

Załącznik nr 1 do SIWZ nr PN-19/16/IM

Pakiet nr 1

Lp	nazwa srtykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony
	Rurka intubacyjna podwójna z wbudowaną kamerą typu Vega oraz światło ledowe, jednorazowego użytku , sterylna . Dostępność rozmiarów wg potrzeb Zamawiającego : 35 Fr-lewe, 37 Fr - lewe, 39 Fr-lewe, 41 Fr-lewe , system obrazowania/wentylacji umożliwia stały podgląd dróg oddechowych i wentylację dla właściwego		szt	1 800						
1	umieszczenia rurki oraz kontroli dróg oddechowych									
	razem PLN:									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: 3 szt

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 2

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1	Linia infuzyjna do podaży leków cytotoksycznych w sposób grawitacyjny. Linia infuzyjna z 2 rozgałęzieniami, transparentna, zastawki antyzwrotne w dostępach bocznych, które zapobiegają cofaniu się roztworu, klema ON/OFF i zacisk rolkowy, komora kroplowa z filtrem 15 µ, nad komorą kroplową skrzydełka zintegrowane z hydrofobową membraną 0,2µm, które służą odpowietrzeniu systemu. W części dystalnej wbudowany kranik trójdrożny z samouszczelniającym się i samodomykającym się zaworem bezigłowym, który można używać 140 razy w ciągu 7 dni przy zachowaniu prawidłowych zasad dezynfekcji, na końcu łącznik obrotowy dla bezpiecznego i wygodnego połączenia, specjalna zatyczka z filtrem hydrofobowym, która eliminuje ryzyko wycieku podczas wypełniania linii , długość 210 cm. Sterylny, bez DEHP.		szt	12 000						

2	Linia infuzyjna do podaży leków cytotoksycznych w sposób grawitacyjny. Linia infuzyjna z 4 rozgałęzieniami, transparentna, zastawki antyzwrotne w dostęпах bocznych, które zapobiegają cofaniu się roztworu, klema ON/OFF i zacisk rolkowy, komora kroplowa z filtrem 15 μ, nad komorą kroplową skrzydełka zintegrowane z hydrofobową membraną 0,2μm, które służą odpowietrzeniu systemu. W części dystalnej wbudowany kranik trójdrożny z samouszczelniającym się i samodomykającym się zaworem bezigłowym, który można używać 140 razy w ciągu 7 dni przy zachowaniu prawidłowych zasad dezynfekcji, na końcu łącznik obrotowy dla bezpiecznego i wygodnego połączenia, specjalna zatyczka z filtrem hydrofobowym, która eliminuje ryzyko wycieku podczas wypełniania linii, długość 210 cm. Sterylny, bez DEHP.		szt	6 000						
3	Krótki zestaw podłączeniowy służący do przygotowywania leków toksycznych. Posiada specjalnie zaprojektowany kołec ułatwiający penetrację worka lub butelki infuzyjnej oraz zawór bezigłowy na urządzeniu nakłuwającym, aktywowany zaworem otwarty/zamknięty, który zamyka się automatycznie po odłączeniu strzykawki co eliminuje ryzyko skażenia; na końcu ergonomiczny uchwyt wyposażony w dwa skrzydełka dla łatwego i szybkiego podłączenia do linii rozgałęzionej, dren zakończony zatyczką z hydrofobową membraną zapobiegającą wyciekowi płynu podczas wypełniania zestawu, kolor transparentny, zacisk ślizgowy na drenie, długość drenu 40 cm. Sterylny, bez DEHP. Kompatybilny z pozycją 1 i 2.		szt	18 000						

4	Zestaw wypadkowy do zabezpieczania miejsc rozlania cytostatyków w składzie: instrukcja użycia , informacja pproducenta, fartuch ochronny, 2 pary rękawiczek, rękawice ochronne, maska , google ochronne, znaki ostrzegawcze, worek na odpady niebezpieczne, mata ochronna,pudełko na odpady niebezpieczne, paski mocujące, gumowa wycieraczka, proszek Green-Z, szczypce, gaziki, szufelka, taśma		szt	15						
	razem PLN:									

W celu dokonania oceny cech użytkowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: po 2 szt z każdej pozycji

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 3

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Worki jednoczęściowe ileostomijne z możliwością opróżniania , przezroczyste , bez filtra, samoprzylepne , średnica otworu do przycięcia : od min. 8-10 mm do max. w zakresie 80-90-100 mm , jednorazowego użytku , niejałowe , worek ma być gotowy do użycia z naklejonymi średnicami , co umożliwi szybkie wycięcie dowolnej średnicy		szt	9 000						
	Razem PLN:									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: 5 szt

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 4

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
Igła do biopsji gruboigłowej jednorazowego użytku, jałowa - igła pobierająca wycinek 19-20 mm, - numerologiczne oznaczenia głębokości wkłucia -podziałka co 1 cm , -echogeniczna końcówka , - zróżnicowanie kolorów oznaczające rozmiar igły Igły muszą posować do posiadanych automatycznych aparatów do biopsji gruboigłowej typu PRO-MAG firmy MD-TECH : model I2,5 i model Ultra										
a/	rozmiar 14G x 16 cm		szt.	6 000						
b/	rozmiar 18G x 16 cm		szt.	600						
c/	rozmiar 18G x 20 cm		szt.	50						
d/	rozmiar 18G x 25 cm		szt.	10						
	razem PLN:									

W celu dokonania oceny cech użytkowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: po 3 szt z każdego rozmiaru

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 5

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1	Urządzenie do pobierania leku z fiolki - zamknięty hermetycznie system umożliwiający ropuszczenie liofilizowanego leku oraz pobranie roztworu z fiolki do strzykawki. Wymagania: mocowany na fiolkę o średnicy 13 mm , zabezpiecza przed wyciekami oraz uwalnianiem się aerozoli, oparów niebezpiecznych substancji, wyrównuje różnicę ciśnień do bańki do 20ml w trakcie rozpuszczania leku, podwójna membrana gwarantująca szczelność i suchą powierzchnię połączeń, posiadające złącze Luer Lock. Kompatybilne z poz. 3. Jałowe, pakowane oddzielnie (pojedynczo) kompatybilne z lekami cytostatycznymi (cytotoksycznymi) wolne od PCV.		szt	100						
2	Urządzenie do pobierania leku z fiolki - zamknięty hermetycznie system umożliwiający ropuszczenie liofilizowanego leku oraz pobranie roztworu z fiolki do strzykawki. Wymagania: mocowany na fiolkę o średnicy 20 mm , zabezpiecza przed wyciekami oraz uwalnianiem się aerozoli, oparów niebezpiecznych substancji, wyrównuje różnicę ciśnień do bańki do 20ml w trakcie rozpuszczania leku, podwójna membrana gwarantująca szczelność i suchą powierzchnię połączeń, posiadające złącze Luer Lock. Kompatybilne z poz. 3. Jałowe, pakowane oddzielnie (pojedynczo) kompatybilne z lekami cytostatycznymi (cytotoksycznymi) wolne od PCV.		szt	5 000						
3	Urządzenie (łącznik na strzykawkę) umożliwiające pobranie roztworu leku cytostatycznego (cytotoksycznego) z fiolki w systemie hermetycznie zamkniętym. Urządzenie umożliwiające bezpieczne przeniesienie leku w strzykawkę i podanie do pojemnika z płynem infuzyjnym lub w miejsce wkłucia dożylnego, zapewniające suche, szczelne połączenie. Wymagania: kompatybilne z poz. 1, 2, 4, 5 i 6. Połączenie luer lock ze strzykawką, jałowe, pakowane oddzielnie (pojedynczo), kompatybilne z lekami cytostatycznymi, bez PCV.		szt	3 000						

4	Zestaw drugi podłączeniowy do podawania leków cystostatycznych. Zestaw z wbudowanym Connectorem do zamkniętego podawania leków do worków/butelek infuzyjnych. Zestaw zawiera kołec z filtrem, zacisk suwakowy. Całkowita długość: 40 cm. Objętość wypełnienia: 3,0 ml. Setrylny, pakowany pojedynczo. Kompatybilny z cytostatykami.		szt	300						
5	Urządzenie umożliwiające dodanie roztworu leku do worka z płynem infuzyjnym, służący do podawania leku bezpośrednio do worka z płynem infuzyjnym poprzez kompatybilne połączenie z urządzeniem do przenoszenia leku w strzykawce (pozycja 3). Wymagania: możliwość podłączenia standardowego zestawu infuzyjnego, jałowy, pakowany oddzielnie (pojedynczo), wolne od PCV		szt	3 000						
6	Conector Luer Lock urządzenie dostępu do linii infuzyjnej pacjenta. Kompatybilne z urządzeniem do przenoszenia leku w strzykawce (poz. 3). Jałowe, pakowane pojedynczo, kompatybilne z lekami cytostatycznymi, bez PCV.		szt	3 000						
	RAZEM PLN									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: po 5 szt z każdej pozycji

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 6

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1	Zgłębnik do przezskórnej ednoskopowej gastrostomii, zakładany techniką pull, pod kontrolą endoskopii, poliuretanowy zgłębnik z powłoką hydromerową o długości 40 cm, jednorazowego użytku, sterylne, dostępność rozmiarów CH 14/40 cm i CH 18/40 cm		szt.	300						
	RAZEM PLN									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: 2 szt w rozmiarze CH 18

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 7

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
Akcesoria do spirometru BTL-08 SPIRO										
1	ustnik jednorazowy papierowy 1 op. a 100 szt.		op.	500						
2	filtr antybakteryjny		szt.	500						
	RAZEM PLN									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: po 4 szt z każdej pozycji

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 8

[illegible]

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: 2 szt

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 9

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1	Mankiet do szybkiego przetaczania płynów i krwi poj. 500 ml, przezroczysty z manometrem i ręczną gruszką. Artykuł wielorazowego użytku z możliwością sterylizacji w parze wodnej w temperaturze 121°C - 20 min. lub w temperaturze 135-137°C- 7 min.		szt.	140						
	razem PLN:									

W celu dokonania oceny cech użytkowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: 1 szt

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 10

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1	Mostek stomijny rozmiar 65 mm, jednorazowego użytku, sterylne, jedna z końcówek mostka ma posiadać część obrotową umożliwiającą przełożenie mostka przez pętlę jelita, na obydwu końcach mostka mają się znajdować otwory pozwalające na przymocowanie mostka do ścian brzucha, każdy mostek pakowany oddzielnie, z etykietą zawierającą informację o numerze katalogowym i dacie ważności.		szt.	1 100						
2	Mostek stomijny rozmiar 90 mm, jednorazowego użytku, sterylne, jedna z końcówek mostka ma posiadać część obrotową umożliwiającą przełożenie mostka przez pętlę jelita, na obydwu końcach mostka mają się znajdować otwory pozwalające na przymocowanie mostka do ścian brzucha, każdy mostek pakowany oddzielnie, z etykietą zawierającą informację o numerze katalogowym i dacie ważności.		szt.	1 100						
RAZEM PLN										

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: po 3 szt z każdej pozycji

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 11

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1	Jednorazowe , jałowe pojemniki na próbkę wydzieliny; pojemność 35-40 ml , podziałka co 1 ml z dodatkową nakrętką transportową i naklejką do oznaczania próbki , pasujące do każdego cewnika do odsysania		szt.	3 300						
	RAZEM PLN									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: 5 szt

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 12

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1	Dren z tworzywa PCV z zawartością silikonu (miękki), niesterylny, średnica zewnętrzna 12 mm średnica wewnętrzna 8 mm, dreny wymienne do laparoskopii, TUR-ów, ssaków chirurgicznych, z możliwością cięcia różnej długości drenów w zależności od potrzeb Zamawiającego. Dreny do cięcia : minimum 20-25 mb. w zwoju		mb.	500						
	RAZEM PLN									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: 3 szt odcinków o długości 2,0 mb

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 13

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Trzyczęściowe strzykawki insulinowe 1mkl U100 z igłą rozmiar 0,4 - 045 x 12-13 mm, jednorazowego użytku, jałowe, 1 op. a 100 szt		szt.	10 000						
	Razem PLN:									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: 10 szt

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 14

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1	trzyścienne strzykawki bursztynowe Luer-Lock o poj. 50-50 ml (do pomp infuzyjnych), jednorazowego użytku, sterylne		szt	30 300						
	razem PLN:									

W celu dokonania oceny cech użytkowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: 10 szt

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 15

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1	kieliszki jednorazowego użytku do podawania leków w postaci płynnej lub w drażetkach, wykonane z polipropylenu, poj 25 ml - 30 ml, skala co m,l, wysokość 42mm (+/- 5%), posiadające bardzo wysokie właściwości wytrzymałościowe i elastyczne, przejrzyste, łagodne brzegi uniemożliwiające skaleczenie, bez zawartości PCV i lateksu		szt	2 000 000						
	RAZEM PLN									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: 20 szt

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 16

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1	szczoteczki do chirurgicznego mycia rak z gąbką i pilniczkiem do paznokci, bez detergentu , sterylizowane EO		szt	15 000						
2	szczoteczki do chirurgicznego mycia rak z gąbką i pilniczkiem do paznokci,zawierające 4% chlorhexidine gluconate w roztworze detergentu		szt	30 000						
RAZEM PLN										

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: po 3 szt z każdej pozycji

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 17

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1	Wieszak plastikowy (uniwersalny) podstawowy do worków do zbiórki moczu , do wielokrotnego użytku , pasujący do wszystkich typów ram łóżek		szt.	8 100						
	RAZEM PLN									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: 4 szt

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 18

Lp	Nazwa artykułu (opis)	Producent i numer kat.	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
kanka doodbytnica, jałowa jednorazowego użytku, sterylizowana tlenkiem etylenu, wykonana z PCV o jakości medycznej i twardości ok. 76 ShA, z jednym końcem obłym.										
1	Ch/Fg 16 15 x 3 x 200 mm		szt	1 000						
2	Ch/Fg 30 10 x 300 mm		szt	3 800						
	RAZEM PLN									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: po 3 szt z każdej pozycji

Wartość netto: PLN (słownie: PLN)

Wartość brutto: PLN (słownie: PLN)

.....
(data, pieczęć, 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 wyrobów medycznych, nr PN-19/16/IM** 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		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
RAZEM		

....., dnia
(miejscowość 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		10	
2		11	
3		12	
4		13	
5		14	
6		15	
7		16	
8		17	
9		18	

....., 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. |

....., dnia
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis)

*/ niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
(art. 22 ust. 1 ustawy PZP)**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

na dostawę wyrobów medycznych - nr sprawy PN –19/16/IM

działając w imieniu i na rzecz firmy :

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

oświadczam/y, iż firma, którą reprezentuję:

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiada wiedzę i doświadczenie
- 3) dysponuje odpowiedni potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- 4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia

....., dnia r.

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

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

na dostawę wyrobów medycznych - nr sprawy PN –19/16/IM

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. – Prawo zamówień publicznych.

....., dnia2016 r.

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

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego

UMOWA nr/2016

zawarta w dniu2016 r. w Warszawie pomiędzy:

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, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000144803, NIP 525-000-80-57, Regon 000288366, zwanym dalej „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

.....

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 wyrobów medycznych, nr PN-19/16/IM** na podstawie art. 10 ust. 1 i art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 tj.).

§ 1

1. Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający nabywa wyroby medyczne, zwane dalej „towarem”, których rodzaj, ilość oraz cenę brutto określa załącznik do umowy.
2. Strony przewidują możliwość zamiany ilości zamawianych wyrobów medycznych – towaru, w ramach wartości i asortymentu określonego w niniejszej umowie, w przypadku zmiany potrzeb Zamawiającego.

§ 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. 2015 poz. 876 tj.).
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 podpisana 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 sumę cen jednostkowych określonych w załączniku do umowy. Łączna wartość towaru wynosi PLN brutto (słownie złotych:)
2. Koszt dostawy i opakowania wliczony jest w cenę towaru.
3. Zapłata za dostarczony towar nastąpi przelewem w terminie 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. Cena brutto towaru może ulec zmianie podczas obowiązywania niniejszej umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT lub ustalenia ceny urzędowej, od dnia wejścia w życie stosownych aktów prawnych.

§ 5

1. Dostawa następować będzie sukcesywnie w terminie 36 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 4 lat.
2. Terminy dostawy, rodzaj i ilość towaru oraz inne szczególne warunki 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 lub Pracownika Zespołu Magazynów, a do podpisywania faktur – Pracownika Zespołu Magazynów.
3. Do każdej dostawy Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające rodzaj, ilość i cenę towaru.
4. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w zamówieniu, Zamawiający może dokonać zastępczego zakupu towaru i różnicą w cenie obciąży Wykonawcę.

§ 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.
W przypadku stwierdzenia braków ilościowych Wykonawca uzupełni brakującą ilość towaru w terminie 3 dni liczonych od daty otrzymania zawiadomienia.
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.
4. W przypadku wystąpienia osoby trzeciej przeciwko Zamawiającemu z tytułu wad prawnych do przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosić będzie Wykonawca.

§ 7

1. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w umowie lub w zamówieniu, o którym mowa w § 5 ust.2 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 z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę, w tym w szczególności dwukrotnego niedostarczenia lub dostarczenia towaru z opóźnieniem.

§ 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. W przypadku zmian, w trakcie realizacji umowy stawek podatku VAT związanych z przedmiotem zamówienia, zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają w/w zmiany, wynagrodzenie netto/brutto, o którym mowa w § 4 umowy, ulegnie odpowiednim zmianom.
 4. Każdorazowo przed wprowadzeniem zmiany wynagrodzenia netto/brutto, o której mowa w ust. 3, Wykonawca jest zobowiązany przedstawić Zamawiającemu na piśmie, wpływ zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne na koszty wykonania zamówienia oraz propozycje nowego wynagrodzenia, potwierdzone powołaniem się na stosowne przepisy, z których wynikają w/w zmiany. Zmiana wynagrodzenia netto/brutto, o których mowa w niniejszym paragrafie następuje po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego w formie aneksu do umowy.
 5. 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 stanowić będą informacje poufne Zamawiającego.
2. Strony zobowiązane są do nie ujawniania informacji poufnych jakiejkolwiek 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 2015 r. poz. 2164 tj.), Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2015 poz. 876 tj.).
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

PARAMETRY OCENY JAKOŚCI**OCENA dla wszystkich pakietów** (jeżeli nie wpisano inaczej)

- nie spełnia wymagań określonych parametrem – 0 pkt.

- spełnia z zastrzeżeniami wymagania określone parametrem – ½ maksymalnej punktacji

- spełnia wszystkie wymagania określone parametrem – 10 punktów.

o ile nie wpisano inaczej

Pakiet nr 1

1	Kompatybilność z wkładem anestetycznym
2	Kompatybilność przewodu do podłączenia z torem wizyjnym
3	Czytelność opakowania

Pakiet nr 2

1	Poz. 1- 3 Łatwość połączenia
2	Poz. 1 i 2 - szczelność połączenia z wenflonem pacjenta lub igłą do vascuportu
3	Poz. 3 - kompatybilność portu do podaży leku ze strzykawkami
4	Poz. 4 - łatwość użycia

Pakiet nr 3

1.	Szczelność worków w miejscu przyklejania
2.	Łatwość wycięcia odpowiednich średnic
3.	Skutki uczulające

Pakiet nr 4

1	Ostrość igły
2	trwałość i sztywność igły
3	odpowiednie zabezpieczenie igły, nasadka mobilna do pistoletu

Pakiet nr 5

1	Szczelnie dopasowane połączenie z fiolką oraz workiem
2	Łatwość montażu

Pakiet nr 6

1	Sztywny ogranicznik wewnętrzny, utrudniający przypadkowe usunięcie gastrostomii
2	Łatwe wprowadzanie igły i nici podczas zakładania PEG
3	Łatwy montaż zestawu podczas zakładania PEG
4	Jakość materiałów, z których wykonano zestaw (np. odporność na zagięcia, załamania, itp., podczas zakładania PEG)

Pakiet nr 7

1	Kompatybilność ustnik-filtr-czujnik
2	Proste w obsłudze, wygodne w montaż
3	odpowiedni rozmiar ustnika dla osoby dorosłej
4.	Opakowanie ochronne każdego ustnika i filtra ułatwiające ich bezpieczne przechowywanie

Pakiet nr 8

1	Szczelność zgrzewów po rozmrożeniu materiału przechowywanego w ciekłym azocie
---	---

Pakiet nr 9

1	przeźroczystość mankietu
2	czytelność manometru

3	trwałość mocowania manometru
4	czytelność kranika
5	sprężystość gruszki
6	Trwałość wieszaka do mocowania mankietu na stojaku

Pakiet nr 10

1	Łatwość otwarcia opakowania
2	Opakowanie papier-folia: - NIE: 0 pkt. - TAK: 10 pkt.

Pakiet nr 11

1	szczelność nakrętki z pojemnikiem
2	elastyczność drenów
3	szczelność drenów

Pakiet nr 12

1	Łatwość montażu z oprzyrządowaniem Bloku operacyjnego (do narzędzi stosowanych w laparoskopii ginekologicznej i endoskopii urologicznej)
---	--

Pakiet nr 13

1	szczelność
2	Łatwość/płynność przesuwu tłoka
3	Wyraźne oznakowanie skali

Pakiet nr 14

1	Szczelność tłoka
2	Kompatybilność z drenami do przetaczania płynów
3	Trwałość opakowania

Pakiet nr 15

1	Przejrzysty i elastyczny materiał z którego są wykonane
2	Widoczna, dokładna podziałka na zewnątrz, służąca do dawkowania leków w postaci płynnej
3	Stabilna podstawa
4	Bezpieczny, nieostry brzeg, zapobiegający skaleczeniom

Pakiet nr 16

1	Sposób/łatwość otwarcia opakowania
2	Czytelne i jednoznaczne oznakowanie opakowania (m.in. środka dezynfekcyjnego)

Pakiet nr 17

1	Sztywność materiału
2	Gładkość materiału, z którego są wykonane

Pakiet nr 18

1	Łatwość wprowadzenia
2	Szczelność połączenia ze strzykawką
3	przezroczystość

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)

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

dot. postępowania na dostawę wyrobów medycznych

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)

[pieczęćka firmowa]

OŚWIADCZENIE

Zgodne z art. 26 ust. 2d ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówie ń publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

dostawę wyrobów medycznych - nr sprawy PN –19/16/IM

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.*

....., dnia2016 r.

.....

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

***- niepotrzebne skreślić**

pieczęć Wykonawcy

WNIOSEK O ZWROT ZŁOŻONYCH WRAZ Z OFERTĄ PRÓBEK OFEROWANYCH WYROBÓW

**(dotyczy wyłącznie wykonawców, których oferta nie została wybrana
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego)**

Postępowanie znak: **Pn-19/16/IM na dostawę wyrobów medycznych**

Wykonawca:

W przypadku nie wybrania naszej oferty:

Wnosimy*/ nie wnosimy* o zwrot próbki wyrobu:

Pakiet nr

Nazwa produktu:

Producent:

- próbkę odbierzemy osobiście w ciągu 30 dni od daty ogłoszenia wyniku postępowania (nie wcześniej jednak niż po upływie terminu na wniesienie środków ochrony prawnej)*

- prosimy o odesłanie próbki pocztą – za zaliczeniem pocztowym*

***- nie potrzebne skreślić**

UWAGA: w przypadku braku wniosku o zwrot próbki, lub nie odebranie próbek po upływie 30 dni od daty ogłoszenia wyników postępowania, wyrażamy zgodę na nieodpłatne ich przekazanie użytkownikom CO-I.

Data:

.....

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