FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę:

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:	

II. OFERTA WYKONAWCY

My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje:

Oferujemy, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: SIWZ) wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

dostawa sprzętu medycznego i narzędzi chirurgicznych (9 pakietów)

za cenę:

Pakiet nr:	Wartość netto:	Wartość brutto:
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
RAZEM		

…….
Miejscowość i data

…….
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpis

III. Oświadczenia

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. 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.
7. Oświadczamy, że złożona oferta jest ważna przez 60 dni od dnia składania ofert.

   Na potwierdzenie tego wnieśliśmy wadium w wysokości …….. PLN (słownie: ..... PLN) w postaci ..... w tym:

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

8. 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 .....
9. Oświadczamy, że poniższe części zamówienia zlecimy podwykonawcom*

…….....

(zakres/nazwa podwykonawcy)

……..
Miejscowość i data

……
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpis

---

**niepotrzebne skreślić*

10. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: …….
tel. ..... faks:…….. e-mail: ……

11. 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. *

12. Inne ważne informacje nie podane wyżej …….
.....

13. Do oferty załączamy poniższe dokumenty lub oświadczenia:

1/.....

2/.....

../ .....

…….
Miejscowość i data

…….
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpis

---
**niepotrzebne skreślić*

Załacznik nr 2 do siwz Pn-35/17/IM

pakiet nr 1

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katologowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
1.	Kaniula dotętnicza z zaworem odcinającym FloSwitch System dostępu naczyniowego do : inwazyjnego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, pobierania próbek krwi tętniczej, -średnica zewnętrzna 1,1 mm(20G), - długość cewnika 45 mm,- przepływ 49 ml/min., cewnik wykonany z PTFE, -nie zawiera lateksu, nie zawiera PCV,nie zawiera DEHP, sterylne , pojedyncze opakowanie typu Tyvek, sterylizacja tlenkiem etylenu	szt.	16 400							

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

Wartośćć netto :……PLN (słownie:……..)

Wartość brutto :……PLN (słownie:……..)

……..
Miejscowość i data

……..
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpis

Załacznik nr 2 do siwz Pn-35/17/IM

Pakiet nr 2

Lp	*Nazwa artykułu (opis)*	*Jm*	*Ilość*	**Cena jedn. netto PLN**	**Wartość netto PLN**	**%VAT**	**Wartość VAT PLN**	**Wartość brutto PLN**	**Numer katologowy /Producent**	**Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie**
1.	Worek stomijny pooperacyjny samoprzylepny z okienkiem sterylny, z zamykanym wylotem, którego można używać w połączeniu z workiem do drenażu 1-częsciowy, z okienkiem, rozm. 70 mm, do docięcia 10-70 mm, przeźroczysty, pakowany pojedynczo w papaier-folię, zaopatrziony w etykietę identyfikacyjną z nr katalogowym i data terminu sterylności	szt	3000							
2.	Worek pooperacyjny z okienkiem sterylny, przylepiec dwuwarstwowy, rozmiar do ciecia 10-100mm, pojemność 725ml , zamykany za pomocą ujścia	szt	3000							
	RAZEM:									

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

Wartośćć netto :……PLN (słownie:……..)

Wartość brutto :……PLN (słownie:……..)

……..
Miejscowość i data

……
Czytelny podpis osób uprawnionych do sk ładania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpis

Załącznik nr 2 do siwz Pn-35/17/IM

Pakiet nr 3

Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
tuba enteroskopowa jednobalonowa; jednorazowego użytku, sterylna, nie zawierająca lateksu/kauczuku naturalnego; średnica zewnętrzna 13,2mm,;średnica wewnętrzna 11,0mm; długość robocza 1320mm; długość całkowita 1400; tuba wykonana z gumy silikonowej (wraz z balonem); długość rurki powietrza 3700mm; końcówka tuby widoczna w RTG tuba kompatybilna z enteroskopem SIF-Q180 i ze sterownikiem enteroskopu OBCU firmy Olympus posiadanymi przez Zamawiającego	szt.	110							
Razem PLN									

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

Wartość netto :……PLN (słownie:…….)

Wartość brutto :……PLN (słownie:…….)

……..
Miejscowość i data

…….
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub piecz ątka wraz z podpis

Załacznik nr 2 do siwz Pn-35/17/IM

Pakiet nr 4

Lp	Nazwa artykułu CPV 22.16.90.00-2	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katologowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
1.	Stapler okrężny , jednorazowego użytku, sterylny , zakrzywiony o średnicy szaftu 22 cm , o średnicy 25 mm, z łamanym kowadełkiem po oddaniu strzału, gumowana rękojeść , zszywki spłaszczone na całej długością, z dostępnością zszywek o wysokości 3,5 mm lub 4,8 mm. Oznaczenie wysokości zszywki na staplerze i opakowaniu.	szt.	72							
2.	Stapler okrężny , jednorazowego użytku, sterylny , zakrzywiony o średnicy szaftu 35 cm , o średnicy 25 mm, z łamanym kowadełkiem po oddaniu strzału, gumowana rękojeść , zszywki spłaszczone na całej długości ,z dostępnością zszywek o wysokości 3,5 mm lub 4,8 mm. Oznaczenie wysokości zszywki na staplerze i opakowaniu.	szt.	60							
3.	Wstępnie odchylane kowadełko staplera okrężnego , zakładane przez usta , montowane na sondzie dł.90 cm , jednorazowego użytku, sterylne	szt.	60							
	Razem PLN									

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

Wartośćć netto :……PLN (słownie:……..)

Wartość brutto :……PLN (słownie:……..)

……..
Miejscowość i data

……
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpis

Załacznik nr 2 do siwz Pn-35/17/IM

Pakiet nr 5

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katologowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
1.	Piła druciana treparacyjno/amputacyjna typ Gigli, długość całkowita 500 mm, średnica 1,4 mm, 6 częściowa , nierdzewna, jednorazowego użytku, do sterylizacji w parze wodnej 134 stopnie C.	szt.	300							
	Razem PLN									

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

Wartośćć netto :……PLN (słownie:……..)

Wartość brutto :……PLN (słownie:……..)

……..
Miejscowość i data

……
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpis

Załacznik nr 2 do siwz Pn-35/17/IM

Pakiet nr 6

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katologowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
1.	Łącznik Y do drenów , 11mm/9 mm, ramiona łącznika schodkowe , wykonany z medycznego tworzywa sztucznego nie posiadającego ftalanów , jednorazowego użytku, sterylny	szt.	2 800							
	Razem									

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

Wartośćć netto :……PLN (słownie:……..)

Wartość brutto :……PLN (słownie:……..)

……..
Miejscowość i data

……..
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpis

Załacznik nr 2 do siwz Pn-35/17/IM

Pakiet nr 7

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katologowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
1.	Pinceta bipolarna zagięta , długość całkowita 105 mm, końcówka (część pracująca) ostra o szerokości 0,2 mm, dlugość końcówek 6mm. do sterylizacji w parze wodnej 121 i 134 stopnie C oraz z możliwością sterylizacji w tlenku etylenu.	szt	2							
1.	Pinceta bipolarna bagnetowa, długość całkowita 155 mm, końcówka (część pracująca) ostra o szerokości 0,2 mm, dlugość końcówek 8mm do sterylizacji w parze wodnej 121 i 134 stopnie C oraz z możliwością sterylizacji w tlenku etylenu.	szt	2							
	Razem									

Wartośćć netto :……PLN (słownie:……..)

Wartość brutto :……PLN (słownie:……..)

……..
Miejscowość i data

……..
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpis

Załacznik nr 2 do siwz Pn-35/17/IM

Pakiet nr 8

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katologowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
1.	Szczypce bipolarne, bagnetowe, długość całkowita 19 cm, szerokość części roboczej 1.0 mm, dwupinowe. do sterylizacji w parze wodnej 121 i 134 stopnie C oraz z możliwością sterylizacji w tlenku etylenu.	szt	5							
2	szczypce bipolarne, bagnetowe, długośc 22 cm, szerokość części roboczej 0,7 mm, dwupinowe. do sterylizacji w parze wodnej 121 i 134 stopnie C oraz z możliwością sterylizacji w tlenku etylenu.	szt	5							
3	Szczypce bipolarne, bagnetowe, długość 24 cm, szerokość części roboczej 0,7 mm, dwupinowe. do sterylizacji w parze wodnej 121 i 134 stopnie C oraz z możliwością sterylizacji w tlenku etylenu.	szt	3							
4	Kabel do szczypiec bipolarnych dwupinowych, dlugość 4 m. do sterylizacji w parze wodnej 121 i 134 stopnie C oraz z możliwością sterylizacji w tlenku etylenu.	szt	5							
	Razem									

Wartośćć netto :……PLN (słownie:……..)

Wartość brutto :……PLN (słownie:……..)

……..
Miejscowość i data

……
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpis

Załacznik nr 2 do siwz Pn-35/17/IM

Pakiet nr 9

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katologowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
1.	Wielorazowa kaniula do aspirowania tkanki tłuszczowej typu FAC, długość 250 mm, średnica 14 ga, połączenie ze strzykawką Luer lock, wielorazowego użytku, stal chirurgiczna, sterylizowana w parze wodnej w 134 stopniach C.	szt	6							
2	Wielorazowa kaniula do aspirowania tkanki tłuszczowej długość 250cm, średnica 14 ga, z licznymi otworami do aspirowania w promieniu 360 stopni, połączenie ze strzykawką Luer Lock, posiadająca atest FDA, sterylizowana w parze wodnej w 134 stopniach C	szt	6							
3	Wielorazowa kaniula typu I do iniekcji tkanki tłuszczowej jeden koniec do połaczenia ze strzykawką typu Luer Lock, drogi koniec tępo zakończony z owalnym otworem poniżej zakończenia, wykonana ze stali chirurgicznej, srednica 18 ga, długość 90 mm, posiadająca atest FDA, do sterylizacji w parze wodnej w 134 stopniach	szt	3							
4	Wielorazowa kaniula typu I do iniekcji tkanki tłuszczowej jeden koniec do połaczenia ze strzykawką typu Luer Lock, drogi koniec tępo zakończony z owalnym otworem poniżej zakończenia, wykonana ze stali chirurgicznej, srednica 18 ga, długość 70 mm, posiadająca atest FDA, do sterylizacji w parze wodnej w 134 stopniach.	szt	3							
5	Wielorazowa kaniula do infiltracji tkanki tłuszczowej, jeden koniec do połaczenia ze strzykawką Luer Lock, drugi koniec zamkniety tępo zakończony ze stożkiem. Średnica 16 ga, długość 150 mm, do sterylizacji w parze wodnej w 134 stopniach, wykonana ze stali chirurgicznej, posiadająca atest FDA.	szt	6							

6	Wielorazowa kaniula do infiltracji tkanki tłuszczowej, jeden koniec do połaczenia ze strzykawką Luer Lock, drugi koniec zamkniety, tępo zakończony ze stożkiem. średnica 16 ga, długość 200 mm, do sterylizacji w parze wodnej w 134 stopniach, wykonana ze stali chirurgicznej, posiadajaca atest FDA.	**szt**	**6**							
7	Blokada wielorazowego użytku, odwracalna, do strzykawek o objetości 60 cc.	**szt**	**3**							
8	wielorazowego użytku łącznik do dwóch strzykawek Luer Lock.	**szt**	**3**							
9	Wielorazowe szczotki do czyszczenia kaniul, średnica 3 mm - 4 mm, długość 600 mm.	**szt**	**3**							
	Razem									

Wartośćć netto :……PLN (słownie:……..)

Wartość brutto :……PLN (słownie:……..)

……..
Miejscowość i data

……..
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpis

Załacznik nr 2 do siwz Pn-35/17/IM

Pakiet nr 10

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katologowy /Producent	Nr. Certyfikatu +nr strony w ofercie
9	Izolowana pęseta monopolarna, długość 25,5cm, aktywowana ręcznie, bez użycia nożnych przełączników, z funkcją cięcia, hemostazy oraz rozwatstwiania tkanek w jednej funkcji. Pęseta typu Tebbets Noble Touch.	szt	3							

Wartośćć netto :……PLN (słownie:……..)

Wartość brutto :……PLN (słownie:……..)

…….
Miejscowość i data
w

…….
Czytelny podpis osób uprawnionych do sk ładania
o świadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpisem

PARAMETRY OCENY JAKOŚCI

OCENA
- nie spełnia wymagań określonych parametrem – 0 pkt.
- spełnia wszystkie wymagania określone parametrem – 1 pkt. .

Pakiet nr 1

1	ostrość kaniuli
2	nie zwijanie się kanniuli przy przechodzeniu przez skórę (trwałość, elastyczność materiału
3	skrzydełka do mocowania
4	szczelność połączenia z zestawem do pomiaru RR metodą inwazyjną

Pakiet nr 2

1	Przyleganie płytki samoprzylepnej do skóry wokół stomii
2	Szczelność połączenia z workiem do drenażu
3	Brak odczynów alergicznych

Pakiet nr 3

1	gotowość do użytku bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności
2	łatwe nakładanie tuby na enteroskop
3	łatwe i płynne przykręcanie/odkręcanie rurki powietrza do/od portu sterownika
4	sprawne i wygodne operowanie tubą ze względu na właściwości tworzywa
5	płynne przesuwanie się tuby i enteroskopu względem siebie podczas badania/zabiegu
6	jakość materiałów, z których wykonano tubę (np. odporność na zagięcia, załamania, itp., podczas zakładania i pracy)
7	trwałość balonu podczas napełniania
8	trwałość i szczelność balonu podczas badania/zabiegu
9	łatwe napełnianie i opróżnianie balonu

Pakiet nr 4

1	Ergonomia użycia
2	Zabezpieczenie przed niekontrolowanym odpaleniem staplera
3	Wysokość kowadełka ułatwiające jego wprowadzenie
4	Zabezpieczenie przed niekontrolowanym oddzieleniem się kowadelka od staplera
5	**Minimum 5 publikacji** (daty publikacji 2000-2016 rok) w czasopismach o wskaźnikach impact factor (IF) minimum 2 (wg Jurnal citation Reports), dotyczących i potwierdzających bezpieczne używanie oferowanych staplerow i ładunków (magazynków) do nich, bez rozróżnienia na rozmiar oferowanego staplera, czy też wysokość zszywki w jego ładunku

Pakiet nr 5

1	wytrzymałość
2	ostrość
3	brak rdzy po jednorazowej sterylizacji

Pakiet nr 6

1	Szczelność połączeń
2	Czytelne oznakowanie opakowania
3	Zachowanie drożności przy podciśnieniu

Pakiety nr 7,8,9 i 10 - 100 % cena

Załącznik nr 4 do SIWZ Pn-35/17/IM

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

UMOWA nr ...../2017

zawarta w dniu .....2017 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 sprzętu medycznego jednorazowego użytku, nr PN-35/17/IM pak. nr ..... , 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.
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 trakcie realizacji umowy stawek podatku VAT związanych z przedmiotem zamówienia, zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r.o minimalnym wynagrodzeniu o pracę, oraz zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczenia 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 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 stanowić 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, Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

Załącznik Nr 5 do SIWZ

Postępowanie nr PN-35/17/IM

pieczęć Wykonawcy

WZÓR

WYKAZ DOSTAW

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, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane,(zgodnie z wymaganiami Zamawiającego – określonymi w SIWZ)

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

Nazwa Wykonawcy …….

Adres Wykonawcy ……...

Na potwierdzenie warunku, o którym mowa w art. 22 ust.1bpkt. 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 w okresie ostatnich 3-ch lat przed upływem terminu składania ofert	Terminy realizacji dostawy	Referencje strona ……. oferty	dot. zadania **nr …**

....., dnia .....2017 r.

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

Załącznik Nr 6 do SIWZ

Postępowanie nr PN-35/17/IM

pieczęć Wykonawcy

WZÓR

OŚWIADCZENIE
składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji o której mowa w art. 86 ust. 3 upzp (protokół z otwarcia ofert)
Zgodne z art. 24 ust. 11 ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę:.....

, oświadczam/y, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt. 23 upzp.

⇒ 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 wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu, *

lub

⇒ 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 lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu, i składam (nie składam)* wyjaśnienia i dowody, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.*
.....

....., dnia .....2017r.

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

- niepotrzebne skreślić

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 pieczątka wraz z podpisem

Załącznik nr 7 do SIWZ PN – 35/17/IM

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)

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-35/17/IM na dostawę sprzętu medycznego i narzędzi chirurgicznych

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)

Załącznik nr 9 do SIWZ PN-35/17/IM

Minimum 5 publikacji (daty publikacji 2000-2016 rok) w czasopismach o wskaźnikach impact factor (IF) minimum 2 (wg Jurnal citation Reports), dotyczących i potwierdzających bezpieczne używanie oferowanych staplerow i ładunków (magazynków) do nich, bez rozróżnienia na rozmiar oferowanego staplera, czy też wysokość zszywki w jego ładunku

lp	Czasopismo	rocznik	Nr czasopisma	Str w czasopiśmie	Tytuł artykułu	Autorzy
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

dnia .....

.....
(podpis i pieczątka)