pęcherza, wykonany z lateksu kauczuku naturalnego, jedn. użytku, jałowy, sterylizowany tlenkiem etylenu miękki dł. 35cm	Szt.	6000							
RAZEM						XXXXX				

Wartość ogółem netto:

Słownie:

Wartość ogółem brutto:

Słownie:

Uwaga.

W celu dokonania oceny jakości oferowanych produktów Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć nieodpłatnie bezzwrotne, sterylne próbki w ilości: dren 30 Ch, 32 Ch, 34 Ch po 3 szt.

....., dnia

.....

(pieczęć i podpis)

Załącznik nr 1 do SIWZ, nr sprawy PN – 8/15/DJ

Opis przedmiotu zamówienia, formularz cenowy.

PAKIET NR 5

L.p.	Nazwa artykułu (opis)	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Nr katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr str. w ofercie
1	Zestaw do kontrolowanej zbiórki stolca, sterylny, silikonowy, miękki, elastyczny rękaw; rękaw z miękkim niskociśnieniowym balonikiem z kieszonką na palec umożliwiającą aplikację zestawu o poj. 45ml; worek zbiorczy o poj. min 1000ml (3sztuki), strzykawka trzyczęściowa wyskalowana do poj. 45ml. Port do irygacji umożliwiający także doodbytnicze podawanie leków doodbytniczo. Port do pobierania próbek stolca z zastawką antyzwrotną. Oznakowanie wypełnienia balonika	zestaw	80							
2	Worki zbiorcze o poj. min 1000ml do w/w zestawu (1 op. a 10 szt.)Opakowanie z filtrem absorpcji zapachów i możliwością filtrowania gazów, z zastawką antyzwrotną zabezpieczającą przed wylaniem zawartości, biologicznie czyste.	Op.	60							
RAZEM						xxxxxx				

Pakiet nr 5

Wartość ogółem netto:

Słownie:

Wartość ogółem brutto:

Słownie:

Uwaga.

W celu dokonania oceny jakości oferowanych produktów Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć nieodpłatnie bezzwrotne, sterylne próbki w ilości: poz. 1 - 2 zestawy, poz. 2 - 2 op.

....., dnia

.....

(pieczęć i podpis)

Załącznik nr 1 do SIWZ, nr sprawy PN – 8/15/DJ

Opis przedmiotu zamówienia, formularz cenowy.

PAKIET NR 6

L.p.	Nazwa artykułu (opis)	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Nr katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr str. w ofercie
1	Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych jedn. użytku, jałowy nie posiadający ftalanów, zacisk rolkowy z dodatkowym otworem do umieszczania igły biorczej po użyciu.	Szt.	820 000							
RAZEM						XXXXX				

Wartość ogółem netto:

Słownie:

Wartość ogółem brutto:

Słownie:

Uwaga.

W celu dokonania oceny jakości oferowanych produktów Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć nieodpłatnie bezzwrotne, sterylne próbki w ilości: 6 szt.

....., dnia

..... (pieczęć i podpis)

Opis przedmiotu zamówienia, formularz cenowy.

PAKIET NR 7

L.p.	Nazwa artykułu (opis)	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Nr katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr str. w ofercie
1	Zestaw do nebulizacji zawierający: nebulizator wysokowydajny, maska dla dorosłych oraz dren tlenowy. Produkt pozbawiony lateksu jedn. użytku, jałowy	Szt.	500							
RAZEM						xxxxx				

Wartość ogółem netto:

Słownie:

Wartość ogółem brutto:

Słownie:

Uwaga.**W celu dokonania oceny jakości oferowanych produktów Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć nieodpłatnie bezzwrotne, sterylne próbki w ilości: 5 szt.**

....., dnia

.....

(pieczęć i podpis)

Opis przedmiotu zamówienia, formularz cenowy.

PAKIET NR 8

Uwaga: Balony kompatybilne z pompką MX-380 firmy Olympus,

L.p.	Nazwa artykułu (opis)	j.m./ szt.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Nr katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr str. w ofercie
1	Jednorazowe, niskociśnieniowe balony do poszerzania achalazji. Dystalny koniec balonu zakończony miękką atraumatyczną końcówką <ul style="list-style-type: none"> • Długość balonu: 10 cm, • Dostępne średnice balonów: 30, 35 i 40 mm • Długość robocza: 90 cm, • Z dwoma markerami na obu końcach pozwalającymi na endoskopową i radiologiczną weryfikację jego położenia, • W komplecie z metalowym przewodnikiem o średnicy 0,038`` 	szt.	50							
2	Balony do poszerzania zwężeń jelitowych, przełykowych, odźwiernika i żółciowych, z rejestracją DASE (umożliwiającą poszerzenie zwieracza Oddiego w celu usunięcia kamieni z dróg żółciowych bez konieczności sfinkterotomii) <ul style="list-style-type: none"> • Balony o zmiennej średnicy, • Z możliwością inflacji za pomocą kontrastu lub jego roztworu, • Z zaokrąglonymi końcami pozwalającymi na obserwację miejsca dylatacji przez ścianę balonu, • Z możliwością wprowadzania balonu po przewodniku(metalowy pokrytym teflonem , z atraumatyczną końcówką przewodnik w zestawie z balonem), • długość balonu: 5,5 cm, • Dostępne średnice balonu: 6 – 8; 8 – 10; 10 – 12; 12 – 15; 15 – 18 i 18 – 20 mm • Długość robocza 180cm i 240 cm • Współpracujące z kanałem endoskopu o średnicy 2.8 mm, średnica cewnika 7,5 Fr 	szt.	10							

L.p.	Nazwa artykułu (opis)	j.m./ szt.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Nr katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr str. w ofercie
3	Balony do poszerzania zwężeń przetykowych: <ul style="list-style-type: none"> • Balony o zmiennej średnicy, • Z możliwością inflacji za pomocą kontrastu lub jego roztworu, • Z zaokrąglonymi końcami pozwalającymi na obserwację miejsca dylatacji przez ścianę balonu, • Zamontowane na drucie; z giętką atraumatyczną końcówką roboczą, • Wymagana długość balonu: 8 cm, • Wymagane średnice balonu: 6 – 8; 8 – 10; 10 – 12; 12 – 15; 15 – 18 i 18 – 20 mm • Długość robocza 180 cm, • Współpracujący z kanałem endoskopu o średnicy 2,8 mm, średnica cewnika 6 Fr) 	szt.	5							
4	Balony do dylatacji dróg żółciowych <ul style="list-style-type: none"> • Z zaokrąglonymi końcami; max ciśnienie w balonie 12 ATM • Długość balonu 2 - 4 cm, • Średnica balonu 4 - 10 mm, średnica cewnika 5,8 Fr, Końcówka cewnika o średnicy 4 Fr wspomaga atraumatyczne pokonywanie zwężeń • Współpracujący z przewodnikiem średnicy 0,035” 	szt.	5							
RAZEM						XXXXX				

Pakiet nr 8

Wartość ogółem netto:

Słownie:

Wartość ogółem brutto:

Słownie:

Uwaga.

W celu dokonania oceny jakości oferowanych produktów Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć nieodpłatnie bezzwrotne, sterylne próbki w ilości: 2 szt. z każdej pozycji pakietu.

....., dnia

.....

(pieczęć i podpis)

OFERTA

My, niżej podpisani,, działając
w imieniu i na rzecz (nazwa i adres Wykonawcy)

Tel.: Fax: E-mail:

NIP: Regon: województwo:

wpisanej do:

- Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy pod nr KRS
- lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, sterylnego** składamy niniejszą ofertę.

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z tą dokumentacją i wypełnionym formularzem cenowym za cenę: PLN netto (słownie złotych netto:) i PLN brutto (słownie złotych brutto:) w tym:

Pakiet nr:	Wartość netto:	Wartość brutto:
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
RAZEM		

....., dnia
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć i podpis)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
2. Termin przydatności towaru do użytku wynosi: (min. 12 m-cy) od daty dostawy do Zamawiającego.
3. Oferujemy termin płatności dni (min. 60 dni) od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że oferowany przez nas asortyment jest zgodny z przedmiotem zamówienia szczegółowo opisanym w SIWZ, a dostawy wykonamy z należytą starannością, zgodnie z przedmiotem zamówienia szczegółowo opisanym w SIWZ.
6. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z zakupem i dostawą do siedziby Zamawiającego.
7. Informujemy, że zamierzamy* / nie zamierzamy* powierzyć części zamówienia podwykonawcom (jeżeli TAK, należy wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom):
 - 1)
 - 2)
8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert. Na potwierdzenie tego wnieśliśmy wadium w wysokości PLN (słownie:..... PLN) w postaci w tym:

Pakiet nr:	Wartość wadium:	Pakiet nr:	Wartość wadium:
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

....., dnia
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis)

9. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

10. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy, wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi. Wadium należy zwrócić na nr konta w Banku

11. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
....., tel. faks:..... e-mail:

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- | | |
|----------|-----------|
| 1) | str. |
| 2) | str. |
| 3) | str. |
| 4) | str. |
| 5) | str. |
| 6) | str. |
| 7) | str. |
| 8) | str. |
| 9) | str. |
| 10)..... | str. |
| 11)..... | str. |

....., dnia
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis)

*/ niepotrzebne skreślić

[pieczęć firmowa]

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, sterylnego,
nr sprawy **PN – 8/15/DJ** , działając w imieniu i na rzecz firmy :

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

oświadczam/y, iż firma, którą reprezentuję spełnia warunki zawarte w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907) 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.

....., dnia2015 r.

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)

[pieczęć firmowa]

OŚWIADCZENIE

O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, sterylnego

nr sprawy **PN-8/15/DJ** , działając w imieniu i na rzecz firmy :

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

Oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach , o których mowa w art. 24 ust.1, 2 i 2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.(Dz. U. z 2013 r, poz. 907) – Prawo zamówień publicznych.

....., dnia2015 r.

.....

podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ DOSTAW

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych 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, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia (zgodnie z wymaganiami Zamawiającego – określonymi w SIWZ pkt. IX ppkt. 1a).

Do oferty załączamy dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

dot. postępowania na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, sterylnego

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Na potwierdzenie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała w ciągu ostatnich 3 lat – lub realizuje następujące zamówienia odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia:

Nazwa i adres Zamawiającego (Odbiorcy)	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto	Terminy realizacji dostawy	Referencje strona oferty	dot. Pakietu nr ...

.....
(data, pieczęć i podpis pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy)

WYKAZ PRÓBEK ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY

Warszawa, dnia

Nazwa Wykonawcy składającego próbki:

.....

.....

Wykaz próbek:

Lp.	Nazwa artykułu	Nr katalogowy*/	Producent*/	Ilość	Pakiet nr ...	Uwagi

*/ Numer katalogowy i Producent powinny być zgodne: na próbce, w wykazie złożonych próbek i w formularzu cenowym oraz w dokumencie dopuszczającym przedmiot zamówienia do obrotu (jeżeli numer kat. został do niego wpisany)

.....
(data + podpis + pieczęć)

Parametry oceny jakości dla poszczególnych pakietów.

PAKIET NR 1

Siatka przepuklinowa

Jakość będzie oceniana według niżej wymienionych parametrów i punktowana następująco;

1. Staranność wykonania (podatność na strzępienie)

TAK- 5 pkt.

NIE - 0 PKT.

2. Miętkość, wytrzymałość materiału:

TAK - 5 pkt.

NIE - 0 pkt.

PAKIET NR 2

Dren -przedłużacz do strzykawek

1. Zakręcana końcówka:

TAK - 3 pkt.

NIE - 0 pkt.

2. Szczelność połączeń:

TAK - 3 pkt.

NIE - 0 pkt.

PAKIET NR 3

3. Kompatybilność z pompą strzykawkową:

TAK - 4 pkt.

NIE - 0 pkt.

PAKIET NR 3

Paski testowe służące do pomiaru glukozy we krwi

Jakość będzie oceniana według niżej wymienionych parametrów i punktowana następująco;

1. Łatwość aplikacji paska w glukometrze

TAK - 3 pkt.

NIE - 0 pkt.

2. Łatwość otwierania opakowania

TAK - 3 pkt.

NIE - 0 pkt.

3. Obecność paska - kalibratora

TAK - 3 pkt.

NIE - 0 pkt.

PAKIET NR 4

Cewnik urologiczny Pezzer

Jakość będzie oceniana według niżej wymienionych parametrów i punktowana następująco;

1. Jakość materiału, miękkość, elastyczność:

TAK - 5 pkt.

NIE - 0 pkt.

2. Sprężystość tworzyw (nie zasysanie się drenu)

TAK - 5 pkt.

NIE - 0 pkt.

3. Czytelność oznakowania

TAK - 5 pkt.

NIE - 0 pkt.

PAKIET NR 5

Zestaw do kontrolowanej zbiórki stolca

Jakość będzie oceniana według niżej wymienionych parametrów i punktowana następująco;

1.

-Miękki i elastyczny rękaw - 5 pkt.

- twardy lub nieelastyczny rękaw - 2,5 pkt.

- twardy i nieelastyczny rękaw - 0 pkt.

2.

- Męki i elastyczny balonik - 5 pkt.

- twardy lub nieelastyczny balonik - 2,5 pkt.

- twardy i nieelastyczny balonik - 0 pkt.

3.

- szczelny worek - 5 pkt.
- minimalnie przeciekający worek - 2,5 pkt.
- nieszczelny worek - 0 pkt.

4.

- łatwość aplikacji do pacjenta - 5 pkt.
- utrudniona - 2,5 pkt.
- trudna - 0 pkt.

PAKIET NR 6

Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych

Jakość będzie oceniana według niżej wymienionych parametrów i punktowana następująco;

1. Szczelność połączenia z butelką:

TAK - 5 pkt.

NIE - 0 pkt.

2. Elastyczność komory kroplowej:

TAK - 5 pkt.

NIE - 0 pkt.

3. Szczelność połączenia z kaniulą:

TAK - 5 pkt.

NIE - 0 pkt.

4. Regulacja tempa przepływu:

TAK - 2 pkt.

NIE - 0 pkt.

PAKIET NR 7

Zestaw do nebulizacji

Jakość będzie oceniana według niżej wymienionych parametrów i punktowana następująco;

1. Kompatybilność maski z drenem tlenowym

TAK - 5 pkt.

NIE - 0 pkt.

2. Łatwość otwarcia nebulizatora (pojemnika) celem podania leku

TAK - 5 pkt.

NIE - 0 pkt.

PAKIET NR 8

Parametr oceniony na TAK - 1 pkt.

Parametr oceniony na NIE - 0 pkt.

Balony do poszerzania zwężeń

Poz. 1. Balony do achalazji

Kryteria oceny:

- stabilność utrzymania balonu wewnątrz zwężenia **(0-1 pkt.)**
- odporność narzędzia na załamanie na całej długości podczas pracy **(0-1 pkt.)**
- sprawne i wygodne operowanie narzędziem ze względu na właściwości tworzywa **(0-1 pkt.)**

Próbki: balon o średnicy 35 mm - 2 sztuki

Poz. 2. Balony do poszerzania zwężeń w przewodzie pokarmowym

Kryteria oceny:

- możliwość dokonania stopniowej dylatacji zwężenia za pomocą jednego balonu **(0-1 pkt.)**
- możliwość napełnienia do 3 średnic **(0-1 pkt.)**
- wartości ciśnień dla poszczególnych średnic balonu wyraźnie oznaczone na fluorescencyjnej metce zamocowanej po proksymalnej stronie kateteru **(0-1 pkt.)**
- możliwość wymiany i blokowania przewodnika **(0-1 pkt.)**
- stabilność utrzymania balonu wewnątrz zwężenia **(0-1 pkt.)**
- wysoka wytrzymałość na ciśnienie płynu napełniającego **(0-1 pkt.)**
- możliwość użycia narzędzia przez kanał endoskopu **(0-1 pkt.)**
- praca w zakresie od 3-10 ATM (balony wysokociśnieniowe) **(0-1 pkt.)**
- możliwość szybkiego napełniania i opróżniania balonu **(0-1 pkt.)**

- odporność narzędzia na załamanie na całej długości podczas pracy **(0-1 pkt.)**
- sprawne i wygodne operowanie narzędziem ze względu na właściwości tworzywa **(0-1 pkt)**

Próbki: balon o średnicy 12-15 mm – 2 sztuki

Poz. 3 Balony do poszerzeń przełyku

Kryteria oceny:

- możliwość dokonania stopniowej dylatacji zwężenia za pomocą jednego balonu.**(0-1 pkt)**
- możliwość napełnienia do 3 średnic **(0-1 pkt.)**
- wartości ciśnień dla poszczególnych średnic balonu wyraźnie oznaczone na fluorescencyjnej metce zamocowanej po proksymalnej stronie kateteru **(0-1 pkt.)**
- miękka, atraumatyczna końcówka **(0-1 pkt.)**
- stabilność utrzymania balonu wewnątrz zwężenia **(0-1 pkt.)**
- wysoka wytrzymałość na ciśnienie płynu napełniającego **(0-1 pkt.)**
- możliwość użycia narzędzia przez kanał endoskopu **(0-1 pkt.)**
- praca w zakresie od 3-10 ATM (balony wysokociśnieniowe) **(0-1 pkt.)**
- możliwość szybkiego napełniania i opróżniania balonu **(0-1 pkt.)**
- odporność narzędzia na załamanie na całej długości podczas pracy **(0-1 pkt.)**
- sprawne i wygodne operowanie narzędziem ze względu na właściwości tworzywa **(0-1 pkt)**

Próbki: balon o średnicy 12-15 mm – 2 sztuki

Poz. 4 Balony do poszerzeń dróg żółciowych

Kryteria oceny:

- stalowy mandryn usztywniający proksymalny odcinek cewnika **(0- 1 pkt.)**
- łatwe wprowadzanie narzędzia do dróg żółciowych **(0-1 pkt.)**
- odporność narzędzia na załamanie na całej długości podczas pracy **(0-1 pkt.)**
- atraumatyczna końcówka **(0- 1 pkt.)**
- sprawne i wygodne operowanie narzędziem ze względu na właściwości tworzywa cewnika **(0-1pkt)**

- przystosowanie do współpracy z krótkimi przewodnikami **(0-1 pkt.)**
- możliwość blokowanie przewodnika w celu utrzymania kaniulacji dróg żółciowych **(0-1 pkt.)**
- wysoka wytrzymałość (możliwość pracy do 12 ATM) **(0 -1 pkt.)**
- dopasowanie do kształtów anatomicznych podczas inflacji balonu **(0- 1 pkt.)**
- markery RTG umożliwiające precyzyjne umiejscowienie wewnątrz zwężenia **(0- 1 pkt.)**

Próbki: balon o długości 2 cm i średnicy 8 mm – 2 sztuki

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

Centrum Onkologii - Instytutem im. Marii Skłodowskiej – Curie z siedzibą: 02-034 Warszawa, ul. Wawelska 15B, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000144803, NIP 525-000-80-57, Regon 000288366, zwanym dalej „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

Prof. dr hab. n.med. Krzysztof Warzocha - Dyrektor

a

.....
wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez pod nr KRS, Regon, NIP, o kapitale zakładowym lub prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą „.....”, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP, Regon, zwanym dalej „Wykonawcą”, w imieniu którego działają:

1.
2.

Wykonawca wybrany został **w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, sterylnego, nr PN-8/15/DJ**, na podstawie art. 10 ust. 1 i art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn.zm.).

§ 1

1. Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający nabywa sprzęt medyczny jednorazowego użytku, sterylny (Pakiet nr), zwane dalej „towarem”, których rodzaj, ilość oraz cenę brutto określa załącznik do umowy.

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy jest dobrej jakości, dopuszczony został do obrotu i do używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 poz. 679 z późn. zm.).
2. Termin przydatności towaru do użytku nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy.
3. Towar opakowany będzie w odpowiednie opakowania jednostkowe i zbiorcze.
4. Wykonawca dostarczy towar Zamawiającemu na własny koszt i ryzyko pod adres wskazany przez Zamawiającego.

§ 3

1. Odbiór towaru następuje u Zamawiającego, Wykonawcę reprezentuje przy odbiorze Kierowca / Konwojent, a Zamawiającego upoważniony pracownik.
2. Dowodem dostawy towaru jest faktura lub inny dokument dostawy (np. list przewozowy) podpisany przez upoważnionego pracownika Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest

przy wystawieniu faktury podać numer umowy, na podstawie której dostawa została wykonana.

§ 4

1. Za zakupiony towar Zamawiający zapłaci Wykonawcy łącznie kwotą nie wyższą niż: PLN brutto (słownie złotych:)
2. Koszt dostawy i opakowania wliczony jest w cenę towaru.
3. Zapłata za dostarczony towar dokonywana będzie przelewem w terminie(60 dni) dni od daty dostarczenia towaru i faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze.
4. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 5

1. Dostawa w zakresie **paketów od nr 1 do nr 7** następować będzie sukcesywnie w terminie 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy, bądź w przypadku nie zamówienia przez Zamawiającego całości towaru w tym terminie, do czasu wykonania umowy, jednak nie dłużej niż przez okres 3 lat.
2. Dostawa w zakresie **pakiety nr 8** następować będzie sukcesywnie w terminie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, bądź w przypadku nie zamówienia przez Zamawiającego całości towaru w tym terminie, do czasu wykonania umowy, jednak nie dłużej niż przez okres 2 lat.
3. Terminy dostawy, rodzaj i ilość towaru oraz inne szczególne warunki w **zakresie paketów nr 1,2,4,5,6,7,8** Zamawiający ustali w zamówieniach, dostarczonych Wykonawcy faxem lub pocztą elektroniczną co najmniej na 7 dni przed terminem realizacji dostawy. Do składania zamówień Zamawiający upoważnia Pracownika Sekcji Zaopatrzenia.
4. Terminy dostawy, rodzaj i ilość towaru oraz inne szczególne warunki w **zakresie pakietu nr 3** Zamawiający ustali w zamówieniach, dostarczonych Wykonawcy faxem lub pocztą elektroniczną co najmniej na 7 dni przed terminem realizacji dostawy. Do składania zamówień Zamawiający upoważnia Kierownika Apteki Szpitalnej lub jego Zastępcę.
5. Do każdej dostawy Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające rodzaj, ilość i cenę towaru.

§ 6

1. O stwierdzonych wadach ilościowych i jakościowych w dostarczonym towarze Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie, to jest nie później niż w terminie 7 dni od daty ich stwierdzenia.
2. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia reklamacji Zamawiającego w terminie 7 dni liczonych od daty jej otrzymania. W przypadku dostawy towaru wadliwego Wykonawca wymieni ten towar na wolny od wad w powyżej określonym terminie.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
 - dostarczenia towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem, w tym nie posiadającego określonego w umowie terminu przydatności do użycia,
 - dostarczenia towaru z opóźnieniem.

§ 7

1. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w umowie lub w zamówieniu, o którym mowa w § 5 ust. 3 i 4 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto towaru nie dostarczonego w terminie za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 20 % wartości brutto nie dostarczonej dostawy.
2. Taka sama kara będzie należna w przypadku nie dokonania wymiany towaru wadliwego na wolny od wad w terminie określonym w § 6 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.

3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu nienależytego wykonania lub niewykonania umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu tytułem kary umownej 20 % wartości brutto niewykonanej części umowy.
4. Zamawiający może potrącać wymagalne kary umowne z należności za dostarczony towar, w przypadku niezapłacenia ich w terminie wskazanym w nocie obciążeniowej.
5. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania za szkodę, której wysokość przekracza zastrzeżone kary umowne.

§ 8

Zamawiający może odstąpić od umowy:

- 1) Na podstawie art. 145 ustawy Prawo Zamówień Publicznych składając Wykonawcy odpowiednie oświadczenie na piśmie;
- 2) W przypadku nienależytego wykonywania lub niewykonania umowy przez Wykonawcę, to jest dostarczenia towaru z opóźnieniem lub dwukrotnego niedostarczenia towaru, dostarczenia towaru o złej jakości, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy.

§ 9

1. Strony dopuszczają zmiany umowy:

- w zakresie numeru katalogowego produktu,
- w zakresie nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów,
- w zakresie sposobu konfekcjonowania towaru,
- w zakresie liczby opakowań towaru,
- w zakresie zamiany ilość zamawianego towaru w ramach wartości i asortymentu określonego w niniejszej umowie, w przypadku zmiany potrzeb Zamawiającego (w przypadku, gdy towar jest określony w kilku pakietach, zmiana może być dokonana w ramach jednego pakietu)
- w sytuacji zastąpienia towaru odpowiednikiem, w przypadku zakończenia lub wstrzymania produkcji, wycofania wyrobu medycznego z obrotu lub wstrzymania dystrybucji z zastrzeżeniem, że odpowiednik będzie posiadał parametry nie gorsze niż określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Powyższe zmiany nie mogą skutkować wzrostem wartości umowy i być niekorzystne dla Zamawiającego.
3. Cena brutto towaru może ulec zmianie podczas obowiązywania niniejszej umowy wyłącznie w przypadku zmiany stawki podatku od towaru i usług (VAT), zgodnej z wysokością tej zmiany.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo żądania obniżenia ceny zakupionego towaru do wysokości ceny promocyjnej ustalonej przez jego producenta. W przypadku nie uwzględnienia tego prawa przez Wykonawcę, Zamawiający może od umowy odstąpić w odniesieniu do towaru, dla którego stosowana jest cena promocyjna.

§ 10

1. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa każdej ze Stron, uzyskane w związku z zawarciem niniejszej umowy oraz jej wykonywania stanowiąc będą informacje poufne Zamawiającego.
2. Strony zobowiązane są do nie ujawniania informacji poufnych jakiegokolwiek osobie trzeciej bez zgody drugiej Strony wyrażonej uprzednio na piśmie.
3. W przypadku ujawnienia takiej informacji poufnej wbrew postanowieniom ustępu poprzedzającego, Strona, która ujawniła informacje poufne ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za szkodę wyrządzoną drugiej Stronie wskutek ujawnienia informacji poufnej.

§ 11

1. Wykonawca nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, w szczególności na podstawie umowy przelewu wierzytelności, umowy poręczenia, umowy zastawu ani żadnej innej podobnej umowy, wskutek której dochodzi do przeniesienia kwoty wierzytelności przysługującej Wykonawcy na osobę trzecią, w tym do zarządzania i administrowania wierzytelnością.
2. Czynność dokonana z naruszeniem ust. 1 jest nieważna.

§ 12

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdują przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn.zm.), Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107, poz. 679 z późn.zm.).
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

[pieczęć firmowa]

OŚWIADCZENIE

Zgodne z art. 26 ust. 2d ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, sterylnego,

nr sprawy PN – 8/15/DJ , oświadczam/y, że:

- ⇒ **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.).*
- ⇒ **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.). W załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*

....., dnia2015 r.

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)

***- niepotrzebne skreślić**