

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH**  
**WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Zamawiający

**WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SKIERNIEWICACH**

**ul. Rybickiego 1, 96-100 Skierniewice.**

**tel. fax. /046/ 834-08-21**

**www.wsz-skier.pl/dzp**

Skierniewice 06/02/2012r

zaprasza do złożenia ofert w przetargu nieograniczonym na dostawę:

***Materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych***

Postępowanie o udzielenie zamówienia o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z póź. zm.).

Załączniki składające się na integralną część specyfikacji:

załącznik nr 1: Formularz ofertowy *Wykonawcy* w trybie przetargu nieograniczonego

załącznik nr 2: Formularz cenowy

załącznik nr 3: Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych

załącznik nr 4: Wzór umowy

## **Rozdział I**

### **Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych** szczegółowo opisanych w Załączniku nr 2.
2. Cena za asortyment musi być skalkulowana wraz z kosztami transportu oraz wniesieniem przez pracowników *Wykonawcy* do apteki szpitalnej *Zamawiającego*.
3. Ilości podane w Załączniku nr 2 są zapotrzebowaniem rocznym.
4. Podaną ilość przedmiotu zamówienia należy traktować jako szacunkową, wstępną niezbędną do przeprowadzenia postępowania. Ostateczna wielkość przedmiotu zamówienia uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb *Zamawiającego*.
5. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do nabycia mniejszej ilości towaru niż podano w załączniku nr 2 jednakże ilość ta nie może być mniejsza niż 20% zamówienia. Z tego tytułu nie będą przysługiwały *Wykonawcy* żadne roszczenia.
6. Okres ważności materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy.
7. Każde opakowanie handlowe musi zawierać wszystkie niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika między innymi czytelne (niezakodowane w przypadku braku daty ważności) numery serii, daty ważności oraz instrukcje w języku polskim dotyczące użytkowania, magazynowania i przechowywania.
8. W przypadku chwilowego braku zamawianego towaru *Wykonawca* powiadomi *Zamawiającego*, w jakim terminie brakujący towar zostanie dostarczony. Termin ten jednak nie może być dłuższy niż 1 tydzień od daty otrzymania zamówienia podstawowego.
9. Wszystkie wymienione w Formularzu cenowym asortymenty winny spełniać warunki dopuszczenia do obrotu na terenie kraju lub Unii Europejskiej.
10. *Zamawiający* wymaga dostarczenia próbek w najmniejszych oryginalnych opakowaniach handlowych, tożsamyh z opakowaniami produktów seryjnych w celu weryfikacji zgodności złożonych ofert z zapisami w SIWZ. Ilość próbek podano w załączniku nr 2.
11. Próbki należy złożyć wraz z ofertą przetargową dokładnie opisane z numerem pozycji pakietu.
12. Po rozstrzygnięciu przetargu na wniosek *Wykonawców*, których oferty nie zostały wybrane, próbki zostaną zwrócone.
13. Projekt umowy stanowiący **załącznik nr 4** do SIWZ jest integralną częścią niniejszej specyfikacji i zapisy w niej zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia.
14. *Wykonawca* ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## **Rozdział II**

### **Termin wykonania zamówienia**

1. Zamówienie należy realizować przez jeden rok od daty podpisania umowy.
2. Dostawy będą realizowane po uprzednim zawiadomieniu telefonicznym lub fax-em.

- 1) maksymalnie w ciągu 3 dni roboczych od chwili złożenia zamówienia.

### **Rozdział III**

#### **Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków**

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się *Wykonawcy*, którzy spełniają warunki, dotyczące:

**1) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**

**1.1 Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku** – Warunek ten zostanie spełniony przez *Wykonawcę*, jeżeli *Wykonawca* dołączy do oferty aktualne dopuszczenia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 z 17.06.2010).

**2) Posiadania wiedzy i doświadczenia.**

**2.2 Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku** - Warunek ten zostanie spełniony przez *Wykonawcę*, jeżeli *Wykonawca* przedłoży oświadczenie iż posiada wiedzę i doświadczenie zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**3) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**

**3.1 Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku** - Warunek ten zostanie spełniony przez *Wykonawcę*, jeżeli *Wykonawca* przedłoży oświadczenie iż osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**4) Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

**4.1** Warunek ten zostanie spełniony przez *Wykonawcę*, jeżeli *Wykonawca* przedłoży oświadczenie iż znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. *Wykonawca* może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. *Wykonawca* w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić *Zamawiającemu*, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**2.1 Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku** - Warunek ten zostanie spełniony przez *Wykonawcę*, jeżeli *Wykonawca* wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasobach określonych w art. 26 ust 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji zamówienia, *Wykonawca* przedstawi w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty:

a) Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia - **załącznik nr 3.**

b) Aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

c) Oświadczenie, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub oświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

d) Oświadczenie, że Wykonawca znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

3. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

4. Z udziału w niniejszym postępowaniu wyklucza się Wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawa zamówień publicznych.

5. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:

- 1) jest niezgodną z ustawą;
- 2) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych;
- 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- 4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny;
- 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych;
- 8) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

6. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne zostanie przeprowadzona na zasadzie „spełnia – nie spełnia”, na podstawie złożonych w ofertach przez Wykonawców dokumentów i oświadczeń wymienionych w SIWZ.

#### **Rozdział IV Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, każdy z Wykonawców załączy do formularza oferty następujące dokumenty:

##### **1) Wykaz spełniania przez Wykonawców warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1:**

1.1) Certyfikat oceny ze znakiem CE.

1.2) Deklaracja zgodności CE

1.3) Świadectwa Rejestracji lub zgłoszenia

**2) Wykaz braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawców, o których mowa w art. 24 ust. 1:**

2.1) Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o których mowa w art.24 ust 1 i 2 - **załącznik nr 3.**

2.2) Aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

2.3) Oświadczenie, że *Wykonawca* nie zalega z opłacaniem podatków, lub oświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

2.4) Formularz cenowy, złożony na druku stanowiącym - **załącznik nr 2** do SIWZ.

2. Jeżeli *Wykonawca* wykazując spełnienie warunku, o których mowa wyżej polega na zasobach innych podmiotów zobowiązany jest wykazać, że w stosunku do tych podmiotów brak jest podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia o ile podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia.

3. W przypadku podmiotów występujących wspólnie (konsorcjum) *Zamawiający* uzna, że *Wykonawca* spełnia warunki udziału w postępowaniu, jeżeli wszystkie warunki zostaną spełnione przez całe konsorcjum, – co oznacza, że nie każdy członek konsorcjum musi spełniać wszystkie warunki udziału w przetargu.

4. Jeżeli *Wykonawca* ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, do składania dokumentów, o których mowa wyżej stosuje się odpowiednio przepisy zawarte w § 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 roku w sprawie rodzajów dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, jakich może żądać *Zamawiający* od *Wykonawcy* (Dz. U. z 2009r., Nr 226 poz. 1817).

**5. Dokumenty wymagane w przypadku składania oferty wspólnej**

1) *Wykonawcy* mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w takim przypadku dla ustanowionego pełnomocnika do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

2) Oferta winna zawierać: oświadczenia i dokumenty opisane w Rozdziale IV ust 1 pkt 2 dla każdego partnera z osobna, pozostałe dokumenty składane są wspólnie.

**6. Postanowienia dotyczące składanych dokumentów**

1) Wyżej wymienione dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

- 2) W przypadku *Wykonawców* wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących odpowiednio *Wykonawcy* lub tych podmiotów są poświadczone za zgodność z oryginałem przez *Wykonawcę* lub te podmioty.
- 3) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez *Wykonawcę*.
7. **Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:**
  - 1) Formularz ofertowy - wypełniony i podpisany przez *Wykonawcę*.
  - 2) Dokumenty wymienione w Rozdziale III i IV.
8. **Informacja na temat możliwości powierzenia przez *Wykonawcę* wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom:**
  - 1) *Zamawiający* dopuszcza powierzenie dowolnej części zamówienia podwykonawcy. *Wykonawca* musi podać w ofercie części zamówienia, które zamierza powierzyć podwykonawcom.
  - 2) Brak wskazania w ofercie części zamówienia, których wykonanie *Wykonawca* powierzy podwykonawcom będzie rozumiany jak oświadczenie, że *Wykonawca* wykona zamówienie bez podwykonawców i skutkuje brakiem możliwości zmiany stanowiska *Wykonawcy* w tym zakresie przy zawieraniu umowy i jej realizacji.
10. *Wykonawca* dołączy do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile nie wynika to z przedstawionych dokumentów rejestrowych.

***Rozdział V     Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami***

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, pytania oraz informacje *Zamawiający* i *Wykonawcy* przekazują pisemnie. Pytania muszą być skierowane na adres: ***Wojewódzki Szpital Zespolony w Skierniewicach ul. Rybickiego 1, 96-100 Skierniewice. Dział Zamówień Publicznych pok. nr 19.***
2. W celu usprawnienia postępowania prosimy o przesłanie wszelkich oświadczeń, wniosków, zawiadomień, informacji i zapytań na nr. ***tel/fax /46/ 834-08-21*** pod warunkiem niezwłocznego potwierdzenia treści na piśmie – przesłania własnoręcznie podpisanego.
3. *Wykonawca* może zwrócić się do *Zamawiającego* o wyjaśnienie treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. *Zamawiający* jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do *Zamawiającego* nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, *Zamawiający* może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku.

6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami *Zamawiający* przekaze *Wykonawcom*, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zostaną zamieszczone na stronie internetowej [www.wsz-skier.pl/dzp](http://www.wsz-skier.pl/dzp)
7. *Zamawiający* nie przewiduje zorganizowania zebrania z *Wykonawcami*.
8. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do *Zamawiającego* zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.
9. W uzasadnionych przypadkach *Zamawiający* może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
10. Dokonane zmiany przekazane zostaną niezwłocznie wszystkim *Wykonawcom*, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zostaną zamieszczone na stronie internetowej [www.wsz-skier.pl/dzp](http://www.wsz-skier.pl/dzp)
11. Jeżeli wprowadzona zmiana treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu *Zamawiający* zamieszcza ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych przedłużając jednocześnie termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli będzie to konieczne zgodnie z art. 12a ust. 1.
12. Niezwłocznie po zamieszczeniu zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu *Zamawiający* zamieści informację o zmianach na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej [www.wsz-skier.pl/dzp](http://www.wsz-skier.pl/dzp) oraz przekaze informację wszystkim *Wykonawcom*, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia.
13. Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, *Zamawiający* przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym *Wykonawców* którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz zamieści na stronie internetowej [www.wsz-skier.pl/dzp](http://www.wsz-skier.pl/dzp)
14. Osobami ze strony *Zamawiającego* upoważnionymi do kontaktowania się z *Wykonawcami* są:
  - **mgr Urszula Liba** – tel./46/ 834-08-06 w sprawach proceduralnych w godz. od 8<sup>00</sup> do 14<sup>30</sup>
  - **mgr Katarzyna Mielczarek** – tel./fax /46/ 834-08-21 w sprawach merytorycznych w godz. od 8<sup>00</sup> do 14<sup>30</sup>
15. *Zamawiający* nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.

## **Rozdział VI**

### **Wymagania dotyczące wadium**

*Zamawiający* nie wymaga wniesienia wadium.

## **Rozdział VII**

### **Termin związania ofertą**

1. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. *Wykonawca* jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
2. *Wykonawca* samodzielnie lub na wniosek *Zamawiającego* może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że *Zamawiający* może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą

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

## **Rozdział VIII**

### **Opis sposobu przygotowania oferty**

#### 1. Przygotowanie oferty

- 1) *Wykonawca* może złożyć jedną ofertę, w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelnym.
- 2) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
- 3) Oferta oraz wymagane formularze, zestawienia i wykazy składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.
- 4) Oferta podpisana przez upoważnionego przedstawiciela *Wykonawcy* wymaga załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego.
- 5) Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia, załączniki i inne dokumenty, o których mowa w treści niniejszej specyfikacji.
- 6) Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez *Zamawiającego* wzorcami (załącznikami), zawierać informacje i dane określone w tych dokumentach.
- 7) Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisującej ofertę.
- 8) Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

#### 2. Oferta wspólna - w przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta tych *Wykonawców* musi spełniać następujące warunki:

- 1) Oferta winna być podpisana przez każdego z *Wykonawców* występujących wspólnie lub upoważnionego przedstawiciela / partnera wiodącego.
- 2) Upoważnienie do pełnienia funkcji przedstawiciela/partnera wiodącego wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z *Wykonawców* występujących wspólnie/ partnerów - należy załączyć do oferty
- 3) Przedstawiciel/wiodący partner winien być upoważniony do reprezentowania *Wykonawców* w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 4) Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań
- 5) W przypadku dokonania wyboru oferty *Wykonawcy* występującego wspólnie przed przystąpieniem do zawarcia umowy o zamówienie publiczne przedłożona zostanie umowa regulująca współpracę *Wykonawców* występujących wspólnie. Termin, na jaki została zawarta umowa *Wykonawców* nie może być krótszy od terminu określonego na wykonanie zamówienia.

### 3. Inne wymagania dotyczące przygotowania oferty

- 1) Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywym opakowaniu/zamkniętych dwóch kopertach.
- 2) Koperty/opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane na adres: **Wojewódzki Szpital Zespolony w Skierniewicach ul. Rybickiego 1, 96 – 100 Skierniewice, Dział Zamówień Publicznych – pok. nr 19**
- 3) Oznakowane następująco: Zewnętrzna koperta winna być oznakowana następująco „**Oferta w przetargu nieograniczonym na dostawę materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych WSZ.XIII.2511/42/2012**” **Nie otwierać do dnia 16.02. 2012r. do godz. 12<sup>00</sup>**  
Koperta wewnętrzna powinna być oznakowana następująco **Nazwa i adres Wykonawcy (ewentualnie pieczęć)** „**Oferta w przetargu nieograniczonym na dostawę materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych WSZ.XIII.2511/42/2012**” **Nie otwierać do dnia 16.02.2012r. do godz. 12<sup>00</sup>**
- 4) Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
- 5) W celu dokonania zmiany lub wycofania oferty, Wykonawca złoży Zamawiającemu kolejną zamkniętą kopertę, oznaczoną jak w punkcie pkt 3 ppkt. 3) z dodaniem słowa: "Zmiana" lub "Wycofanie".
- 6) Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

## **Rozdział IX**

### **Miejsce i termin składania ofert**

1. Ofertę należy złożyć w **Dziale Zamówień Publicznych pok. nr 19 Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Skierniewicach** przy **ul. Rybickiego 1, 96-100 Skierniewice** do dnia **16.02.2012r. do godziny 11<sup>30</sup>**.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do **Zamawiającego** a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.
3. Wykonawcy mogą uczestniczyć w otwarciu ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, **Zamawiający** prześle mu informację z otwarcia ofert, na jego pisemny wniosek.

## **Rozdział X**

### **Miejsce i termin otwarcia ofert**

**Zamawiający** otworzy koperty z ofertami w obecności **Wykonawców**, którzy zechcą przybyć do siedziby **Zamawiającego** w świetlicy szpitala **16.02.2012r.** o godzinie **12<sup>00</sup>**

## **Rozdział XI**

### **Opis sposobu obliczania ceny**

1. Wykonawca podaje wartość netto w PLN i wartość brutto (z VAT).
2. Cena oferty powinna zawierać w sobie ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę (nie dopuszczalne są żadne negocjacje cenowe)
3. Wszystkie ceny należy podać w polskich złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

4. *Zamawiający* nie dopuszcza innej formy zapłaty niż przelew.
5. Wartość brutto jest wartością oferty podlegającą ocenie.
6. *Wykonawca* gwarantuje **nie podwyższanie cen jednostkowych brutto** dla towarów objętych umową przez **cały okres trwania umowy**, z wyjątkiem:
  - 1) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena netto, cena brutto pozostanie bez zmian;
  - 2) zmiany wymienione w ppkt. 1) następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów.
7. *Zamawiający* będzie prowadził rozliczenia z *Wykonawcą* tylko w PLN.
8. Termin płatności 30 dni od daty dostarczenia faktury.

***Rozdział XII    Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert***

1. Kryteria oceny ofert - *Zamawiający* uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:
  - oferta, spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją,
  - oferta została złożona, w określonym przez *Zamawiającego* terminie,
  - *Wykonawca* przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami *Zamawiającego*.
  - wniesiono poprawnie wadium.
2. Kryteria oceny ofert - w przedmiotowym postępowaniu jedynym kryterium wyboru oferty jest wartość brutto oferty.
3. Wynik - zamówienie zostanie przyznane *Wykonawcy*, który złoży ważną ofertę i zaoferuje najniższą wartość zamówienia.

Przy wyborze oferty *Zamawiający* będzie się kierował następującymi kryteriami:

**Cena brutto oferty – C znaczenie – 100 %**

Ocena ofert będzie dokonywana według następujących zasad:

Kryterium ceny – wskaźnik C

$$C = \frac{\text{Najniższa oferowana wartość brutto spośród zakwalifikowanych ofert}}{\text{Wartość badanej oferty brutto}} \times 100 \times 100\%$$

**Wartość brutto jest wartością oferty podlegającą ocenie.**

**Rozdział XIII**      **Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione**  
**po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty *Zamawiający* jednocześnie zawiadomi *Wykonawców* którzy złożyli oferty, o:
  - 1) Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres *Wykonawcy*, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy *Wykonawców*, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
  - 2) *Wykonawcach*, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - 3) *Wykonawcach*, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - 4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust 1 pkt 2, art. 94 ust 2 pkt 1a lub art. 94 ust 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty *Zamawiający* zamieści informacje, o których mowa w pkt 1 ppkt. 1 na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej [www.wsz-skier.pl/dzp](http://www.wsz-skier.pl/dzp)
3. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego *Zamawiający* zawiadomi równocześnie wszystkich *Wykonawców*, którzy:
  - 1) ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert;
  - 2) złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
4. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia *Zamawiający* na wniosek *Wykonawcy*, który ubiegał się o udzielenie zamówienia, zawiadomi o wszczęciu kolejnego postępowania, które dotyczy tego samego przedmiotu zamówienia lub obejmuje ten sam przedmiot zamówienia.
5. Jeżeli *Wykonawca*, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego *Zamawiający* może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust.1.
6. Umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej SIWZ oraz danych zawartych w ofercie.
7. W przypadku gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez dwóch lub więcej *Wykonawców* wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego *Zamawiający* zażąda umowy regulującej współpracę tych podmiotów przed przystąpieniem do podpisania umowy o zamówienie publiczne.

**Rozdział XIV**                      **Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

1. Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 4 do niniejszej specyfikacji.

**Rozdział XVI**                      **Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia zawieranej umowy**

1. W toku postępowania Wykonawcy przysługuje odwołanie, w zakresie określonym w Dziale VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z póź. zm.) oraz skarga do sądu.

**Rozdział XVII**                      **Oferty częściowe**

1. Istnieje możliwość częściowego składania ofert na poszczególne pakiety (oferta musi zawierać wszystkie pozycje danego pakietu).
2. Zamawiający dopuszcza składanie 24 ofert częściowych.
3. Części zamówienia zostały określone w formie pakietów wyszczególnionych w załączniku nr 2 do SIWZ.
4. Wykonawca może złożyć oferty na jedną lub więcej części zamówienia.
5. Każda oferta będzie oceniana odrębnie dla każdej części zamówienia, dla której została złożona. Postępowanie może zakończyć się wyborem jednego lub więcej Wykonawców.

**Rozdział XVIII**                      **Informacje o zawarciu umowy ramowej**

1. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.

**Rozdział XIX**                      **Zamówienia uzupełniające**

1. Zamawiający informuje, że nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **Rozdział XX**

### **Oferty wariantowe**

1. *Zamawiający* nie dopuszcza złożenia oferty wariantowej w rozumieniu art. 2 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **Rozdział XXI**

### **Aukcja elektroniczna**

1. *Zamawiający* nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej

## **Rozdział XXII**

### **Postanowienia końcowe**

1. Zasady udostępniania dokumentów

- a) Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu oraz ofert po upływie terminu ich składania w trakcie prowadzonego postępowania z wyjątkiem dokumentów stanowiących załączniki do protokołu, które udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania (zgodnie z art. 96 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych);
- b) Udostępnienie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:
  - *Zamawiający* udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku;
  - *Zamawiający* wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnianych dokumentów;
  - *Zamawiający* wyznaczy członka komisji, w którego obecności udostępnione zostaną dokumenty;
  - *Zamawiający* umożliwi kopiowanie dokumentów odpłatnie, cena za 1 stronę 0,69 zł;
  - Udostępnienie może mieć miejsce w siedzibie *Zamawiającego* oraz w czasie godzin jego urzędowania tj. od 08:00 do 15:00.

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z póź. zm.) oraz Kodeks cywilny.

O F E R T A

z dnia.....

Nazwa i siedziba Wykonawcy .....

Do:

**Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Skierniewicach**

**ul. Rybickiego 1, 96 - 100 Skierniewice**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **dostawę materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez *Zamawiającego*.
4. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - (1) .....
  - (2) .....
  - (3) .....

Podpis

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

## Formularz cenowy

## Pakiet I

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia	Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy	Ilość próbek
1	Gaza opatrunkowa bielona 17 n 90 cm	mb	42 000							1
2	Gaza kopertowana 1 m <sup>2</sup> niejałowa 17 n	szt.	600							1
3	Gaza kopertowana 1/2 m <sup>2</sup> niejałowa 17 n	szt.	100							1
4	Gaza kopertowana 1 m <sup>2</sup> jałowa 17 n	szt.	2000							1
5	Gaza kopertowana 1/2 m <sup>2</sup> jałowa 17 n	szt.	1000							1
6	Wata celulozowa zwoje 150 g.(lignina)	szt.	480							1
7	Wata celulozowa arkusze (lignina) bielona	kg	3150							1
8	Wata opatrunkowa 200 g. ( bawełniano-wiskozowa)	op.	200							1
9	Wata opatrunkowa 500 g.(bawełniano -wiskozowa)	op.	1610							1
<b>Razem</b>										

Wymagania:

1. wszystkie wyroby medyczne jałowe w pakiecie nr 1 muszą być wysterylizowane parą wodną
2. dla poz. 1-5 produkty muszą być zarejestrowane w klasie IIA reguła 7 jako wyrób medyczny inwazyjny
3. próbki wyrobów w oryginalnych opakowaniach handlowych w celu weryfikacji oferowanego wyrobu z opisem przedmiotu zamówienia
4. wyroby z gazy muszą być wykonane z przędzy min. 15 TEX, prosimy o dołączenie dokumentów potwierdzających spełnienie tego wymogu

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie I* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie I* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet II**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
1	Siatka elastyczna szer. 8 cm x 10 mb np. Codofix lub równoważne (w stanie nierozciągniętym)	szt.	10							1
2	Siatka elastyczna szer. 10 cm x 10 mb np. Codofix lub równoważne (w stanie nierozciągniętym)	szt.	10							1
3	Chustka trójkątna bawełniana	szt.	600							1
4	Opaska bawełniana tkana 4 m x 15cm a'1szt	szt.	640							1
5	Podkłady ginekologiczne 34 cm x 9 cm niejałowe (z możliwością sterylizacji) x 10szt.	op.	800							1
6	Podkłady ginekologiczne 34 cm x 9 cm jałowe w opakowaniu foliowo papierowym po 10 szt. sterylizowane parą wodną	op.	1800							1
7	Podkłady ginekologiczne 27cm x 7,5 cm niejałowe (z możliwością sterylizacji) x 10szt	op.	500							1
<b>Razem</b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie II* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie II* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet III**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
1	Kompresy gazowe 17 n 8 w 5 x 5 cm a'100 szt. niejałowe	op.	900							1
2	Kompresy gazowe 17 n 8 w 7,5 x 7,5 cm a'100 szt. niejałowe	op.	3000							1
3	Kompresy gazowe 17 n 8 w 10 x 10 cm a'100 szt. niejałowe	op.	4000							1
4	Opaski elastyczne tkane 4 m x 8 cm a'1szt. z zapinką	szt.	200							1
5	Opaski elastyczne tkane 4 m x 10 cm a'1szt. z zapinką	szt.	350							1
6	Opaski elastyczne tkane 4 m x 12 cm a'1szt. z zapinką	szt.	500							1
7	Opaski elastyczne tkane 4 m x 15 cm a'1szt. z zapinką	szt.	2000							1
8	Opaski dziane wiskozowe 4 m 5 cm a'1szt.	szt.	1800							1
9	Opaski dziane wiskozowe 4 m 10 cm a'1szt.	szt.	32000							1
10	Opaski dziane wiskozowe 4 m 15 cm a'1szt.	szt.	15000							1
<b>Razem</b>										

Wymagania:

1. Dokument rejestracji w klasie IIA reguła 7(materiał opatrunkowy inwazyjny) oraz dokumenty potwierdzających gramaturę do pozycji: 1-3
2. W pozycji 1-3 kompresy z podwójnie podwijanymi brzegami typu ES
3. Wyroby z gazy wykonane z przędzy min. 15 TEX ( prosimy o dołączenie dokumentów potwierdzających spełnienie tego wymogu)

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie III* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie III* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet IV**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<b>1</b>	Opaski gipsowe szybkowiązące 5-6 min. 8 cm x 3 m	szt.	300							1
<b>2</b>	Opaski gipsowe szybkowiązące 5-6 min. 10 cm x 3 m	szt.	240							1
<b>3</b>	Opaski gipsowe szybkowiązące 5-6 min. 12 cm x 3 m	szt.	1400							1
<b>4</b>	Opaski gipsowe szybkowiązące 5-6 min. 14 cm x 3 m (15cmx3m)	szt.	4000							1
<b>5</b>	Opaski gipsowe szybkowiązące 5-6 min. 20 cm x 3 m	szt.	1000							1
<b>6</b>	Opaski do wyściełania pod gips 10cm x 3m	szt.	800							1
<b>7</b>	Opaski do wyściełania pod gips 15cm x 3m	szt.	1400							1
<b>8</b>	Opaski do wyściełania pod gips 25cm x 3m	szt.	1000							1
<b>9</b>	Wata celulozowa arkusze niebielona	kg	300							1
<b>Razem</b>										

Wymagane:

1. Zamawiający wymaga opaski gipsowej z gipsem naniesionym po obu stronach materiału nośnego o zawartości gipsu naturalnego 94% (potwierdzenie dokumentem od producenta dołączonym do próbek)
2. Długość opaski minimum 3 m, pakowana po 2 sztuki w opakowaniu zgrzewanym nawinięta na rolkę z ekologicznej tektury
3. Prosimy o dołączenie karty danych technicznych

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie IV* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie IV* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet V**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
1	Plaster na tkaninie bawełnianej z hypoalergicznym klejem akrylowym szer. 25 mm x 9,14m	szt.	1200							1
2	Plaster na tkaninie bawełnianej z hypoalergicznym klejem akrylowym szer. 50 mm x 9,14m	szt.	540							1
3	Przylepiec chirurgiczny, hypoalergiczny, włókninowy, z klejem akrylowym bez zawartości uczulającego tlenku cynku, w kolorze białym, oddychający, w rolce, szer. 25 mm x 9,14m	szt.	2500							1
4	Przylepiec chirurgiczny, hypoalergiczny, włókninowy, z klejem akrylowym bez zawartości uczulającego tlenku cynku, w kolorze białym, oddychający, w rolce, szer. 125 mm x 9,14m	szt.	240							1
5	Przylepiec z włókniny poliestrowej koloru białego, perforowany na całej powierzchni z klejem akrylowym, szer. 25mm x 9,14m	szt.	1620							1
6	Przylepiec z włókniny poliestrowej koloru białego, perforowany na całej powierzchni z klejem akrylowym, szer. 50mm x 9,14m	szt.	300							1
7	Plaster na tkaninie bawełnianej z opatrunkiem włókninowym, pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym 1 m x 6 cm	szt.	200							1
8	Przylepiec chirurgiczny o wysokiej przylepności z białej, miękkiej i elastycznej włókniny pokrytej hypoalergicznym klejem akrylowym bez zawartości uczulającego tlenku cynku z papierem wyściełającym 10 m x 10 cm .	szt.	100							1
9	Przylepiec chirurgiczny o wysokiej przylepności z białej, miękkiej i elastycznej włókniny pokrytej hypoalergicznym klejem akrylowym bez zawartości uczulającego tlenku cynku z papierem wyściełającym 10 m x 15 cm .	szt.	100							1
10	Przylepiec chirurgiczny o wysokiej przylepności z białej, miękkiej i elastycznej włókniny pokrytej hypoalergicznym klejem akrylowym bez zawartości uczulającego tlenku cynku z papierem wyściełającym 10 m x 20cm .	szt.	100							1
11	Włókninowy opatrunek wyspowy z włókniny poliestrowej, rozciągliwy, oddychający, sterylny, rozmiar wkładki chłonnej 2,8 x 3,8cm, rozmiar opatrunku 5 x 7,2cm	szt.	1500							1
12	Włókninowy opatrunek wyspowy z włókniny poliestrowej, rozciągliwy, oddychający, sterylny, rozmiar wkładki chłonnej 3,4 x 6,5cm, rozmiar	szt.	1200							1

	opatrunku 6 x 10cm								
<b>13</b>	Włókninowy opatrunek wyspowy z włókniny poliestrowej, rozciągliwy, oddychający, sterylny, rozmiar wkładki chłonnej 5 x 5,5cm, rozmiar opatrunku 10 x 10cm	szt.	450						1
<b>14</b>	Włókninowy opatrunek wyspowy z włókniny poliestrowej, rozciągliwy, oddychający, sterylny, rozmiar wkładki chłonnej 5 x 10,5cm, rozmiar opatrunku 10 x 15cm	szt.	600						1
<b>15</b>	Włókninowy opatrunek wyspowy z włókniny poliestrowej, rozciągliwy, oddychający, sterylny, rozmiar wkładki chłonnej 5 x 15,5cm, rozmiar opatrunku 10 x 20cm	szt.	500						1
<b>16</b>	Włókninowy opatrunek wyspowy z włókniny poliestrowej, rozciągliwy, oddychający, sterylny, rozmiar wkładki chłonnej 5 x 20,5cm, rozmiar opatrunku 10 x 25cm	szt.	650						1
<b>17</b>	Włókninowy opatrunek wyspowy z włókniny poliestrowej, rozciągliwy, oddychający, sterylny, rozmiar wkładki chłonnej 5 x 30,4cm, rozmiar opatrunku 10 x 35cm	szt.	450						1
<b>Razem</b>									

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie V* wynosi .....złotych

słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie V* wynosi ..... złotych

słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet VI**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<i>1</i>	Folia operacyjna jałowa, samoprzylepna o powierzchni całkowitej 15 x 27 cm (+/- 2 cm)	szt.	30							1
<i>2</i>	Folia operacyjna jałowa, samoprzylepna o powierzchni całkowitej 30 x 28 cm (+/- 2 cm)	szt.	600							1
<i>3</i>	Folia operacyjna jałowa, samoprzylepna o powierzchni całkowitej 42 x 40 cm (+/- 2 cm)	szt.	450							1
<b><i>Razem</i></b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie VI* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie VI* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet VII**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
1	Rękawice chirurgiczne z lateksu (zawartość protein nie więcej niż 80µg/g), lekko pudrowane mączką kukurydzianą, jednorazowego użytku, jałowe (sterylizowane radiacyjnie), mikroteksturowane, szczelnie pakowane parami, anatomicznie dopasowane do kształtu dłoni, zróżnicowane na prawą i lewą dłoń. Elastyczne odporne na rozciąganie, o wysokiej odporności na uszkodzenia mechaniczne. Grubość rękawicy w części dłoniowej 0,20mm +/- 0,02mm, w strefie palców 0,21mm +/- 0,02mm, dł.: 285mm +/- 5mm. AQL ≤1,0. Rękawice zgodne z normami EN 455-1,2,3, EN 374-1,2,3. Na opakowaniu jednostkowym powinny być umieszczone: data sterylizacji, termin ważności, numer serii, nazwa producenta, informacje w języku polskim oraz znak CE. Pakowane po 50 par. Rozmiary: 6,0, 6,5, 7,0, 7,5, 8,0, 8,5, 9,0.	para	14000							1 op.
2	Rękawice położnicze z lateksu (zawartość protein nie więcej niż 20µg/g), bezpudrowe, jednorazowego użytku, jałowe (sterylizowane radiacyjnie), mikroteksturowane, szczelnie pakowane parami, anatomicznie dopasowane do kształtu dłoni, zróżnicowane na prawą i lewą dłoń. Elastyczne, odporne na rozciąganie, o wysokiej odporności na uszkodzenia mechaniczne. Grubość rękawicy w części dłoniowej 0,35mm +/- 0,02 mm, dł.: 484mm - 500mm. AQL ≤1,5. Rękawice zgodne z normami EN 455-1,2,3, EN 374-1,2,3. Na opakowaniu jednostkowym powinny być umieszczone: data sterylizacji, termin ważności, numer serii, nazwa producenta, informacje w języku polskim oraz znak CE. Pakowane po 25 par. Rozmiary: 6,5, 7,5, 8,5.	para	75							3 pary
3	Rękawice chirurgiczne z lateksu (zawartość protein nie więcej niż 30µg/g), bezpudrowe, sterylizowane radiacyjnie, mikrotekstrowane z równomiernie rolowanym rantem, szczelnie pakowane parami, anatomicznie dopasowane do kształtu dłoni, zróżnicowane na prawą i lewą dłoń. Elastyczne, odporne na rozciąganie, o wysokiej odporności na uszkodzenia mechaniczne. Grubość rękawicy w części dłoniowej 0,22mm +/- 0,02mm, min. dł.: 285-295mm. AQL ≤ 1,0. Rękawice zgodne z normami EN 455-1,2,3, EN 374-1,2,3. Na opakowaniu powinny być umieszczone: data produkcji, termin ważności, numer serii, nazwa producenta, informacje w języku polskim oraz znak CE. Pakowane po 50 par. Rozmiary: 6,0; 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5,9,0;	para	14000							1 op. nr 7,5

<p>4 Rękawice chirurgiczne bezlateksowe, wykonane z neoprenu, bezpudrowe, pokryte poliuretanem, sterylizowane radiacyjnie, mikroteksturowane, szczelnie pakowane parami, anatomicznie dopasowane do kształtu dłoni, zróżnicowane na prawą i lewą dłoń. Elastyczne, odporne na rozciąganie, o wysokiej odporności na uszkodzenia mechaniczne. Grubość rękawicy w części dłoniowej 0,21mm +/- 0,02mm, min dł.: 290-305mm. AQL ≤1,0. Rękawice zgodne z normami EN 455-1,2,3, EN 374-1,2,3. Na opakowaniu powinny być umieszczone: data produkcji, termin ważności, numer serii, nazwa producenta, informacje w języku polskim oraz znak CE. Pakowane po 25 par. Rozmiary: 6,0; 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5,9,0;</p>	para	1000							1 op. nr 7
<b>Razem</b>									

**Wymagania:**

1. Deklaracja zgodności oraz certyfikaty CE
2. Karty katalogowe bądź dane techniczne potwierdzające zgodność parametrów oferowanych rękawic z opisem SIWZ
3. Badania potwierdzające poziom protein (producenta lub niezależne).
4. Badanie na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie VII* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie VII* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet VIII**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<i>I</i>	Rękawice lateksowe (zawartość protein nie więcej niż 30µg/g), bezpudrowe, sterylne, mikroteksturowane, przeznaczone do kontaktu z cytostatykami. Mankiet prosty z taśmą przylepną. Elastyczne odporne na rozciąganie. Grubość rękawicy 0,24 mm, dł. 290mm, AQL ≤1,0. Na opakowaniu jednostkowym powinny być umieszczone: data sterylizacji, termin ważności, numer serii, nazwa producenta, informacje w języku polskim oraz znak CE, sterylizacja rękawic radiacyjna. Rękawice zarejestrowane jako wyrób medyczny i środek ochrony indywidualnej, zgodne z normami EN 455 1,2,3, EN 420, EN 374 - 1,2,3. Badane na przenikalność cytostatyków zgodnie z ASTM D 6978-05. Pakowane po 40 par. Rozmiary: 6,5, 7,0, 7,5, 8,0.	para	1500							10 par
<b>Razem</b>										

**Wymagane:**

1. Deklaracja zgodności CE
2. Karty katalogowe bądź dane techniczne potwierdzające zgodność parametrów oferowanych rękawic z opisem SIWZ
3. Badania potwierdzające poziom protein (producenta lub niezależne) z 2011r.
4. Badanie na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374
5. Próbkę rękawic w opakowaniach handlowych wyprodukowane od 2010r
6. Badane na przenikalność cytostatyków zgodnie z ASTM D 6978-05.

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie VIII* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie VIII* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet IX**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<i>I</i>	Rękawice chirurgiczne do zabiegów o podwyższonym ryzyku, wykonane z lateksu (zawartość protein nie więcej niż 50µg/g), lekko pudrowane mączką kukurydzianą, jednorazowego użytku, jałowe (sterylizowane radiacyjnie), mikroteksturowane, szczelnie pakowane parami, w komplecie dwie pary odpowiednio dopasowane rozmiarem, o różnych kolorach (wewnętrzne rękawice o intensywnym kolorze zapewniającym szybkie spostrzeżenie uszkodzenia rękawicy zewnętrznej) Rękawice anatomicznie dopasowane do kształtu dłoni, zróżnicowane na prawą i lewą dłoń. Elastyczne odporne na rozciąganie, o wysokiej odporności na uszkodzenia mechaniczne. AQL ≤1,0. Rękawice zgodne z normami EN 455-1,2,3, EN 374-1,2,3. Na opakowaniu jednostkowym powinny być umieszczone: data sterylizacji, termin ważności, numer serii, nazwa producenta, informacje w języku polskim oraz znak CE.Pakowane po 25 kpl.Rozmiary: 6,5, 7,0, 7,5, 8,0, 8,5.	kpl	1000							5 kpl
<b>Razem</b>										

**Wymagania:**

1. Deklaracja zgodności CE
2. Karty katalogowe bądź dane techniczne potwierdzające zgodność parametrów oferowanych rękawic z opisem SIWZ
3. Badania potwierdzające poziom protein (producenta lub niezależne) z 2011r.
4. Badanie na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374 ( co najmniej drugi poziom odporności na przenikanie podczas badania z użyciem minimum 3 substancji chemicznych)
5. Próbkki rękawic w opakowaniach handlowych wyprodukowane od 2010r

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie IX* wynosi .....złotych

słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie IX* wynosi ..... złotych

słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet X**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<b>1</b>	Rękawice diagnostyczne z lateksu o obniżonej zawartości protein (nie więcej niż 90µg/g), lekko pudrowane, niesterylne, pasujące na prawą i lewą dłoń. Powierzchnia rękawic teksturowana bez zgrubień i pęcherzy, mankiet równomiernie zrolowany. Dobra elastyczność i rozciągliwość, wysoka odporność na uszkodzenia mechaniczne. AQL 1,5. Grubość rękawicy w części dłoniowej 0,10mm +/- 0,02mm, na palcach 0,12mm +/- 0,02mm. Min długość rękawicy 240 mm. Na opakowaniu powinny być umieszczone: termin ważności, numer serii, nazwa producenta, informacje w języku polskim oraz znak CE. Pakowane po 100 szt. Rozmiary: XS, S, M, L, XL. Rękawice zgodne z normami EN 455 część 1,2,3, EN - 420:2003, EN- 374-1,2.	op.	9000							2 op. (S, M)
<b>2</b>	Rękawice diagnostyczne z winylu, bezpudrowe, jednorazowego użytku, niesterylne; bezwonne, odporne na uszkodzenia mechaniczne; pasujące na prawą i lewą rękę. AQL 1,5. Grubość rękawicy w części dłoniowej 0,08mm +/- 0,02mm, w strefie palców 0,14mm +/- 0,02mm. Na opakowaniu powinny być umieszczone: termin ważności, nr serii, nazwa producenta, informacje w języku polskim oraz znak CE. Pakowane po 100 szt. Rozmiary: XS, S, M, L, XL Rękawice zgodne z normami EN 455-1,2,3.	op.	2000							1 op. (M)
<b>3</b>	Rękawice diagnostyczne nitylowe, bezpudrowe, pasujące na prawą i lewą dłoń, brzeg mankieta rolowany, powierzchnia zewnętrzna teksturowana. Grubość na palcu 0,155mm +/- 0,03mm, na dłoni 0,12mm +/- 0,03mm. Minimalna długość rękawicy dla każdego rozmiaru 300mm, AQL 1,5. Rozmiary : XS,S,M,L,XL. Pakowane po 100szt. Na opakowaniu powinny być umieszczone: termin ważności, nr serii, nazwa producenta, informacje w języku polskim oraz znak CE, sterylizacja rękawic radiacyjna. Rękawice oznakowane jako produkt medyczny i środek ochrony indywidualnej (Medical 93/42/EEC i PPE 89/686 kat. I) zgodne z normami EN 455-1,2,3, EN 374-1,2,3, ASTM F1671, badanie na przenikalność cytostatyków zgodnie z ASTM D 6978-05.	op.	200							1 op. (S)
<b>4</b>	Rękawice diagnostyczne z nitylu, bezpudrowe, niesterylne, pasujące na prawą i lewą rękę. Końcówki palców lub cała powierzchnia lekko teksturowana (zapewniająca dobrą chwytność), bez zgrubień i pęcherzy, rant mankieta równomiernie zrolowany. Wysoka odporność na uszkodzenia	op.	13000							1 op. (M)

mechaniczne. AQL mniejszy lub równy 1,5. Grubość rękawicy w części dłoniowej 0,07mm +/- 0,02mm, na palcach 0,11mm +/- 0,02mm odpowiadające normom EN 455 1-2-3, EN 374-1,2,3. Rękawice oznakowane jako produkt medyczny i środek ochrony indywidualnej (Medical 93/42/EEC i PPE 89/686). Na opakowaniu powinny być umieszczone: data produkcji, termin ważności, numer serii, nazwa producenta, informacje w języku polskim oraz znak CE. Pakowane po 100szt. Rozmiary : XS, S, M, L, XL									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Razem**

**Wymagania:**

1. Certyfikat CE
2. Karty katalogowe bądź dane techniczne potwierdzające zgodność parametrów oferowanych rękawic z opisem SIWZ
3. Badania potwierdzające poziom protein (producenta lub niezależne) z 2011r.
4. Badanie na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374 ( co najmniej drugi poziom odporności na przenikanie podczas badania z użyciem minimum 3 substancji chemicznych)
5. Próbki rękawic w opakowaniach handlowych wyprodukowane od 2010r

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie X* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie X* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XI**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
1	Antybakteryjna gąbka opatrunkowa do drenów i cewników dożylnych 10 cm x 10 cm.	szt.	200							6szt.
2	Antybakteryjna gąbka opatrunkowa do drenów i cewników dożylnych 5 cm x 5 cm.	szt.	5000							6szt.
<b>Razem</b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XI* wynosi .....złotych

słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XI* wynosi ..... złotych

słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XII**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<i>1</i>	Wchłaniacza gąbka żelatynowa hemostatyczna 7 cm x 5 cm x 0,1 cm np. Spongostan lub równoważne	szt.	100							1
<i>2</i>	Wchłaniacza gąbka żelatynowa hemostatyczna 7 cm x 5 cm x 1 cm np. Spongostan lub równoważne	szt.	400							1
<b>Razem</b>										

\*Zamawiający dopuszcza różnicę w rozmiarach gąbki +/- 10%

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XII* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XII* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XIII**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<i>1</i>	Wchłaniający, hemostatyczny opatrunek chirurgiczny 9,5 cm x 4,8 cm x 0,5 cm np. Tachocomb lub równoważne.	op.	3							-
<b>Razem</b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XIII* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XIII* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XIV**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<i>1</i>	Paski do zamykania ran hypoalergiczne 6 mm x75 mm x 3 paski	op.	250							1
<i>2</i>	Paski do zamykania ran hypoalergiczne 12 mm x 100 mm x 6 pasków	op.	250							1
<b>Razem</b>										

\*Zamawiający dopuszcza różnicę w rozmiarach pasków +/- 10%

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XIV* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XIV* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XV**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
1	Kompresy gazowe 17 nitek 12 warstw 10cm x 10cm a'5szt.	op.	1440							1
2	Kompresy gazowe 17 nitek 12 warstw 10cm x 10cm a'10szt.	op.	900							1
3	Kompresy gazowe 17 nitek 16 warstw z nitką RTG 7,5 cm x 7,5 cm a'10	op.	2000							1
4	Kompresy gazowe 17 nitek 16 warstw z nitką RTG 7,5 cm x 7,5 cm a'20	op.	1650							1
5	Kompresy gazowe 17 nitek 16 warstw z nitką RTG 7,5 cm x 7,5 cm a'40	op.	400							1
6	Kompresy gazowe 17 nitek 16 warstw z nitką RTG 7,5 cm x 7,5 cm a'30	op.	1500							1
7	Kompresy gazowe 17 nitek 16 warstw z nitką RTG 10cm x 10cm a'10	op.	400							1
8	Kompresy gazowe 17 nitek 16 warstw z nitką RTG 10cm x 10cm a'20	op.	500							1
9	Kompresy gazowe 17 nitek 16 warstw z nitką RTG 10cm x 10cm a'30	op.	500							1
10	Tupfer AR kula 20 cm x 20 cm z nitką RTG a'10	op.	400							1
11	Tupfer kula 15 cm x 15 cm z nitką RTG a'10	op.	400							1
12	Seton gazowy z nitką RTG 4W 1 m x 10 cm a' 5	op.	500							1
13	Seton gazowy z nitką RTG 4W 1 m x 10 cm a'3	op.	240							1
14	Serweta gazowa z nitką RTG i tasiemką 45 cm x 45 cm 4W 17N a'3	op.	1050							1
15	Serweta gazowa z nitką RTG i tasiemką 45 cm x 45 cm 4W 17N a'5	op.	2500							1
16	Serweta gazowa z nitką RTG i tasiemką 45 cm x 70cm 4W 17N a'2	op.	300							1
<b>Razem</b>										

**Wymagania:**

1. Wyroby gazowe muszą być wykonane z przędzy min. 15 TEX (dokumenty potwierdzające ten wymóg)
2. Wszystkie oferowane wyroby w pakiecie 15 w poz.4-19 muszą być jałowe, wysterylizowane w parze wodnej, zapakowane w torebkę papierowo-foliową i dodatkowo w torebkę foliową jako opakowanie transportowe oraz posiadać dużą czytelną podwójnie perforowaną, trójdzielną etykietę z 2 naklejkami, służącymi do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta. Po użyciu 2 naklejek, etykieta główna pozostaje na opakowaniu. Zamawiający wymaga dołączenia dokumentu (raport procesu walidacji sterylizacji).
3. Zamawiający wymaga w poz. 4-12 kompresów z podwójnie podwijanymi brzegami typu ES

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XV* wynosi .....złotych słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XV* wynosi ..... złotych słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

*Pakiet XVI*

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<i>1</i>	Tampony wewnętrzne, opatrunek do tamponowania krwiośrodków w tylnej ścianie jamy nosowej( 8cm x 1,5cm x 2cm)	szt.	10							-
<i>2</i>	Tampony wewnętrzne, opatrunek do tamponowania krwiośrodków w tylnej ścianie jamy nosowej( 10cm x 1,5cm x 2,5cm)	szt.	10							-
<b><i>Razem</i></b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XVI* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XVI* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XVII**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<i>1</i>	Gruszki gumowe z miękkim końcem nr 2	szt.	1000							-
<i>2</i>	Ostonki na głowice do USG	szt.	3000							-
<b>Razem</b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XVII* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XVII* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XVIII**

Hemostatyki wchłanialne wykonane z oksydowanej regenerowanej celulozy z udokumentowanym działaniem bakteriobójczym wobec MRSA i MRSE, VRE i PRSP w instrukcji użytkowania oraz potwierdzonymi badaniami klinicznymi, całkowitym czasie wchłaniania 7-14 dni, dobrej tolerancji tkankowej o pH 2,5-3,5 udokumentowane badaniami klinicznymi.

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
1	Gaza 5 x 7,5 cm x 12 szt.	op.	2							1 szt.
2	Gaza 1,25 x 5 cm x 12 szt.	op.	2							1 szt.
3	Struktura nieutkanej włókniny 10,2 x 5,2 cm x 10 szt.	op.	2							1 szt.
<b>Razem</b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XVIII* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XVIII* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XIX**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
1	Opatrunek jałowy z włókien z alginianów wapnia, wym.10x20cm	szt.	100							1
2	Opatrunek jałowy, przezroczysty z folii poliuretanowej, wym.10x15cm	szt.	100							1
3	Opatrunek jałowy z hydrofobowej siatki poliamidowej, pokrytej srebrem metalicznym i impregnowana maścią z trójglicerydów, wym. 10x20cm	szt.	50							1
4	Opatrunek jałowy z hydrofobowej siatki poliamidowej, pokrytej srebrem metalicznym i impregnowana maścią z trójglicerydów, wym. 10x10cm	szt.	50							1
5	Kompres oczny z waty opatrunkowej z bawełnianą otuliną gazową, pakowany jałowo po 1szt., wym. 5,6 x 7cm	szt.	500							1
6	Opatrunek jałowy, hydroaktywny, piankowy o specjalnie wykrojonym kształcie do zaopatrywania sztucznych przetok, głównie przetoki tchawiczej, wym. 8x8cm	szt.	100							1
7	Opatrunek jałowy, hydroaktywny, piankowy pozbawiony warstwy wierzchniej z możliwością cięcia w kierunku poziomym lub pionowym, wym.10x10cm	szt.	100							1
8	Opatrunek jałowy, hydroaktywny, piankowy wyposażony w samoprzylepną krawędź mocującą, wym. 11x11cm	szt.	50							1
9	Opatrunek jałowy, hydroaktywny, piankowy wyposażony w samoprzylepną krawędź mocującą, wym. 15x15cm	szt.	50							1
10	Opatrunek jałowy hydrokolooidowy o specjalnie wykrojonym kształcie do zaopatrywania okolicy krzyżowej, wym.12x18cm	szt.	100							1
11	Opatrunek jałowy hydrokolooidowy o specjalnie wykrojonym kształcie do zaopatrywania ran na piętach i łokciach, wym. 8x12cm	szt.	100							1
12	Opatrunek jałowy hydrożelowy, przezroczysty z samoprzylepną krawędzią, wym. 12,5cmx12,5cm	szt.	50							1
<b>Razem</b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XIX* wynosi .....złotych

słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XIX* wynosi ..... złotych

słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

*Pakiet XX*

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<i>1</i>	Granulki hemostatyczne do zastosowania w przypadku krwawień zagrażających życiu zapakowane w białą/czerwoną saszetkę, waga 1 szt. 35g	szt.	5							1
<b><i>Razem</i></b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XX* wynosi .....złotych

słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XX* wynosi ..... złotych

słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XXI**

*Chirurgiczny Wosk kostny, jałowy, niewchłaniałna mieszanina wosku pszczelego, parafinowego i palmitynianu izopropylu*

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa materiału</i>	Numer katalogowy	Forma i gramatura	Ilość saszetek	Cena netto jednej saszetki	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia	Nazwa handl. wyrobu, nr identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy
<i>1</i>				84						
<b><i>Razem</i></b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XXI* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XXI* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XXII**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
<i>1</i>	2% roztwór taurolidyny do wypełniania cewników w profilaktyce i leczeniu bakteryjnych i grzybiczych zakażeń odcewnikowych, op. 5 amp. x 6ml	op.	200							1
<i>2</i>	2% roztwór taurolidyny do wypełniania cewników w profilaktyce i leczeniu bakteryjnych i grzybiczych zakażeń odcewnikowych, op. 5 amp. x 10ml	op.	100							1
<b><i>Razem</i></b>										

**Zamawiający nie dopuszcza innych opakowań niż podane w specyfikacji.**

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XXII* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XXII* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XXIII**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
1	Opatrunek gazowy nasączony parafiną i chlorheksydyną pakowany jałowo po 1 szt. 5cm x 5cm	szt.	2000							1
2	Opatrunek gazowy nasączony parafiną i chlorheksydyną pakowany jałowo po 1 szt. 10cm x 10cm	szt.	2000							1
3	Opatrunek gazowy nasączony parafiną i chlorheksydyną pakowany jałowo po 1 szt. 15cm x 20cm	szt.	1200							1
4	Opatrunek gazowy nasączony parafiną pakowany jałowo po 1 szt. 5cm x 5cm	szt.	200							1
5	Opatrunek gazowy nasączony parafiną pakowany jałowo po 1 szt. 10cm x 10cm	szt.	300							1
6	Opatrunek gazowy nasączony parafiną pakowany jałowo po 1 szt. 10cm x 40cm	szt.	50							1
<b>Razem</b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XXIII* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XXIII* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**Pakiet XXIV**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Nr Św. Rej/atestu lub zgłoszenia</i>	<i>Nazwa handlowa wyrobu, numer identyfikacyjny i/lub index sprzedażowy</i>	<i>Ilość próbek</i>
1	Kompresy włókninowe 40g/m <sup>2</sup> 10x10cm a 2szt. Sterylne	op.	1000							1
2	Kompresy włókninowe 40g/m <sup>2</sup> 5x5cm a 2szt. Sterylne	op.	40000							1
3	Kompresy włókninowe 4-warstwowe, gramatura:40g/m <sup>2</sup> 10 cmx 10 cm x 10szt , sterylne	op.	900							1
<b>Razem</b>										

Całkowita wartość netto zamówienia rocznego w *Pakiecie XXIV* wynosi .....złotych  
słownie .....

Wartość brutto zamówienia rocznego w *Pakiecie XXIV* wynosi ..... złotych  
słownie .....

**Termin płatności wynosi .....dni od daty otrzymania faktury**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW ZAWARTYCH W ART. 24 UST. 1 i 2 USTAWY  
PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu.....

Numer faxu .....

*Oświadczam, że nie jestem wykluczony z postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z póź. zm).*

Podpis

*(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)*

WZÓR UMOWY

**UMOWA**

Zawarta w dniu .... pomiędzy *Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Skierniewicach, ul. Rybickiego 1, 96 – 100 Skierniewice* wpisanym do rejestru Wojewody Łódzkiego pod numerem 10-00838 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego w Sądzie Rejonowym dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 0000017228.

w imieniu którego działają:

1. *mgr Grażyna Krulik – Dyrektor*
2. *mgr Danuta Nobis – Główny Księgowy*

zwanym w dalszej części umowy *Zamawiającym*.

a firmą ..... wpisaną do KRS pod nr ..... posiadającą kapitał zakładowy ..... zł., NIP ....., REGON .... w imieniu, którego działają:

1. ....
2. ....

zwanym w dalszej części umowy *Wykonawcą*,

Niniejsza umowa jest następstwem wyboru przez *Zamawiającego* oferty *Wykonawcy* w przetargu nieograniczonym o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z póź. zm).

**§ 1.**

1. *Wykonawca* dostarczy *Zamawiającemu materiały opatrunkowe i wyroby medyczne* wg SIWZ szczegółowo wyspecyfikowane w Załączniku Nr 1 do umowy.
2. Ceny oraz ilość oferowanego towaru określone są szczegółowo w Załączniku Nr 1 do umowy.
3. Wartość zamówienia wynosi: **.... zł brutto** (słownie: .....
4. *Wykonawca* gwarantuje **nie podwyższanie cen jednostkowych brutto** dla towarów objętych umową przez **cały okres trwania umowy**, z wyjątkiem:
  - 1) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłączenie cena netto, cena brutto pozostanie bez zmian;
  - 2) zmiany wymienione w ppkt. 1) następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów.

**§ 2.**

1. *Wykonawca* dostarczy zamówione *materiały opatrunkowe i wyroby medyczne* do apteki *Zamawiającego* własnym transportem, na własny koszt i ryzyko.

2. Dostarczony przedmiot zamówienia zostanie wniesiony do apteki szpitalnej *Zamawiającego* przez pracowników *Wykonawcy*.
3. Dostawy będą realizowane po uprzednim zawiadomieniu telefonicznym lub fax-em maksymalnie w ciągu 3 dni roboczych od chwili złożenia zamówienia.
4. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy apteki szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
5. Każde opakowanie handlowe musi zawierać wszystkie niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika między innymi czytelne (niezakodowane w przypadku braku daty ważności) numery serii, daty ważności oraz instrukcje w języku polskim dotyczące użytkowania, magazynowania i przechowywania.
6. *Wykonawca* odpowiada za jakość, tożsamość i termin ważności dostarczonego asortymentu. Serie i daty ważności dostarczanych materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych muszą być czytelne i zgadzać się z numerami serii i datą ważności wpisaną na fakturę.
7. Jeżeli w trakcie obowiązywania umowy tracą ważność certyfikaty CE, pozwolenia *Wykonawca* zobowiązany jest dostarczyć *Zamawiającemu* aktualne.
8. Cena za asortyment musi być skalkulowana wraz z kosztami transportu oraz wniesieniem przez pracowników *Wykonawcy* do apteki szpitalnej *Zamawiającego*.
9. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do nabycia mniejszej ilości towaru niż podano w załączniku nr 1 jednakże ilość ta nie może być mniejsza niż 20% zamówienia. Z tego tytułu nie będą przysługiwały *Wykonawcy* żadne roszczenia.
10. W przypadku chwilowego braku zamawianego towaru *Wykonawca* powiadomi *Zamawiającego*, w jakim terminie brakujący towar zostanie dostarczony. Termin ten jednak nie może być dłuższy niż 1 tydzień od daty otrzymania zamówienia podstawowego o ile brak ten wynika z przyczyn *Wykonawcy*.

### § 3

Zapłata za dostarczony towar następować będzie przelewem w ciągu 30 dni od daty dostarczenia faktury.

### § 4

1. W przypadku stwierdzenia wad lub braków w dostarczonym towarze *Zamawiający* niezwłocznie zawiadomi o tym *Wykonawcę*, który wymieni wadliwy towar w ciągu 7 dni od telefonicznego zgłoszenia przez *Zamawiającego* na zgodny co do jakości i ilości. W przypadku zaniechania przez *Wykonawcę* wymiany wadliwego towaru lub uzupełnienia braków w terminie 7 dni *Zamawiający* ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy *Wykonawcy*.
2. Reklamacje ilościowe i jakościowe dotyczące przedmiotu zamówienia rozpatrywane będą przez *Wykonawcę* w terminie 7 dni od pisemnego zgłoszenia. W przypadku uznania reklamacji wadliwy towar zostanie wymieniony na pełnowartościowy w terminie 7 dni, na koszt *Wykonawcy*.
3. Jeżeli *Wykonawca* nie dotrzyma terminu dostawy przedmiotu zamówienia do bezpośredniego *Zamawiającego*, *Zamawiający* będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 1 % wartości niewykonanej części dostawy, za każdy dzień zwłoki.

4. Zastrzeżenie kar umownych, o których mowa w ust 3, nie wyłącza uprawnień *Zamawiającego* do żądania odszkodowania z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar.

#### § 5

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony *od dnia ..... do dnia .....*

#### § 6

Strony ustalają, że przekazanie praw wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich nie może być dokonane bez pisemnej zgody *Zamawiającego*.

#### § 7

Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy będzie rozpatrywał sąd miejscowo i rzeczowo właściwy dla siedziby *Zamawiającego*.

#### § 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 9

Integralną częścią umowy jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia oraz oferta przetargowa *Wykonawcy*.

#### § 10

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

*Wykonawca*

*Zamawiający*