

pakiet nr 1

Za łącznik nr 1 do SIWZ, nr sprawy Pn-5/17/AR

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
	Zestaw (czujnik) do ciągłego pomiaru rzutu serca metodą termodylucji przepłucnej, jednorazowego użytku, sterylny , kompatybilny z monitorem do pomiarów hemodynamicznych EV 1000 A prod. Edwards Lifesciences	szt.	60						
1.	Zestaw jednorazowego użytku, sterylny , składający się : z wkłucia centralnego trójswiatłowego 8F/20 cm ze zintegrowanym czujnikiem umożliwiającym pomiar saturacji w żyłę głównej. Zestaw współpracujący /kompatybilny z monitorem Vigileo i platformą hemodynamiczną EV 1000 A firmy Edwards Lifesciences	szt.	24						
Razem PLN									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości : po 2 szt. z każdej pozycji

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

pakiet nr 2

Załącznik nr 1 do SIWZ, nr sprawy Pn-5/17/AR

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	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									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości : po 2 szt. z każdej pozycji

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

pakiet nr 3

Załącznik nr 1 do SIWZ, nr sprawy Pn-5/17/AR

Lp	Nazwa artykułu Sprzęt stomijny CPV 33.14.16.00-6	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	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.	1100						
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.	1100						
Razem PLN									

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

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

pakiet nr 4

Za łącznik nr 1 do SIWZ, nr sprawy Pn-5/17/AR

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
1.	Dren z tworzywa PCV z zawartością silikonu (miękkiej), niesterylnej, 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 : 50 mb. w zwoju	mb.	500						
Razem PLN									

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

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

pakiet nr 5

Za łącznik nr 1 do SIWZ, nr sprawy Pn-5/17/AR

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość brutto PLN	Numer katologowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
1.	Miękka, szeroka opaska do rurki tracheostomijnej dla dorosłych , jednorazowego użytku, o szerokości 2-3 cm, długości 45-47 cm, z rzepem do umocowania	szt.	7 700						
Razem									

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

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

pakiet nr 6

Za łącznik nr 1 do SIWZ, nr sprawy Pn-5/17/AR

Lp	Nazwa artykułu: prowadnice biopsyjne	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
1.	<i>Prowadnica jednorazowego użytku typu Ultra-Pro II Prowadnica przeznaczona do przystawek biopsyjnych typu Ultra-Pro II. Zestaw zawiera pełną gamę kanałów roboczych z wyraźnym oznaczeniem rozmiaru: 8.5Fr, 14-23GA (Z wyłączeniem 19GA) Duży wygodny uchwyt z funkcją „quick-release”, pozwalający odejść prowadnicy od narzędzia bez konieczności ponownego przeprowadzania go przez kanał roboczy. Komplet składa się ze sterylnej prowadnicy, osłony składanej teleskopowo typu CIV-Flex (3D) 14 x 91.5 cm, żel oraz elastyczne opaski .Pakowane po 24 szt.</i>	op.	6						
2.	<i>Prowadnica jednorazowego użytku typu Ultra-Pro II , Prowadnica przeznaczona do przystawek biopsyjnych typu Ultra-Pro II . Zestaw zawiera pełną gamę kanałów roboczych z wyraźnym oznaczeniem rozmiaru: 8.5Fr, 14-23GA (Z wyłączeniem 19GA). Duży wygodny uchwyt z funkcją „quick-release”, pozwalający odejść prowadnicy od narzędzia bez konieczności ponownego przeprowadzania go przez kanał roboczy. Komplet składa się ze sterylnej prowadnicy, osłony składanej teleskopowo typu CIV-Flex (3D) 14 x 147 cm,żel oraz elastyczne opaski.Pakowane po 24 szt.</i>	op.	6						
RAZEM:									

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości : po 2 szt. z każdej pozycji

Zamawiający przy ocenie próbek zastosuje formułę spełnia/nie spełnia. Nie spełnienie chociażby jednego z warunków opisu przedmiotu zamówienia skutkować będzie odrzuceniem oferty

Wartość netto :..... PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

pakiet nr 7

Załącznik nr 1 do SIWZ, nr sprawy Pn-5/17/AR

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT%	Wartość brutto PLN	numer katalogowy/producent	nr certyfikatu+ nr strony w ofercie
1.	Zestaw do kontrolowanej zbiórki stolca silikonowy, miękki, elastyczny rękaw; rękaw z miękkim niskociśnieniowym balonikiem z kieszonką na palec umożliwiającą aplikację zestawu o poj. 45ml; worek zbiorczy o poj.min 1000 - 1500ml (3sztuki), strzykawka trzyczęściowa wyskalowana do poj. 45ml	zest	100						
2.	Worki zbiorcze o poj. min 1000 -1500ml 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:									

**W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości: poz. nr 1 w ilości 2 zestawy
poz. nr 2 w ilości 1 opakowanie**

wartość netto:PLN (słownie:.....)

wartość brutto:.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

pakiet nr 8

Załącznik nr 1 do SIWZ, nr sprawy Pn-5/17/AR

LP	Nazwa artykułu (opis) CPV 33141611-6	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	nr katalogo wy/produ cent	nr certyfikat u+ nr strony w ofercie
1.	Worek do moczu 2000ml z zaworem i spustem z zastawką antyreflukcyjną z drenem długości min. 86-cm max 110 cm , jednorazowego użytku, jałowy z podziałką co 100ml	szt	130000						
RAZEM									

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

wartość netto:.....PLN (słownie:.....)

wartość brutto:.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

pakiet nr 9

Załącznik nr 1 do SIWZ PN-5/17/AR

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu (opis)</i>	<i>JM</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>VAT %</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>nr katalogowy/producent</i>	<i>nr certyfikatu +nr strony w ofercie</i>
1.	Termometr elektroniczny bezdotkowy typu Termoflesh LX26- mierzy temperaturę ciała człowieka, niezależnie od temperatury pokojowej, szybkie i niezawodne wyniki dzięki użyciu systemu na podczerwień, sygnał dźwiękowy jeśli temperatura jest podniesiona (przekroczona) pamięć ostatnich 32 pomiarów, podświetlanych wyświetlacz LCD, pomiary w stopniach Celsjusza lub Fahrenheita, automatyczne wyłączenie (oszczędność baterii), zasilanie bateryjne, dokładność precyzja $\pm 0,3^{\circ}\text{C}$ ($0,54^{\circ}\text{F}$) odległość dla pomiarów :5-15 cm	szt	45						
RAZEM:									

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

Zamawiający przy ocenie próbek zastosuje formułę spełnia/nie spełnia. Nie spełnienie chociażby jednego z warunków opisu przedmiotu zamówienia skutkować będzie odrzuceniem oferty

wartość netto:.....PLN (słownie:.....)

wartość brutto:.....PLN (słownie:.....)

.....

data:.....2017 r.

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

pakiet nr 10

Załącznik nr 1 do SIWZ PN-5/17/AR

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu (opis)</i>	<i>JM</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>VAT %</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>nr katalogowy/producent</i>	<i>nr certyfikatu +nr strony w ofercie</i>
1.	jednorazowego użytku, sterylne czujniki typu Flo Trac do ciągłego pomiaru rzutu serca , dł. linii 152 cm, kompatybilne z monitorem VIGILEO oraz z platformą V 1000 A firmy Edwards Lifescienties	szt	1200						
RAZEM:									

Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia producenta lub dystrybutora monitorów o pełnej kompatybilności oferowanych czujników.

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

Zamawiający przy ocenie próbek zastosuje formułę spełnia/nie spełnia. Nie spełnienie chociażby jednego z warunków opisu przedmiotu zamówienia skutkować będzie odrzuceniem oferty

wartość netto:.....PLN (słownie:.....)

wartość brutto:.....PLN (słownie:.....)

.....

data:.....2017 r.

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup wyrobów medycznych, nr PN-5/17/AR

I. OFERTĘ SKŁADA:

Nazwa Wykonawcy	
wpisany do:	- Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy pod nr KRS - lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
NIP	
REGON	
Adres:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	
województwo	

II.

OFERTA WYKONAWCY

My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje:

Oferujemy, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej wykonanie przedmiotu zamówienia tj.: dostawę wyrobów medycznych

1. Całkowita cena oferty wg przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ wynosi:

Pakiet nr 1

wartość oferty (netto) _____ zł ____ gr

(słownie: _____)

podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki _____ %

wartość oferty (brutto) _____ zł ____ gr

– (słownie : _____)

Pakiet nr 2

Wartość oferty (netto) _____ zł ____ gr
(słownie: _____)
podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki _____ %

wartość oferty (brutto) _____ zł ____ gr
(słownie : _____)

Pakiet nr 3

Wartość oferty (netto) _____ zł ____ gr
(słownie: _____)
podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki _____ %

wartość oferty (brutto) _____ zł ____ gr
(słownie : _____)

Pakiet nr 4

Wartość oferty (netto) _____ zł ____ gr
(słownie: _____)
podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki _____ %

wartość oferty (brutto) _____ zł ____ gr
(słownie : _____)

Pakiet nr 5

Wartość oferty (netto) _____ zł ____ gr
(słownie: _____)
podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki _____ %

wartość oferty (brutto) _____ zł ____ gr
(słownie : _____)

Pakiet nr 6

Wartość oferty (netto) _____ zł ____ gr
(słownie: _____)
podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki _____ %

wartość oferty (brutto) _____ zł ____ gr
(słownie : _____)

Pakiet nr 7

Wartość oferty (netto) _____ zł _____ gr

(słownie: _____)

podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki _____ %

wartość oferty (brutto) _____ zł _____ gr

(słownie : _____)

Pakiet nr 8

Wartość oferty (netto) _____ zł _____ gr

(słownie: _____)

podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki _____ %

wartość oferty (brutto) _____ zł _____ gr

(słownie : _____)

Pakiet nr 9

Wartość oferty (netto) _____ zł _____ gr

(słownie: _____)

podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki _____ %

wartość oferty (brutto) _____ zł _____ gr

(słownie : _____)

Pakiet nr 10

Wartość oferty (netto) _____ zł _____ gr

(słownie: _____)

podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki _____ %

wartość oferty (brutto) _____ zł _____ gr

(słownie : _____)

2. Podane w Ofercie ceny obejmują pełny przedmiot i zakres zamówienia zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SIWZ a także uwzględniają wszystkie składniki związane z realizacją przedmiotu zamówienia wpływające na wysokość ceny.

3.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert. Na potwierdzenie tego wnieśliśmy wadium w wysokości PLN (słownie:.....) w postaci w tym:

Pakiet nr:	Wartość wadium:
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

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

5. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy, wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.

6. Wadium należy zwrócić na nr konta w Banku

7. Termin przydatności towaru do użytku wynosi: (min. 12 m-cy) od daty dostawy do Zamawiającego.

8. Oferujemy termin płatności dni (min. 60 dni) od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.

9. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

....., tel.

Oświadczamy, że poniższe części zamówienia zlecimy podwykonawcom *

.....(zakres/nazwa podwykonawcy)

10. Informacje zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.

11 ust. 4 Ustawy O Zwalczaniu Nieuczciwej Konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. *

11. Inne ważne informacje nie podane wyżej

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. |

.....
Miejscowość i data

.....
**Czytelny podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy
lub pieczętka wraz z podpis**

*** jeżeli wymagana jest reprezentacja łączna**

WYKAZ DOSTAW**dot. postępowania na dostawę wyrobów medycznych**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Wykaz dostaw wykonanych , w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie , wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu zamówienia , dat wykonania i podmiotów, na rzecz , których dostawy zostały wykonane () zgodnie z wymaganiami Zamawiającego-określonymi w SIWZ)

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

Na potwierdzenie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 b pkt.3 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 dostaw	Referencje strona oferty	dot. Pakietu nr

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

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

UMOWA nr/2017
zawarta w dniu2017 r. w Warszawie pomiędzy:

Centrum Onkologii - Instytutem im. Marii Skłodowskiej – Curie z siedzibą w Warszawie, adres: 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. Jan Walewski - Dyrektor

a

.....
wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez pod nr KRS, Regon, NIP, o kapitale zakładowym lub prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą „.....”, 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-5/17/AR 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 z późn. zm.).

§ 1

Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający nabywa wyroby medyczne, zwane dalej „towarem”, których rodzaj, ilość, cenę brutto oraz ceny jednostkowe 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. z 2015 r. poz. 876 j.t.).
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 / upoważniony pracownik, a Zamawiającego upoważniony pracownik.
3. Dowodem dostawy towaru jest faktura podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest podać w fakturze 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 następować będzie 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

1. Dostawa następować będzie sukcesywnie w okresie 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy, bądź w przypadku nie zamówienia przez Zamawiającego całości towaru w tym okresie, do czasu wykonania umowy, jednak nie dłużej niż przez okres 4 lat.
2. Terminy dostawy, rodzaj i ilość zamawianego 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 lub w § 6 ust. 2 zd. 2, Zamawiający może dokonać zastępczego zakupu towaru na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 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 o braku.
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 towaru, Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawcę, który przejmie zobowiązania wynikające ze zgłoszonych roszczeń i ponosić będzie odpowiedzialność z tego tytułu.

§ 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.
2. W przypadku nie dokonania wymiany towaru wadliwego na wolny od wad w terminie określonym w § 6 ust. 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
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 niedostarczonego towaru.

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 towaru w terminie lub dwukrotnego dostarczenia towaru niezgodnego z umową w terminie 30 dni od wystąpienia przyczyny odstąpienia.

§ 9

1. Strony dopuszczają zmiany umowy:

- w zakresie numeru katalogowego towaru,
 - w zakresie nazwy towaru przy zachowaniu jego parametrów,
 - w zakresie sposobu konfekcjonowania towaru,
 - w zakresie liczby opakowań towaru,
 - w zakresie zamiany ilości 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 zakresie zastąpienia towaru odpowiednikiem, w przypadku zakończenia lub wstrzymania produkcji, wycofania towaru 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 towaru i być niekorzystne dla Zamawiającego.
 3. W przypadku zmian, w okresie obowiązywania umowy stawek podatku VAT, wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania umowy 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 umowy oraz propozycje nowego wynagrodzenia, z 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 zastrzeżone przez Strony jako tajemnica przedsiębiorstwa, uzyskane w związku z zawarciem niniejszej umowy oraz jej wykonywania stanowią będą informacje poufne.
2. Strony zobowiązane są do nie ujawniania informacji poufnych jakiejkolwiek osobie trzeciej bez zgody drugiej Strony wyrażonej uprzednio na piśmie.
3. W przypadku ujawnienia 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 z późn. zm.), Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015, poz. 876 j.t.).
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie nr PN-5/17/AR

pieczęć Wykonawcy

WZÓR

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę wyrobów medycznych**

OŚWIADCZENIE (art. 24 ust. 11 Pzp)

składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji
o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (protokół z otwarcia ofert)

w imieniu:

.....
.....

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, że wobec
reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 24 ust. 1
pkt. 23 Pzp.

- v** nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego
2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z
Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, *

lub

- v** należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o
ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z
Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe i składam wyjaśnienia i
dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w
postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.*

.....

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy lub pieczęć wraz z podpisem

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy lub pieczęć wraz z podpisem

WYKAZ PRÓBEK ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY

dot. postępowania na dostawę wyrobów medycznych, nr sprawy Pn-5/17/AR

Warszawa, dnia

Nazwa Wykonawcy składającego próbki:
.....
.....

Wykaz próbek:

Lp.	Nazwa artykułu	Nr katalogowy	Producent	Ilość	Pakiet nr ...poz....	Uwagi

....., dnia
(miejscowość i data) (pełnomocny przedstawiciel Wykonawcy)

Parametry oceny jakości		
LP.	Parametry oceniane	
1	PAKIET nr 1 poz. 1 Szczelność 0 – 2 pkt. Łatwość montażu 0 – 2 pkt. Zasady oceny punktowej: „0” pkt. – nie spełnia wymagań określonych parametrem „1” pkt. – spełnia z zastrzeżeniami wymagania określone parametrem „2” pkt. – spełnia wymagania określone parametrem PAKIET nr 1 poz. 2 Szczelność 0 – 2 pkt. Łatwość montażu 0 – 2 pkt. Zasady oceny punktowej: „0” pkt. – nie spełnia wymagań określonych parametrem „1” pkt. – spełnia z zastrzeżeniami wymagania określone parametrem „2” pkt. – spełnia wymagania określone parametrem	.
2	PAKIET nr 2 Kompatybilność ustnik-filtr-czujnik Proste w obsłudze, wygodne w montażu odpowiedni rozmiar ustnika dla osoby dorosłej Opakowanie ochronne każdego ustnika i filtru ułatwiające ich bezpieczne przechowywanie - nie spełnia wymagań określonych parametrem – 0 pkt. - spełnia z zastrzeżeniami wymagania określone parametrem – ½ maksymalnej punktacji – 5 punktów - spełnia wszystkie wymagania określone parametrem – 10 punktów.	

3	PAKIET nr 3 1 Łatwość otwarcia opakowania 2 Opakowanie papier-folia: - NIE: 0 pkt. - TAK: 10 pkt.	
4.	PAKIET nr 4 1 Łatwość montażu z oprzyrządowaniem Bloku operacyjnego (do narzędzi stosowanych w laparoskopii ginekologicznej i endoskopii urologicznej): - nie spełnia wymagań określonych parametrem – 0 pkt. - spełnia wszystkie wymagania określone parametrem – 5 pkt 2. elastyczność drenu: - NIE: 0 pkt. - TAK: 5 pkt.	
5.	PAKIET nr 5 5.1 Łatwe mocowanie 0-2 pkt. 5.2 Możliwość regulacji TAK – 1 pkt. NIE – 0 pkt. 5.3 materiał z jakiego jest wykonana (miękki, delikatny 0-2 pkt.)	
6	PAKIET nr 6 Cena 100 %	
7	PAKIET nr 7 <u>Zestaw do kontrolowanej zbiórki stolca</u> 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. - Mięki 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.	
8	PAKIET nr 8 1. Przezroczystość worka 0 – 2 pkt. 2. Elastyczność drenu 0 – 2 pkt. 3. Pamięć materiału 0 – 2 pkt. 4. Dobra czytelność opakowania 0 – 2 pkt. 5. Łatwość otwierania opakowania 0 – 2 pkt. 6. Szczelność zaworu spustowego 0 – 2 pkt. 7. Łatwość zdejmowania zatyczki z końcówki zabezpieczającej dren 0 – 2 pkt.	
9	PAKIET nr 9 Cena 100 %	
10	PAKIET nr 10 Cena 100 %	
	RAZEM	

Postępowanie nr PN-5/17/AR

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-5/17/AR 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)