**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**

zaprasza

do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

owartości

powyżej 215 000 EURO

pod nazwą:

**SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.**

**Znak postępowania: DZP/53/2023**

Ogłoszenie o ww. zamówieniu przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 z późn. zm.) Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu **16.08.2023r.**, i opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu **21.08.2023r.**, pod nr **2023/S 159 – 504137** oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego i na stronie internetowej dla niniejszego postępowania na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu **21.08.2023r.**

**ZATWIERDZIŁ:**

**Zastępca Dyrektora ds. Ekonomicznych**

**mgr Barbara Trzaska**

**(na podstawie udzielonego pełnomocnictwa)**

**…………………………………..**

*(Kierownik Zamawiającego)*

Włocławek, dnia 16.08.2023r.

**ROZDZIAŁ I**

**INFORMACJE OGÓLNE**

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



zwana dalej jako *,,*SWZ”

pod nazwą:

**SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.**

**Znak postępowania: DZP/53/2023**

Postępowanie jest prowadzone na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2022.1710z późn.zm.) oraz zgodnie z zapisami niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Niniejszy dokument został sporządzony i opublikowany na podstawie art. 133 i 134 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2022.1710 z późn.zm.).

W dalszej części:

**1.SWZ** – oznacza Specyfikację Warunków Zamówienia;

**2.uPzp**- oznacza ustawę z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2022.1710z późn.zm.).

* 1. **Nazwa oraz adres i inne dane Zamawiającego:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku,   
ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek

**Adres do korespondencji:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**

**ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek**

REGON: 341411727

NIP: 888 31 17 873

Tel.: 54 412 94 50

Fax. 54 412 94 32

Adres e-mail: bmagos@szpital.wloclawek.pl

Strona internetowa: [www.szpital.wloclawek.pl](http://www.szpital.wloclawek.pl),

**ROZDZIAŁ II**

**TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

**1.Tryb udzielenia zamówienia publicznego:** przetarg nieograniczony na podstawie art. 132 uPzp o wartości powyżej 215 000 euro.

**ROZDZIAŁ III**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

* 1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

**1).**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnego sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytkudlaWojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku przez okres 24 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy.

**Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach od nr 2.1 do 2.98 niniejszej SWZ.**

* 1. **Informacje podstawowe:**

1. Termin związania ofertą wynosi 90 dni (liczone od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert). Tym samym termin związania ofertą upływa w dniu **16.12.2023 r.**
2. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
3. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
4. Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.
5. Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.
6. Zamawiający nie wymaga dokonania przez wykonawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert częściowych. Poprzez ofertę częściową Zamawiający rozumie: ofertę zawierającą wszystkie pozycje w części zamówienia.
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.
9. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
10. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
11. Zamawiający nie przewiduje w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia w rozumieniu art. 96 ust. 2 pkt 2uPzp.
12. Ilekroć Zamawiający w ramach niniejszej dokumentacji przetargowej, w szczególności w opisie przedmiotu zamówienia posługuje się w szczególności znakami towarowymi, patentami lub wskazuje pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, czy też Zamawiający odnosi się do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, to znaczy, że wskazania te mają na celu wyłącznie zobrazować potrzeby Zamawiającego poprzez podanie w tym zakresie przykładów, a Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.
13. **Termin płatności wynosi 60 dni** od dnia dostarczenia prawidłowej faktury do Zamawiającego**.**
14. **CAŁA KOMUNIKACJA I KORESPONDENCJA POMIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ ODBYWA SIĘ PRZY POMOCY ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ ZGODNIE Z ZASADAMI OKREŚLONYMI   
    W ROZDZIALE XII SWZ.**
15. Oferty oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1uPzp (JEDZ) sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
16. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem Platformy Zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (TED lub numerem postępowania).
17. Zamawiający nie ogranicza liczby części zamówienia, które można udzielić jednemu Wykonawcy. Tym samym Zamawiający nie określa liczby części zamówienia, na którą wykonawca może złożyć ofertę, lub maksymalnej liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu wykonawcy, oraz nie określa kryteriów lub zasad, mających zastosowanie do ustalenia, które części zamówienia zostaną udzielone jednemu wykonawcy, w przypadku wyboru jego oferty w większej niż maksymalna liczbie części.
18. Adres strony internetowej, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia:

<https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>

Kod CPV:

33100000 - 1 Urządzenia medyczne

33140000 - 3 Materiały medyczne

33141640 - 8 Dreny

33162200 – 5 Przyrządy używane na salach operacyjnych

33141200 - 2 Cewniki

33772000 – 2 Jednorazowe wyroby papierowe

33157110 – 9 Maski tlenowe

33141620 Zestawy medyczne

33141320 Igły medyczne

33141220 Kaniule

33171000-9 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

22993200 Papier termiczny lub tektura

39518000 Bielizna szpitalna

* 1. **Informacje dodatkowe:**

**1.** Przedmiot zamówienia ma być dostarczony w opakowaniu producenta.

**2.** Wykonawca będzie dostarczał towar oznakowany na opakowaniach z następującymi danymi: nazwa towaru, ilość, data produkcji, data ważności do użytku, producent.

**3.** Zamawiający wymaga dokonania każdej dostawy przedmiotu zamówienia w terminie maksymalnie 5 dni roboczych: od poniedziałku do piątku od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego e-mailem – przechowywanym przez miesiąc od czasu uzyskania prawidłowo zrealizowanego zamówienia.

**4.** Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem soboty, a także dni ustawowo wolnych od pracy zgodnie z ustawą z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (t.j. Dz.U.2015.90).

**5.** Wykonawca musi zagwarantować dostępność oferowanego przedmiotu zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.

**6.** Zamawiający zastrzega, że podane w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2.1 - 2.52 do SWZ dla danej części - formularz asortymentowo–cenowy) przewidywane zapotrzebowanie (podane ilości) nie stanowią ilości gwarantowanych przez Zamawiającego, bowiem faktyczny zakres zamówień składanych przez Zamawiającego w czasie obowiązywania umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego uzależniony będzie od potrzeb Zamawiającego związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Jednakże zmniejszenie ilości lub wartości asortymentu podanych w załączniku nr 2.1 - 2.52 dla danej części nie przekroczy 20% ilości lub wartości przewidzianej w załączniku nr 2.1 - 2.52 dla danej części.

**7.** Dostarczony przedmiot zamówienia winien być zaopatrzony w etykietę handlową sporządzoną w języku polskim, zawierającą niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika. Jeśli oryginalna dokumentacja jest sporządzona w innym języku, to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski.

**8. Wykonawca zobowiązuje się wypełnić formularze asortymentowo – cenowe stanowiące załączniki nr** **2.1 - 2.98 do SWZ tylko w kolumnach nr od 6 do 13, natomiast treść kolumny nr od 1 do 5 nie może być w żaden sposób zmieniana.**

**9.** Numery serii umieszczone na opakowaniu muszą być zgodne z podanymi w fakturze lub innym dokumencie dostawy.

**10.** Zamawiający ma prawo do wykonywania ciągłego nadzoru czynności lub zaniechań Wykonawcy lub jego podwykonawcy związanych z przedmiotem niniejszej umowy w celu weryfikacji prawidłowego wykonywania obowiązków przewidzianych w treści niniejszej umowy lub w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności Zamawiający jest uprawniony do przeprowadzania audytu jakości w wyżej wskazanym zakresie. Wykonawca jest zobligowany do dokonywania czynności które pozwolą lub przyczynią się do pełnej realizacji uprawnień nadzorczych Zamawiającego.

**11. Zamawiający w czasie trwania umowy może zażądać weryfikacji zgodności dostarczanych produktów z zapisami umowy.**

**ROZDZIAŁ IV**

**TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Termin wykonania zamówienia: dostawa sukcesywna w ciągu 24 miesięcy od daty podpisania umowy.

**ROZDZIAŁ V**

**WARUNKI STAWIANE WYKONAWCOM UBIEGAJĄCYM SIĘ O ZAMÓWIENIE**

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**
2. nie podlegają wykluczeniu;
3. spełniają warunki udziału w postępowaniu.

**2. Badanie wystąpienia przesłanek wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi po ocenie ofert:**

1. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
2. W przypadku, o którym mowa w pkt. 1, wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp, bowiem zamawiający przewidział możliwość żądania tego oświadczenia wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona.
3. Jeżeli wobec wykonawcy, o którym mowa w pkt. 1, zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca ten nie spełnia warunków udziału w postępowaniu, nie składa podmiotowych środków dowodowych lub oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 (JEDZ), potwierdzających brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału w postępowaniu, zamawiający dokonuje ponownego badania i oceny ofert pozostałych wykonawców, a następnie dokonuje kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający kontynuuje procedurę ponownego badania i oceny ofert, o której mowa w pkt. 3, w odniesieniu do ofert wykonawców pozostałych w postępowaniu, a następnie dokonuje kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, do momentu wyboru najkorzystniejszej oferty albo unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia.

**ROZDZIAŁ VI**

**PRZESŁANKI WYKLUCZENIA WYKONAWCY**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

**1)**    wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:  
**a)**      udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,  
**b)**      handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,  
**c)**     o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559 i 2054),  
**d)**      finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,  
**e)**      o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,  
**f)**      powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),  
**g)**     przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,  
**h)**     o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej  
- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,  
**2)**    wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1,  
**3)**    wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności,  
**4)**    wykonawcę, wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;  
**5)**    wykonawcę, jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie,  
**6)**    wykonawcę, jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 uPzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,

1. Ponadto zgodnie z art. 109 ust. 1 uPzp Zamawiający wykluczy wykonawcę:
   1. w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
   2. jeżeli występuje konflikt interesów w rozumieniu art. 56 ust. 2 uPzp, którego nie można skutecznie wyeliminować w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 2 pkt 1 uPzp, Zamawiający może nie wykluczać wykonawcy, jeżeli wykluczenie byłoby w sposób oczywisty nieproporcjonalne, w szczególności gdy sytuacja ekonomiczna lub finansowa wykonawcy jest wystarczająca do wykonania zamówienia.
3. Wykonawca może zostać wykluczony przez zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
4. Wykonawca, nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub ust. 2 pkt. 1, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:
5. naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
6. wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;
7. podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:

* zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
* zreorganizował personel,
* wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
* utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
* wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.

1. Zamawiający ocenia, czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 5, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 5, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, zamawiający wyklucza wykonawcę.
2. Dodatkowo, zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835) (dalej jako: ,,u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.”) wyklucza się z niniejszego postępowania:
3. wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.) (dalej jako: ,,rozporządzenie 764/2006”) i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.) (dalej jako: ,,rozporządzenie 269/2014”) albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.;
4. wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.;
5. wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.
6. Wykluczenie, o którym mowa w ust. 7 następuje na okres trwania okoliczności określonych w ust. 7 lit. a) – c).
7. W przypadku wykonawcy wykluczonego na podstawie ust. 7, Zamawiający odrzuca ofertę takiego wykonawcy.

**10. Przesłanka wykluczenia wskazana w ust. 7 będzie wstępnie weryfikowana w ramach oświadczenia wstępnego wykonawcy (art. 125 ust. 1 uPzp – dokument z załącznika nr 7 do SWZ) poprzez wypełnienie i podpisanie przez wykonawcę oświadczenia, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 7 do SWZ.**

**11.** Poza powyższymi przesłankami wykluczenia zgodnie z art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1) zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich m.in. zamówień publicznych na rzecz lub z udziałem:

**a)** obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

**b)** osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

**c)** osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

**d)** w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

**12.** **Przesłanka wykluczenia wskazana w ust. 11 będzie wstępnie weryfikowana w ramach oświadczenia wstępnego wykonawcy (art. 125 ust. 1 uPzp – dokument z załącznika nr 7 do SWZ) poprzez wypełnienie i podpisanie przez wykonawcę oświadczenia, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 7 do SWZ.**

**13.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do dodatkowej weryfikacji braku zaistnienia wspominanych w ust. 7 i 11 przesłanek wykluczenia za pomocą wszelkich dostępnych środków (np. w oparciu o informacje wynikające z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, czy Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych).

**ROZDZIAŁ VII**

**WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Warunki udziału w postępowaniu dotyczą:
2. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

1. uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

**d)** zdolności technicznej lub zawodowej tj.:

niniejszy warunek Zamawiający uzna za spełniony jeżeli Wykonawca wykonał, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - dostawę do każdej z części zamówienia w zakresiesprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku o wartości minimum PLN brutto:

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr 1** | 9 720,00 PLN | **Część nr 50** | 23 710,00 PLN |
| **Część nr 2** | 57 030,00 PLN | **Część nr 51** | 8 100,00 PLN |
| **Część nr 3** | 6 510,00 PLN | **Część nr 52** | 243 00,00 PLN |
| **Część nr 4** | 7 290,00 PLN | **Część nr 53** | 2 450,00 PLN |
| **Część nr 5** | 9 720,00 PLN | **Część nr 54** | 2 000,00 PLN |
| **Część nr 6** | 8 430,00 PLN | **Część nr 55** | 1 790,00 PLN |
| **Część nr 7** | 1 890,00 PLN | **Część nr 56** | 9 860,00 PLN |
| **Część nr 8** | 91 910,00 PLN | **Część nr 57** | 10 720,00 PLN |
| **Część nr 9** | 8 260,00 PLN | **Część nr 58** | 9 200,00 PLN |
| **Część nr 10** | 9 080,00 PLN | **Część nr 59** | 31 760,00 PLN |
| **Część nr 11** | 1 460,00 PLN | **Część nr 60** | 400,00 PLN |
| **Część nr 12** | 5 670,00 PLN | **Część nr 61** | 1 080,00 PLN |
| **Część nr 13** | 4 730,00 PLN | **Część nr 62** | 1 490,00 PLN |
| **Część nr 14** | 10 780,00 PLN | **Część nr 63** | 85 950,00 PLN |
| **Część nr 15** | 7 700,00 PLN | **Część nr 64** | 12 060,00 PLN |
| **Część nr 16** | 4 320,00 PLN | **Część nr 65** | 11 400,00 PLN |
| **Część nr 17** | 7 670,00 PLN | **Część nr 66** | 4 150,00 PLN |
| **Część nr 18** | 1 350,00 PLN | **Część nr 67** | 35 450,00 PLN |
| **Część nr 19** | 2 160,00 PLN | **Część nr 68** | 20 580,00 PLN |
| **Część nr 20** | 7 190,00 PLN | **Część nr 69** | 790,00 PLN |
| **Część nr 21** | 2 840,00 PLN | **Część nr 70** | 17 550,00 PLN |
| **Część nr 22** | 7 130,00 PLN | **Część nr 71** | 23 330,00 PLN |
| **Część nr 23** | 12 960,00 PLN | **Część nr 72** | 24 840,00 PLN |
| **Część nr 24** | 3 310,00 PLN | **Część nr 73** | 2 810,00 PLN |
| **Część nr 25** | 4 860,00 PLN | **Część nr 74** | 4 860,00 PLN |
| **Część nr 26** | 22 950,00 PLN | **Część nr 75** | 2 080,00 PLN |
| **Część nr 27** | 34 940,00 PLN | **Część nr 76** | 5 620,00 PLN |
| **Część nr 28** | 2 220,00 PLN | **Część nr 77** | 6 970,00 PLN |
| **Część nr 29** | 96 140,00 PLN | **Część nr 78** | 7 020,00 PLN |
| **Część nr 30** | 95 870,00 PLN | **Część nr 79** | 2 050,00 PLN |
| **Część nr 31** | 3 890,00 PLN | **Część nr 80** | 1 950,00 PLN |
| **Część nr 32** | 5 400,00 PLN | **Część nr 81** | 1 080,00 PLN |
| **Część nr 33** | 89 030,00 PLN | **Część nr 82** | 7 900,00 PLN |
| **Część nr 34** | 43 500,00 PLN | **Część nr 83** | 300,00 PLN |
| **Część nr 35** | 25 920,00 PLN | **Część nr 84** | 2 850,00 PLN |
| **Część nr 36** | 940,00 PLN | **Część nr 85** | 2 850,00 PLN |
| **Część nr 37** | 14 040,00 PLN | **Część nr 86** | 800,00 PLN |
| **Część nr 38** | 1 730,00 PLN | **Część nr 87** | 3 460,00 PLN |
| **Część nr 39** | 16 640,00 PLN | **Część nr 88** | 2 820,00 PLN |
| **Część nr 40** | 17 280,00 PLN | **Część nr 89** | 23 760,00 PLN |
| **Część nr 41** | 20 170,00 PLN | **Część nr 90** | 29 700,00 PLN |
| **Część nr 42** | 880,00 PLN | **Część nr 91** | 1 560,00 PLN |
| **Część nr 43** | 2 160,00 PLN | **Część nr 92** | 1 070,00 PLN |
| **Część nr 44** | 32 670,00 PLN | **Część nr 93** | 54 810,00 PLN |
| **Część nr 45** | 370,00 PLN | **Część nr 94** | 5 190,00 PLN |
| **Część nr 46** | 8 430,00 PLN | **Część nr 95** | 15 120,,00 PLN |
| **Część nr 47** | 2 840,00 PLN | **Część nr 96** | 15 150,00 PLN |
| **Część nr 48** | 4 390,00 PLN | **Część nr 97** | 12 370,00 PLN |
| **Część nr 49** | 166 320,00 PLN | **Część nr 98** | 12 150,00 PLN |

***w ramach jednego kontraktu – odpowiednio w każdej części z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane*** wraz   
z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na kilka Części, Zamawiający dopuszcza wykazanie się przez Wykonawcę jedną dostawą w ramach jednego kontraktu na wartość równą lub wyższą od sumy wartości wskazanych ww. warunku obliczonych dla danych Części.

Np. w przypadku gdyby Wykonawca składał ofertę na Część Nr 1 i Część Nr 2 to może wykazać się doświadczeniem w wykonaniu co najmniej 1 dostawy w ramach jednego kontraktu na wartość co najmniej **66 750,00 PLN brutto.**

1. Oceniając zdolność techniczną lub zawodową, Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

**ROZDZIAŁ VIII**

**POLEGANIE NA ZDOLNOŚCIACH TECHNICZNYCH LUB ZAWODOWYCH LUB SYTUACJI FINANSOWEJ LUB EKONOMICZNEJ PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY**

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo odpowiednio wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.
3. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w ust. 3, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:
4. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
5. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia.
6. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu w postaci sytuacji ekonomicznej lub finansowej oraz zdolności technicznej lub zawodowej, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
7. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
8. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
9. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
10. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.

**ROZDZIAŁ IX**

**DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA, JAKICH WYMAGA ZAMAWIAJĄCY**

**ETAP SKŁADANIA OFERTY**

* 1. **JEDZ - oświadczenie** wstępnie potwierdzające spełnienie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz brak przesłanek do wykluczenia, zgodnie z **załącznikiem nr 3** do SWZ, **składane za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ**.

**UWAGA: W części IV (Kryteria kwalifikacji) formularza JEDZ wykonawca może ograniczyć się do wypełniania sekcji α części IV formularza.**

**1a. Oświadczenie** wstępnie potwierdzające brak przesłanek do wykluczenia wykonawcy na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1) oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835), składane **zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 7 do SWZ, które powinno być wysłane za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ**.

**2. Formularz ofertowy (stanowiący treść oferty), zgodnie z załącznikiem Nr 1** do SWZ, **składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ**.

**3. Formularz asortymentowo-cenowy (stanowiący treść oferty), zgodnie z załącznikami od nr 2.1 – 2.98 do SWZ, składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ**.

**4.** Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innego podmiotu (dalej jako ,,**Podmiot Udostępniający**”) na zasadach określonych w art. 118 uPzp, w celu dysponowania niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego Zamawiający wymaga przedłożenia:

1. **zobowiązania Podmiotu Udostępniającego** składane w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem (w zakresie dokumentów dotyczących Podmiotu Udostepniającego poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje Podmiot Udostępniający, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca), które będzie określało:

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

- sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

**b)** w celu wstępnego wykazania braku istnienia wobec Podmiotu Udostępniającego podstaw do wykluczenia, a także spełniania warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na zasoby Podmiotu Udostępniającego, wykonawca składa oświadczenie wstępne *JEDZ* odpowiednio wypełnione przez Podmiot Udostępniający zgodnie ze wzorem, który stanowi załącznik nr 3 do SWZ, a także odpowiednio wypełnione oświadczenie, o którym mowa w ust. 1a niniejszego rozdziału, zgodnie ze wzorem, który stanowi załącznik nr 7 do SWZ (*sporządzone w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*.

**5.** Dowód wniesienia wadium wykonawca wnosi w formie elektronicznej za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Jeżeli wadium jest wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia, o których mowa w art. 97 ust. 7 pkt 2-4, wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicznej.

**6.** Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy – w przypadku złożenia oferty przez pełnomocnika. Pełnomocnictwo musi zawierać w szczególności ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania.

**7.Przedmiotowe środki dowodowe składane wraz z ofertą:**

**Wraz z ofertą wykonawca powinien złożyć:**

**7.1.** aktualne dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022 r. (Dz. U. z 2022r., poz. 974) w formie odpowiednio (nie dotyczy Części nr 29 poz. 2, Części nr 42 poz. 2, Części nr 48 i Części nr 58) :

**a/** Deklaracji zgodności CE, chyba że ustawa o wyrobach medycznych stanowi inaczej;

**albo**

**b/** Dokumentu potwierdzającego dokonanie odpowiednio: zgłoszenia lub powiadomienia o wprowadzeniu wyrobu medycznego do obrotu, chyba że ustawa o wyrobach medycznych stanowi inaczej;

W przypadku gdy ustawa o wyrobach medycznych stanowi inaczej i dopuszcza inne dokumenty, niż wymienione w lit. a-b powyżej, Wykonawca zobowiązany jest złożyć dokument równoważny dokumentowi wymaganemu w swz, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

**7.2.** aktualne karty katalogowe z zaznaczonymi oferowanymi pozycjami, w przypadku wersji obcojęzycznej przetłumaczonymi na język polski, z których wynikać będzie spełnianie warunków wynikających z opisu przedmiotu zamówienia dotyczących zaoferowanego wyrobu / sprzętu medycznego.

**7.3.** dokumenty wymagane w formularzach asortymentowo – cenowych dla poszczególnych części, stanowiących załączniki od nr 2.1 do nr 2.98 niniejszej SWZ.

**ETAP PO WYŁONIENIU OFERTY NAJWYŻEJ OCENIONEJ**

**8. Zgodnie z art. 126 ust. 1 i 139 ust. 1 uPzp Zamawiający po dokonaniu badania i oceny ofert, dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona poprzez wezwanie go do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych, w następującym zakresie:**

1. na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VII ust. 1 lit. d SWZ Zamawiający wymaga przedłożenia na zasadach określonych poniżej (w zakresie warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale VII ust. 1 lit. a, b i c SWZ Zamawiający nie żąda przedłożenia dokumentów)**.**
2. na potwierdzenia należy złożyć dokument potwierdzający tj. **wykaz wykonanych dostaw** wskazanych w rozdziale VII ust. 1 lit. d SWZ, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – co najmniej 1 dostawę sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku w ramach 1 umowy o minimalnej wartości PLN brutto wskazanej w rozdziale VII w ust. 1 lit. d, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.
   * w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
   * jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
3. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu:

**a)** oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SWZ,

**b)** odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

**c)** oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniach, o którym mowa w art. 125 ust. 1uPzp( zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 9 do SWZ) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 1 albo 2 uPzp,
* art. 108 ust. 1 pkt 3 uPzp,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 uPzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt. 6 uPzp,
* art. 109 ust. 1 pkt. 6 uPzp,
* art. 7 ust. 1 u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.,
* art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1).

**9.Wykonawcy zagraniczni:**

**1)** Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 8 pkt 2 lit. b) niniejszego rozdziału:

**a)** ad. lit. b) - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

**2)** Dokument, o którym mowa w ust. 9 pkt 1 lit. a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.

**3)** Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 9 pkt 1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Postanowienie z ust. 2 stosuje się również w tym zakresie.

**4)** W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

**10.Oświadczenia i dokumenty Wykonawców występujących wspólnie:**

* 1. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. W związku z tym należy wskazane pełnomocnictwo złożyć wraz z ofertą.
  2. Wykonawcy występujący wspólnie powinni złożyć oświadczenia i dokumenty, o których mowa w niniejszym rozdziale SWZ, z tym, że oświadczenie wymienione w ust. 1 niniejszego rozdziału SWZ (oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWZ – JEDZ) oraz dokumenty wskazane w ust. 8 pkt 2 niniejszego rozdziału SWZ (dokumenty potwierdzające brak przesłanek do wykluczenia wykonawcy) składa każdy Wykonawca z osobna, natomiast pozostałe dokumenty lub oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego mogą być składane wspólnie.

**3)** Dokument o którym mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału SWZ (oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWZ – JEDZ) powinien potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

**11. ZASADY SKŁADANIA DOKUMENTÓW WSKAZANYCH W UST. 1 - 10.**

1. Oferty, oświadczenia, o których mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ), podmiotowe środki dowodowe, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 uPzp, przedmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwo sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 346, 568, 695, 1517 i 2320).
2. Dokumenty elektroniczne przekazuje się w postępowaniu przy użyciu środków komunikacji elektronicznej wskazanych przez Zamawiającego w rozdziale XII.
3. Podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio:

* wykonawcy,
* wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego,
* podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 uPzp lub

- podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach, zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument.

**5)** W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio:

* wykonawcy,
* wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego,
* podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 uPzp lub
* podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach, zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.

**6)** Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w pkt 5), dokonuje w przypadku:

* podmiotowych środków dowodowych oraz dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania, które każdego z nich dotyczą;
* przedmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
* innych dokumentów - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

**7)** Podmiotowe środki dowodowe, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, niewystawione przez upoważnione podmioty, oraz pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**8)** W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe niewystawione przez upoważnione podmioty lub pełnomocnictwo, zostały sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**9)** Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w pkt 8) dokonuje w przypadku:

* podmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych, które każdego z nich dotyczą;
* przedmiotowego środka dowodowego lub zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
* pełnomocnictwa - mocodawca.

**10)** Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej może dokonać również notariusz.

**11)** Przez cyfrowe odwzorowanie, o którym mowa wyżej, należy rozumieć dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej, umożliwiający zapoznanie się z tą treścią i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału.

**12)** W przypadku przekazywania w postępowaniu dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**13)** Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania, w tym na etapie składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub niezwłocznie po ich złożeniu, wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych aktualnych na dzień ich złożenia.

**14)** Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, zamawiający może w każdym czasie wezwać wykonawcę lub wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych aktualnych na dzień ich złożenia.

**15)** Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:

* + 1. może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w jednolitym dokumencie dane umożliwiające dostęp do tych środków;
    2. podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ).

**16)** Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

**ROZDZIAŁ X**

**UZUPEŁNIENIE / POPRAWIENIE / WYJAŚNIENIE OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

* 1. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ), podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że:

1. wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub
2. zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
   1. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w ust. 1, aktualne na dzień ich złożenia.
   2. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ), lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.
   3. Jeżeli złożone przez wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ), lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.
   4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z uwzględnieniem ust. 6, dokonywanie jakiejkolwiek zmiany w jej treści.
   5. Zamawiający poprawia w ofercie:
3. oczywiste omyłki pisarskie,
4. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
5. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
   1. W przypadku, o którym mowa w ust. 6 lit. c), Zamawiający wyznacza wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.
   2. Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
   3. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

**ROZDZIAŁ XI**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWSTWA**

* + 1. Zamawiający żąda:

1. wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzone zostanie podwykonawcom oraz podania nazw podwykonawców wraz z przedmiotem umów o podwykonawstwo, dla których są oni proponowani, jeżeli podwykonawcy na tym etapie są wykonawcy znani,
2. niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podwykonawców, które wystąpią w trakcie wykonywania zamówienia.
   * 1. Zamawiający nie żąda od wykonawcy przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, dotyczących podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby na zasadach określonych w art. 118 uPzp, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podwykonawców podstawy wykluczenia z postępowania.
     2. W przypadku jeżeli podwykonawca udostępnia swoje zasoby wykonawcy zastosowanie mają postanowienia rozdziału VIII SWZ.

**ROZDZIAŁ XII**

**INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. Niniejszy rozdział zawiera informacje dotyczące środków komunikacji elektronicznej, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami, oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej.
2. **Komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w szczególności składanie ofert oraz oświadczeń, w tym oświadczenia składanego na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, podmiotowych środków dowodowych, przedmiotowych środków dowodowych odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.**
3. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem Platformy Zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>

We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (TED lub numerem postępowania).

1. Zamawiający może w uzasadnionych przypadkach (np. awaria platformy zakupowej) również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej: [bmagos@szpital.wloclawek.pl](mailto:bmagos@szpital.wloclawek.pl) Jednakże należy pamiętać, że oferta oraz dokumenty i oświadczenia, o których mowa w SWZ - rozdział IX, a także oferty dodatkowe składane są zawsze przy pomocy platformy zakupowej.
2. **Oferty oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp, w tym jednolity dokument, sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej, w tym opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Forma i sposób sporządzania, czy też poświadczania zgodności poszczególnych dokumentów lub oświadczeń został opisany w rozdziale IX SWZ.**
3. **Zamawiający informuje, że posiadanie konta na platformie jest dobrowolne, natomiast złożenie oferty w postępowaniu może odbywać się bez posiadania konta.**
4. Na stronie platformy znajduje się Instrukcja dla Wykonawców, która określa informacje dotyczące sposobu i formy złożenia oferty, sposobu komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (poza składaniem ofert), informacje dotyczące sposobu otwarcia ofert na [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)
5. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania oraz odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu zostały opisane w Regulaminie korzystania z platformy (<https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin>). Składając ofertę Wykonawca akceptuje Regulamin platforma zakupowa.pl dla użytkowników (wykonawców).
6. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub cyfrowe odwzorowanie dokumentu papierowego składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem *formularza „wyślij wiadomość”.*
7. Maksymalna wielkość wszystkich załączonych plików - 1GB. Dopuszczalna ilość plików - 20. Zalecana maksymalna wielkość pliku 75MB. Załączone pliki muszą zawierać w nazwie nr postępowania w formacie DZP\_53\_2023
8. Za datę przekazania zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>
9. Zamawiający rekomenduje następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.
10. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgody z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U.2020.2452) oraz Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U.2020.2415)*.*
11. Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważnione są następujące osoby:

- w sprawach merytorycznych dotyczących przedmiotu zamówienia: mgr Małgorzata Lewandowska – Naczelna Pielęgniarka lub osoba zastępująca;

- w sprawach proceduralnych – Beata Magos – Inspektor Działu Zamówień Publicznych .

1. Wyjaśnienia dotyczące SWZ udzielane są z zachowaniem zasad określonych w art. 135 uPzp.
2. Wykonawca za pośrednictwem Platformy Zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>

może zwrócić się do Zamawiającego– z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.

1. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 przed upływem terminu składania ofert.
2. Zamawiający umieści wyjaśnienia treści SWZ na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>.

**ROZDZIAŁ XIII**

**WADIUM**

1. W niniejszym postępowaniu wymaga się wniesienia wadium w następującej wysokości (PLN):

**Tabela nr 2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr 1** | 360,00 PLN | **Część nr 50** | 880,00 PLN |
| **Część nr 2** | 2 100,00 PLN | **Część nr 51** | 300,00 PLN |
| **Część nr 3** | 240,00 PLN | **Część nr 52** | 9 000,00 PLN |
| **Część nr 4** | 270,00 PLN | **Część nr 53** | 90,00 PLN |
| **Część nr 5** | 360,00 PLN | **Część nr 54** | 70,00 PLN |
| **Część nr 6** | 300,00 PLN | **Część nr 55** | 70,00 PLN |
| **Część nr 7** | 70,00 PLN | **Część nr 56** | 370,00 PLN |
| **Część nr 8** | 3 400,00 PLN | **Część nr 57** | 400,00 PLN |
| **Część nr 9** | 300,00 PLN | **Część nr 58** | 300,00 PLN |
| **Część nr 10** | 330,00 PLN | **Część nr 59** | 1 180,00 PLN |
| **Część nr 11** | 50,00 PLN | **Część nr 60** | 20,00 PLN |
| **Część nr 12** | 210,00 PLN | **Część nr 61** | 40,00 PLN |
| **Część nr 13** | 170,00 PLN | **Część nr 62** | 60,00 PLN |
| **Część nr 14** | 400,00 PLN | **Część nr 63** | 3 200,00 PLN |
| **Część nr 15** | 300,00 PLN | **Część nr 64** | 450,00 PLN |
| **Część nr 16** | 160,00 PLN | **Część nr 65** | 420,00 PLN |
| **Część nr 17** | 280,00 PLN | **Część nr 66** | 150,00 PLN |
| **Część nr 18** | 50,00 PLN | **Część nr 67** | 1 310,00 PLN |
| **Część nr 19** | 80,00 PLN | **Część nr 68** | 770,00 PLN |
| **Część nr 20** | 260,00 PLN | **Część nr 69** | 30,00 PLN |
| **Część nr 21** | 100,00 PLN | **Część nr 70** | 650,00 PLN |
| **Część nr 22** | 260,00 PLN | **Część nr 71** | 860,00 PLN |
| **Część nr 23** | 480,00PLN | **Część nr 72** | 920,00 PLN |
| **Część nr 24** | 120,00PLN | **Część nr 73** | 100,00 PLN |
| **Część nr 25** | 180,00PLN | **Część nr 74** | 180,00 PLN |
| **Część nr 26** | 850,00PLN | **Część nr 75** | 80,00 PLN |
| **Część nr 27** | 1 300,00 PLN | **Część nr 76** | 210,00 PLN |
| **Część nr 28** | 80,00 PLN | **Część nr 77** | 260,00 PLN |
| **Część nr 29** | 3 560,00 PLN | **Część nr 78** | 260,00 PLN |
| **Część nr 30** | 3 550,00 PLN | **Część nr 79** | 80,00 PLN |
| **Część nr 31** | 150,00 PLN | **Część nr 80** | 70,00 PLN |
| **Część nr 32** | 200,00 PLN | **Część nr 81** | 40,00 PLN |
| **Część nr 33** | 3 300,00 PLN | **Część nr 82** | 300,00 PLN |
| **Część nr 34** | 1 600,00 PLN | **Część nr 83** | 10,00 PLN |
| **Część nr 35** | 960,00 PLN | **Część nr 84** | 110,00 PLN |
| **Część nr 36** | 35,00 PLN | **Część nr 85** | 110,00 PLN |
| **Część nr 37** | 520,00 PLN | **Część nr 86** | 30,00 PLN |
| **Część nr 38** | 65,00 PLN | **Część nr 87** | 130,00 PLN |
| **Część nr 39** | 600,00 PLN | **Część nr 88** | 100,0 PLN |
| **Część nr 40** | 640,00 PLN | **Część nr 89** | 880,00 PLN |
| **Część nr 41** | 750,00 PLN | **Część nr 90** | 1 100,00 PLN |
| **Część nr 42** | 30,00 PLN | **Część nr 91** | 60,00 PLN |
| **Część nr 43** | 80,00 PLN | **Część nr 92** | 40,00 PLN |
| **Część nr 44** | 1 200,00 PLN | **Część nr 93** | 2 030,00 PLN |
| **Część nr 45** | 15,00 PLN | **Część nr 94** | 190,00 PLN |
| **Część nr 46** | 300,00 PLN | **Część nr 95** | 560,00 PLN |
| **Część nr 47** | 100,00 PLN | **Część nr 96** | 560,00 PLN |
| **Część nr 48** | 140,00 PLN | **Część nr 97** | 460,00 PLN |
| **Część nr 49** | 6 160,00 PLN | **Część nr 98** | 450,00 PLN |

**2.**Wadium musi obejmować okres związania ofertą i być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

**3.**Wadium w formie dokumentu elektronicznego musi być przekazane do Zamawiającego tak aby skutecznie wpłynęło do terminu składania ofert oraz musi być sporządzone w jednym z formatów danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

**4.**Zamawiający zaleca sporządzenie dokumentu elektronicznego wadium w postaci pliku pdf.

**5.**Wadium może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub kilku następujących formach:

1. pieniądzu;
2. gwarancjach bankowych;
3. gwarancjach ubezpieczeniowych;
4. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2019 r. poz. 310, 836 i 1572).

**6.**Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego.

**7.**Wpłatywadium w formie pieniężnej należy dokonać przelewem na konto w Banku BGK 75 1130 1075 0002 6165 1920 0003 z oznaczeniem **„WADIUM – PRZETARG Nr DZP/53/2023 – SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.”**

**8.**Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

**9. Jeżeli wadium jest wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia, o których mowa w ust. 5 lit. b-d, wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicznej.**

**10.**Gwarancja lub poręczenie musi zawierać w swojej treści nieodwołalne i bezwarunkowe zobowiązanie wystawcy dokumentu do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty wadium. Wadium wniesione w formie gwarancji (bankowej czy ubezpieczeniowej) musi mieć taką samą płynność jak wadium wniesione w pieniądzu – dochodzenie roszczenia z tytułu wadium wniesionego w tej formie nie może być utrudnione. Dlatego w treści gwarancji powinna znaleźć się klauzula stanowiąca, iż wszystkie spory odnośnie gwarancji będą rozstrzygane zgodnie z prawem polskim i poddane jurysdykcji sądów polskich, chyba, że wynika to z przepisów prawa. Ponadto gwarancja powinna być nie odwoływalna oraz płatna na pierwsze żądanie.

**11.** Oferta wykonawcy, która nie będzie zabezpieczona wadium zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 uPzp.

**ROZDZIAŁ XIV**

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

* 1. **Oferta musi zawierać dokumenty wskazane w rozdziale IX ust. 1-7 SWZ;**
  2. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej za pośrednictwem *Formularza składania oferty dedykowanego dla niniejszego postępowania* dostępnego na <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>wraz z kompletem dokumentów, o których mowa w rozdziale IX SWZ (ETAP SKŁADANIA OFERT). Ofertę wraz z załącznikami rekomendujemy skompresować np. formacie zip. Maksymalna wielkość pojedynczego pliku archiwum 75MB. Załączone pliki muszą zawierać w nazwie nr postępowania w formacie dzp\_53\_2023.
  3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem sporządzenia jej w postaci elektronicznej podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) (dalej również jako: ,,platforma”). Ofertę należy złożyć w oryginale.
  4. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnych plikach skompresowanych np. w formacie zip, w osobnym miejscu w kroku 1 składania oferty przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa. Maksymalna wielkość pojedynczego pliku archiwum 75MB.
  5. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem **Formularza złożenia składania oferty lub wniosku** dostępnego na platformie. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej. Jeśli Wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany) to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty. W przypadku Wykonawcy niezautoryzowanego wycofanie oferty musi być potwierdzone .
  6. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
  7. Formularz ofertowy i załączniki winny być podpisane przez osobę/osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
  8. W przypadku podpisywania ww. dokumentów przez pełnomocnika, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.
  9. Wykonawcy winni przedstawić wyłącznie oferty zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SWZ.
  10. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
  11. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, z wyjątkiem przypadków określonych w ustawie.

**ROZDZIAŁ XV**

**TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**1.** Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 i 1649), jeżeli wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

**2.** Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 uPzp.

**3.** Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego oznaczenia tej części oferty, która stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa wraz z dokumentem potwierdzającym, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Brak stosownego zastrzeżenia będzie traktowany jako wyrażenie zgody na ujawnienie całości dokumentów na zasadach określonych w ustawie.

**4.** Wszelkie dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawcy muszą być odpowiednio oznakowane.

**5.** Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część należy ten plik zaszyfrować.

**ROZDZIAŁ XVI**

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

**1.** Oferty należy składać poprzez wykorzystanie odpowiedniej, dedykowanej strony dla niniejszego postępowania na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> **do dnia 18.09.2023r., do godz. 08:00.**

**2.** Otwarcie ofert nastąpi poprzez wykorzystanie odpowiedniej, dedykowanej strony dla niniejszego postępowania na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> **w dniu 18.09.2023r., o godz. 08:30** w siedzibie Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 -800 Włocławek, Budynek Administracji, III piętro, pokój nr 301.

**3.** Otwarcie ofert dokonane zostanie poprzez klikniecie przycisku „ Odszyfruj oferty”.

**4.** W przypadku awarii systemu – platformy zakupowej, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następi niezwłocznie po usunięciu awarii. Zamawiający informuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**5.** Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**6.** Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

1. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
2. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

**ROZDZIAŁ XVII**

**OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

* + - * 1. Obowiązuje następujący sposób obliczenia wartości brutto w formularzu cenowym:

(cena jednostkowa netto x ilość + kwota VAT).

* + - * 1. Przy ustalaniu ceny należy stosować zaokrąglenia liczb do dwóch miejsc po przecinku na każdym etapie przeliczania, jeżeli cena jest wynikiem dokonanych wyliczeń to powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zasadą: jeżeli trzecia liczba po przecinku jest równa pięć lub więcej to zaokrąglenie „w górę”, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5 to cena będzie zaokrąglona „w dół”.
        2. W przypadku, gdy zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiający, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
        3. Cena oferty musi być obliczona w złotych polskich podana cyfrowo i słownie. Cenę oferty należy określić w wysokości netto i brutto (z podatkiem od towarów i usług VAT). Kwota ta musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją dostawy niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

**ROZDZIAŁ XVIII**

**KRYTERIA OCENY OFERT**

**Sposób oceny i badania ofert:**

1. Oferty zostaną ocenione na podstawie przyjętych kryteriów, dla każdej części oddzielnie.
2. Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów w przyjętych kryteriach oceny ofert, pod warunkiem, że oferta ta nie podlega odrzuceniu.
3. Zamawiający poprawi w tekście oferty omyłki zgodnie z art. 223 ust. 2 uPzp.
4. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert, zgodnie z art. 223 ust. 1 uPzp.
5. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpią okoliczności wskazane w art. 226 ust. 1 uPzp.

**2. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert według poniższej formuły:**

1. **W niniejszym postępowaniu Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami oceny ofert:**

**Tabela nr 3.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **KRYTERIUM OCENY OFERT** | **WAGA KRYTERIUM** |
| 1. | Cena | 60% |
| 2. | Termin dostawy / Termin dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego | 40% |

**a/** Objaśnienia i wzory obliczeń do kryteriów oceny ofert:

**Kryterium pierwsze – „Cena”:**

W kryterium „Cena” ilość punktów zostanie obliczona oddzielnie dla każdej oferty, według poniższego wzoru:

**K1 = ( CN / CB ) x 60**

**K1** – punkty otrzymane przez ofertę w kryterium „Cena”

**CN**– najniższa cena spośród wszystkich ważnych ofert

**CB** - cena w ofercie badanej

W tym kryterium jako „cena” przyjęta zostanie „wartość brutto zamówienia” podana przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym.

**Kryterium drugie – „Termin dostawy / Termin dostawy-uzupełnienie składu konsygnacyjnego”, liczony będzie od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.**

W kryterium „Termin dostawy / Termin dostawy-uzupełnienie składu konsygnacyjnego ” ilość punktów zostanie obliczona oddzielnie dla każdej oferty, według poniższego opisu:

**Tabela nr 4. (nie dotyczy Części nr 93)**

|  |  |
| --- | --- |
| Termin dostawy – 3 dni robocze | 40 pkt |
| Termin dostawy – 4 dni robocze | 25 pkt |
| Termin dostawy – 5 dni roboczych | 15 pkt |

**Zamawiający wymaga maksymalnie 5 - dniowego roboczego terminu dostawy. W przypadku braku wpisania terminu dostawy lub wpisania dłuższego terminu dostawy niż 5 dni roboczych, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SWZ.**

**Wykonawca jest zobligowany w formularzu ofertowym wskazać konkretną liczbę dni roboczych składających się na termin dostawy, wskazane w tabeli nr 4.**

**Tabela nr 5. ( dotyczy Części nr 93)**

|  |  |
| --- | --- |
| Termin dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego – 1 dzień roboczy | 40 pkt |
| Termin dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego – 2 dni robocze | 25 pkt |
| Termin dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego – 3 dni robocze | 15 pkt |

**Zamawiający wymaga maksymalnie 3 - dniowego roboczego terminu dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego. W przypadku braku wpisania terminu dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego lub wpisania dłuższego terminu dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego niż 3 dni robocze, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SWZ.**

**Wykonawca jest zobligowany w formularzu ofertowym wskazać konkretną liczbę dni roboczych składających się na termin dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego, wskazane w tabeli nr 5.**

**b/ Wzór końcowy do obliczenia całkowitej ilości punktów przyznanych ofercie:**

**PC = K1 + K2**

**PC**– całkowita ilość punktów dla oferty badanej

**K1** – punkty otrzymane przez ofertę w kryterium „ Cena”

**K2** - punkty otrzymane przez ofertę w kryterium „Termin dostawy / Termin dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego”.

**3**. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze.

**4.** Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, Zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną.

**5.** Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa w ust. 4, Zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.

**ROZDZIAŁ XIX**

**INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

1. Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy wymieniona w okazanym zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej albo w aktualnym odpisie z właściwego rejestru lub pełnomocnik, który przedstawi bezpośrednio przed zawarciem umowy pełnomocnictwo do podpisania umowy w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez Wykonawcę**.**
2. Umowa zostanie zawarta w terminie uwzględniającym treść art. 264 uPzp na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do swz.
3. Termin zawarcia umowy może ulec zmianie w przypadku złożenia przez któregoś z Wykonawców odwołania. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.
5. Zamawiający w tym postępowaniu nie będzie wymagał od wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**ROZDZIAŁ XX**

**OKOLICZNOŚCI UZASADNIAJĄCE ZMIANĘ TREŚCI UMOWY**

**1.** Dopuszczalne zmiany postanowień zawartej umowy oraz określenie warunków tych zmian zostały uregulowane we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

**ROZDZIAŁ XXI**

**POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Wykonawca, który ma lub miał interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego Ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych:

**1)** Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

**2)** Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

**3)** Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

**4)** Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.

**5)** Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

**6)** Odwołanie wnosi się:

**a)** w przypadku niniejszego zamówienia, w terminie:

* 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
* 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony wyżej;

**7)** Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

**8)** Pozostałe zasady i regulacje dotyczące postępowania odwoławczego oraz samego odwołania można znaleźć w rozdziale IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.

**ROZDZIAŁ XXII**

**INFROMACJE POZOSTAŁE**

* + - 1. Niezachowanie przez wykonawcę wymogów określonych w niniejszej Specyfikacji spowoduje odrzucenie jego oferty.
      2. Specyfikacja jest bezpłatna i można ją uzyskać m.in. w następujący sposób:

**a/** pobrać ze strony internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>

**ROZDZIAŁ XXIII**

**Ochrona danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „**RODO**”, Zamawiający informuje, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek;
* Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek adres e-mail: iodo@szpital.wloclawek.pl, tel. 54 412 93 60;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. ,, **SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.” Znak postępowania: DZP/53/2023**

* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 z póżn. zm. ), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *(skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowaniao udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników).*

* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO

*(prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego).*

* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Zamawiający udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 10 RODO w celu umożliwienia korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale IX ustawy Prawo zamówień publicznych, do upływu terminu do ich wniesienia.

W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 RODO, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Zamawiający przetwarza dane osobowe zebrane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w sposób gwarantujący zabezpieczenie przed ich bezprawnym rozpowszechnianiem.

Do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w art. 10 RODO, mogą być dopuszczone wyłącznie osoby posiadające pisemne upoważnienie. Osoby dopuszczone do przetwarzania takich danych są obowiązane do zachowania ich w poufności.

W przypadku danych osobowych zamieszczonych przez Zamawiającego w Biuletynie Zamówień Publicznych, prawa, o których mowa w art. 15 i art. 16 RODO, są wykonywane w drodze żądania skierowanego do zamawiającego.

Zasada jawności, o której mowa w art. 18 i 74 ust. 1 uPzp, ma zastosowanie do wszystkich danych osobowych, z wyjątkiem danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, zebranych w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Ograniczenia zasady jawności, o których mowa w art. 18 ust. 2-5 uPzp, stosuje się odpowiednio.

Od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku gdy wniesienie żądania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole i załącznikach do protokołu, zamawiający nie udostępnia tych danych zawartych w protokole i w załącznikach do protokołu, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.

W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.

Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 RODO, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników

**ROZDZIAŁ XXIV ZAŁĄCZNIKI**

Załączniki do specyfikacji warunków zamówienia (SWZ):

1. Załącznik Nr 1 – formularz ofertowy;
2. Załącznik Nr 2– Formularz asortymentowo - cenowy

**3**. Załącznik Nr 3 – *JEDZ* - oświadczenie wstępnie potwierdzające spełnienie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz brak przesłanek do wykluczenia;

**4.** Załącznik Nr 4 – wzór umowy;

**5.** Załącznik Nr 5 – wykaz wykonanych dostaw;

**6**. Załącznik Nr 6 – lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/ informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

**7**. Załącznik Nr 7 - Oświadczenie Wykonawcy odnoszące się do przesłanki wykluczenia zgodnie z art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz do przesłanek wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835);

**8.** Załącznik Nr 8 - formularz początkowego stanu zapasów;

**9.** Załącznik Nr 9 - Oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniach, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (na etapie składania podmiotowych środków dowodowych).

**Załącznik Nr 1 do SWZ**

*DZP/53/2023*

................................................................

*( Dane Wykonawcy )*

................................... , dnia ..............2023r.

*(miejscowość)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. „**SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.” Znak postępowania: DZP/53/2023** dlaWojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu **16.08.2023r**., i opublikowane Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu **21.08.2023r**., pod nr **2023/S 159 - 504137** oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu **21.08.2023r**., zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

**Część nr 1**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 2**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 3**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 4**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 5**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 6**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 7**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 8**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 9**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 10**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 11**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 12**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 13**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 14**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 15**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 16**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 17**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 18**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 19**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 20**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 21**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 22**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 23**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 24**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 25**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 26**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 27**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 28**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 29**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 30**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 31**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 32**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 33**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 34**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 35**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 36**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 37**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 38**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 39**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 40**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 41**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 42**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 43**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 44**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 45**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 46**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 47**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 48**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 49**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 50**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 51**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 52**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 53**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 54**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 55**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 56**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 57**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 58**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 59**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 60**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 61**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 62**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 63**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 64**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 65**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 66**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 67**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 68**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 69**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 70**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 71**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 72**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 73**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 74**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 75**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 76**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 77**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 78**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 79**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 80**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 81**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 82**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 83**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 84**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 85**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 86**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 87**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 88**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 89**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 90**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 91**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 92**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 93**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 3 dni roboczych) – dniowy termin dostawy–uzupełnienie składu konsygnacyjnego** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 94**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 95**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 96**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 97**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Część nr 98**

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

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

**Oferujemy …… (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w niniejszej SWZ oraz w załącznikach   
od nr 2.1 do nr 2.98 niniejszej SWZ.**

Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa

Czy Wykonawca jest:

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

\* zaznaczyć właściwe

**Oświadczamy, że:**

* 1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
  2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  3. Jesteśmy\*\*/ nie jesteśmy płatnikiem podatku od towaru i usług ( VAT) NIP……………………………….
  4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.
  5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

NIE

TAK, w związku z tym przedstawiamy informacje dotyczące:

* nazwy (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego: ………………………………………………………………………………………………………………….
* wartości towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

……………………………………………………………………………………………………………….

* stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………………………………………………………………………………………

(w przypadku braku wypełnienia powyższych informacji, w tym braku zaznaczenia odpowiedzi TAK/NIE Zamawiający uzna, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)

* 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  2. Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:

……………………………………………………………………………………………………

* 1. Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 uPzp.:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**9**. **Adres poczty elektronicznej do korespondencji**: ……………………………………………………………………………..

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: ............................................... tel. kontaktowy, e-mail: ................................................... zakres odpowiedzialności ........................................................................... tel. kontaktowy, e-mail: ........................................... zakres odpowiedzialności.........................................................................................

\*\* Niewłaściwe skreślić

………………………………………………………..…….

*Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.1 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 1. Rury do aparatu do znieczuleń do Pracowni MRI DAMECA.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Rury jednorazowego użytku do aparatu do znieczuleń do Pracowni MRI DAMECA** 508 dla dorosłych, długość 4,8 m z kolankiem z portem kapno i z wtyczką zabezpieczającą, dodatkową gałęzią rozciągliwą do 3,2 m z workiem 2 L. |  | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Rury jednorazowego użytku do aparatu do znieczuleń do Pracowni MRI DAMECA** 508 dla dzieci, długość 4,8 m z kolankiem z portem kapno i z wtyczką zabezpieczającą, dodatkową gałęzią rozciągliwą do 3,2 m z workiem 1L. |  | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 1 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 1 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.2 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 2. Jednorazowy stapler zamykająco - tnący dla GBO.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowy stapler zamykająco - tnący z zakrzywioną główką** (kształt półksiężyca), długość staplera min.42 cm, obecność noża (linia cięcia 40 mm), zewnętrzna linia szycia 48 mm, wewnętrzna linia szycia 42 mm, półkolista i wygięta głowica staplera załadowana ładunkiem z nożem i z czterema rzędami naprzemiennie ułożonych tytanowych zszywek, wysokość otwartej zszywki tytanowej 4,7 mm, wysokość zamkniętej zszywki tytanowej 2,0 mm, wbudowana iglica ograniczająca tkanki, uruchamiana automatycznie lub ręcznie, stapler mieszczący się w przestrzeni o średnicy 30 mm zabiegu, zawiera ładunek do tkanki grubej. |  | szt. | **48** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 2 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 2 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.3 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 3. Szczotki i kleszczyki do bronchofiberoskopu.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Bronchoskopowa szczoteczkę cytologiczną (Pędzle do cytologii) długość 80cm średnica 2,1mm oraz 2,7mm kompatybilna z bronchofiberoskopami. | **długość 80cm średnica 2,1mm oraz 2,7mm** | szt. | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Bronchoskopowe kleszczyki (SZCZYPCE) o długość 80cm średnica 2,1mm oraz 2,7mm kompatybilne z bronchofiberoskopami. | **długość 80cm średnica 2,1mm oraz 2,7mm** | szt. | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 3 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 3 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.4 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 4. Rampy czterodrożne.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Rampy czterodrożne** - łącznie z 5 biokonektorami - z filtrem antybakteryjnym pozwalającym na użycie do 7 dni (od 400 do 600 aplikacji) - pakowane pojedynczo - jałowe - opakowanie zbiorcze max do 25szt. - bez przedłużacza - przezroczysta obudowa,  - kraniki kolorowe, każdy zamknięty systemem |  | szt. | **450** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 4 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 4 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.5 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 5. Cewnik do hemodializ czasowy.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Cewnik do hemodializ czasowy krotkoterminowy** Zestaw czasowy wyposażony w: - cewnik 2-światłowy o długości: 15-16cm; 20-24cm; 28-32cm, średnica: 14-16 Fr - igła punkcyjna - prowadnica - cewnik wykonany z poliuretanu, nietrombogenny, pirogenny, mięknący w temperaturze ciała z atraumatycznym stożkowatym końcem zapobiega uszkodzeniom śródbłonka naczyniowego, kolorystycznie odznaczającym się od reszty cewnika - cewnik kontrastujący w promieniach RTG, skrzydełka mocujące cewnik do skóry oraz minimum 1 dodatkowa nakładka na ruchome skrzydełka, połączenie cewnika z zestawem do przetoczeń typu Luer-Lock, kolorystycznie oznakowanie między części żylnej i tętniczej, na każdym cewniku podana minimalna jego długość oraz pojemność każdego kanału; - odpowiednio ostre rozszerzało tkankowe - samoprzylepny opatrunek - całość pakowana w opakowanie typu blister ułatwiające wyjęcie kaniuli, na opakowaniu informacja o maksymalnym przepływie poszczególnych kanałów - pakowany pojedynczo - odporny na zginanie - opakowanie jednostkowe | **dostępne długości: 15-16cm; 20-24cm; 28-32cm;  średnica:  14-16 Fr** | **szt.** | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 5 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 5 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.6 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 6. Pasta stomijna.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Pasta stomijna** szczelniająco-gojąca wykonana z materiału hydrokoloidowego typu Stomahesive przeznaczona do wypełniania nierówności na skórze wokół stomii takich jak fałdy, blizny pooperacyjne, zagłębienia. Razem z przylepcem worka stomijnego tworzy szczelną ochronę przed drażniącym działaniem treści jelitowej. Tubka 60g. | **60g** | **szt.** | **300** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 6 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 6 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.7 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 7. Mankiet do szybkiego przetaczania płynów.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Mankiet do szybkiego przetaczania płynów** - wyposażony w gruszkę do pompowania powietrza i zawór spustowy oraz mechaniczny wskaźnik ciśnienia. - poduszka powietrzna napełniana przy użyciu gruszki wywiera ciśnienie na opakowanie z płynem - zakres ciśnienia: 0-300 mmHg,  - kolorowe oznaczenia strefy roboczej zielonej na manometrze - możliwość umieszczenia płynów o objętości 500 ml, 1000 ml (do wyboru Zamawiajacego wg bieżących potrzeb) - w całości wykonany z transparentnego tworzywa umożliwiającego podgląd poziomu płynu  - nadający się do dezynfekcji - wyposażony w element do podwieszenia - pozbawione lateksu i neopropenu - jednorazowe, czyste mikrobiologicznie | **objętość 500 ml, 1000 ml** | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 7 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 7 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.8 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 8. Zestaw do konikotomii i przezskórnej tracheotomii.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw do konikotomii dla dorosłych i dzieci.** W skład zestawu wchodzi: - skalpel nr 15 - strzykawka o pojemności 10 ml - Igła Veressa - mandryn - żel poślizgowy - rurka tracheostomijna 6 mm z mankietem typu Soft-Seal - opaska do przymocowania rurki tracheotomijnej - nici nylonowe - wymiennik ciepła i wilgoci - niewielkie, trwałe, poręczne, sterylne opakowanie typu blister | **dla dorosłych i dzieci** | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą Griggsa z rurką tracheotomijną Blue Line Ultra, bez peana** w skład zestawu wchodzi: - skalpel,  -kaniula z igłą i strzykawką do identyfikacji tchawicy,  - prowadnicę Seldingera,  - rozszerzadło  - rurkę tracheostomijną z mankietem niskociśnieniowym, z odsysaniem znad mankietu, posiadającą sztywny samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera.  - pakowany na jednej, sztywnej tacy umożliwiającej szybkie otwarcie zestawu | **rozmiar rurki 7,0mm 8,0mm 9,0mm** | **szt.** | **250** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą Griggsa z rurką tracheotomijną Blue Line Ultra, z peanem wielorazowego użytku** w skład zestawu wchodzi: - skalpel,  -kaniula z igłą i strzykawką do identyfikacji tchawicy,  - prowadnicę Seldingera,  - rozszerzadło  - rurkę tracheostomijną z mankietem niskociśnieniowym, z odsysaniem znad mankietu, posiadającą sztywny samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera.  - pakowany na jednej, sztywnej tacy umożliwiającej szybkie otwarcie zestawu - pean wielorazowego użytku | **rozmiar rurki 7,0mm 8,0mm 9,0mm** | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Zestaw do tracheotomii dla osób otyłych.** Zestaw wyposażony w rurkę tracheostomijną z regulowanym położeniem kołnierza. | **rozmiar rurki 7,0mm 8,0mm 9,0mm** | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 8 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 8: …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.9 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 9. Zestaw do punkcji jamy opłucnej.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw rozszerzony do bezpiecznej punkcji opłucnej** z igłą Veressa, cewnikiem Pig Tail 9Ch, 12Ch, 15Ch i linią przedłużającą, bez akcesoriów. | **9Ch, 12Ch, 15Ch** | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Zestaw standard do bezpiecznej punkcji opłucnej** z igłą Veressa, cewnikiem Pig Tail 9Ch, 12Ch bez akcesoriów | **9Ch, 12Ch** | **szt.** | **60** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 9 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 9 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.10 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 10. Igły do elektrostymulacji.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw mini do kombinowanego znieczulenia podpajęczynówkowego i zewnątrzoponowego.** Zestaw zawiera: - igła typu pencil point 27G 118mm - igłę typu touhy 18 G 80 mm z tylnym oczkiem. - strzykawka niskooporowa 10ml. - cewnik Peribax 0,45 x 0,85 mm – 20G, typ zamknięty z trzema oczkami bocznymi i elastyczną końcówka. - nie zawiera lateksu i ftalanów - sterylne, jednorazowego użytku - pakowane pojedynczo. |  | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Igła do stymulacji nerwów obwodowych, z wizualizacją w USG,**  **do obwodowego znieczulenia regionalnego** metodą „single shot”, ze szlifowaną końcówką. Znacznik kierunku szlifuigły na uchwycie. Rozmiar 21G x 100 mm | **21G x 100 mm** | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Igła do stymulacji nerwów obwodowych, z wizualizacją w USG** metodą „single shot”, ze szlifowaną końcówką. Znacznik kierunku szlifuigły na uchwycie. Rozmiar 22G x 50 mm | **22G x 50 mm** | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 10 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 10 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.11 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 11. Zestaw pełny rozszerzony z cewnikiem do ciągłych znieczuleń zewnątrzoponowych.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw pełny rozszerzony z cewnikiem do ciągłych znieczuleń zewnątrzoponowych** - igła Tuohy - kateter epiduralny 20G - filtr przeciwbakteryjny płaski  - samoprzylepny element mocujący filtr - strzykawka niskooporowa 10 ml - strzykawka 10 ml - igła do podawania leków 0.8 x 40 mm - igła do znieczuleń 0.5 x 16 mm - tulejka uniwersalna - mocowanie filtra do skóry pacjenta. | **18G** | zestaw | **60** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 11 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 11 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.12 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 12. Zestaw pełny do drenażu opłucnej i odbarczania odmy i ostrza do dermatomu.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw pełny do drenażu opłucnej i odbarczania odmy typu PLEURACAN** -zestaw do ciągłego odsysania powietrza lub płynów z opłucnej i klatki piersiowej w skład zestawu wchodzi: - cienkościenna kaniula punkcyjna z krótkim szlifem 3,35 x 78 mm - cewnik 2,7 x 450 mm wykonany z poliuretanu -kontrastuje w promieniach RTG , koreczek zamykający , folia ochronna na cewnik - podwójna zastawka antyrefluksowa z łącznikiem do cewnika - worek 2,0 L do zbiórki wydzieliny - strzykawka trzyczęściowa 60 ml z końcówką Luer Lock - kranik trójdrożny |  | zestaw | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 12 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 12 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.13 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 13. Ostrza i płytki do dermatomu typu ZIMMER.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Ostrze jednorazowe** kompatybilne z posiadanym przez Zamawiającego dermatomem ZIMMER w opakowaniach po 10 szt. Wielkość ostrzy 3,17x10,8 cm, ostrza wykonane ze stali połączonej z tworzywem sztucznym ABS | **wielkość ostrzy 3,17x10,8 cm** | szt. | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Płytki kompatybilne** z posiadaną przez Zamawiającego siatkownicą ZIMMER do perforowania pobranej skóry w opakowaniach po 20 szt. Płytki o czterech współczynnikach rozciągania skóry: 1,5:1; 3:1; 6:1. |  | szt. | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 13 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 13 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.14 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 14. Zestaw do pomiaru ciśnienia śródbrzusznego.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw do pomiaru ciśnienia śródbrzusznego wraz z workiem na mocz w systemie zamkniętym typu UnoMeter Abdo-Pressure** - Zestaw do pomiaru ciśnienia śródbrzusznego wraz z zestawem do pomiaru godzinowej zbiórki moczu. Wyposażony w linię pomiarową typu Abdo –Pressure (linia pomiarowa wyskalowana jest bezpośrednio w mmHg),  - zacisk pozwalający na wyrównanie ciśnień, na precyzyjny odczyt wartości IAP, - zabezpieczony skutecznym filtrem antybakteryjnym,  - zastawka antyzwrotna wbudowana w łącznik do cewnika Foleya zapobiega cofaniu się moczu z worka do linii pomiarowej  - bezigłowy port do pobierania próbek - Zalecany czas do 7 dni użytkowania |  | szt. | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Worki do godzinowej zbiorki moczu typu UnoMeter**, bez cewnika Foleya, z portem bezigłowym do pobierania próbek - Zastawka przeciwzwrotna w worku zabezpiecza przed infekcją wstępującą  - Dren dwuświatłowy zabezpiecza przed zaleganiem moczu w drenie  - Bezigłowy port do pobierania próbek moczu  - kranik spustowy - Pojemność całkowita 2000ml – 3000ml - Pojemność komory pomiarowej 500 ml - Długość drenu minimum 90cm do 150cm  - Spirala antyzałamaniowa zabezpiecza przed niedrożnością - minimum dwa filtry hydrofobowe  - duże litery i cyfry ułatwiające obsługę - wygodna zakładka na kranik spustowy pozwalająca skrócić wysokość zestawu - Zalecany czas stosowania: do 7-14 dni |  | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 14 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 14 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.15 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 15. Kaniula dotętnicza z zaworem odcinającym.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Kaniula dotętnicza z zaworem odcinającym typu Flo Switch -** kaniula do tętnic obwodowych służąca do pobrania krwi, - posiadająca zawór odcinający, zapobiegający wstecznemu wypływowi krwi.  - posiada skrzydełka ułatwiające zamocowanie - wykonana z radiocieniującego materiału, - odporne tworzywo (cienkie ostrze pozwalające na penetrację przy małym nacisku), - bardzo cienkie ścianki kaniul, odporność na skręcanie i zaginanie się kaniul |  | szt. | **1 500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 15 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 15 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.16 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 16. Klipsy hemostatyczne typu RANEYA.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Klipsy hemostatyczne -** zacisk hemostatyczny, jednorazowy, sterylny na skórę głowy typu Raney. 1 opakowanie = 20 klipsów. Opakowanie zbiorcze 10 szt. |  | op. | **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 16 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 16 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.17 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 17. Opaski mocujące do rąk i nóg, koc włókninowy.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowe opaski mocujące z miękką wyściółką do unieruchomienia rąk i nóg pacjenta.** - wykonane z miękkiej pianki obłożonej delikatnym, przyjaznym dla skóry materiałem - mocowanie opaski za pomocą rzepu  - możliwość regulacji długości - odatkowa zintegrowana tasiemka mocująca o długości 105 cm z zintegrowanym uchwytem do jej zaczepienia - możliwość założenia na kostce lub dłoni pacjenta - zestaw zawiera 2 opaski |  | kpl | **300** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Koc ogrzewający z włókniny** do okrycia pacjenta minimum 110x220 . Wykonany z wysokiej jakości włókniny PP 30g/m kw, wypełnienie Molton 60g/m kw. Delikatny i miękki w dotyku. Dzięki swojej grubości pozwala na ochronę i ogrzanie ciała pacjenta w warunkach niskiej temperatury. Koc jednorazowego użytku. Pakowany pojedynczo. Opakowanie zbiorcze max do 50 sztuk. |  | szt. | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 17 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 17 : …........................... PLN**

**(Słownie: ….....................................................................................................................................................**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.18 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 18. System do zamkniętego odsysania z drzewa oskrzelowego.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **System do zamkniętego odsysania z drzewa oskrzelowego** - z portem MDI – długość cewnika 580mm – rozm. 14Ch (do intubacji) - z portem MDI – długość cewnika 365mm – rozm. 14Ch (do tracheotomii) - jałowy, - pakowany pojedynczo, - z kolorowym oznaczeniem dnia tygodnia, - do stosowania minimum przez 48 godzin. |  | szt. | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 18 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 18 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.19 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 19. Manometr do mankietów niskociśnieniowych.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Manometr do mankietów niskociśnieniowych -** urządzenie do pomiaru ciśnienia w mankiecie rurki intubacyjnej i tracheostomijnej, uniwersalne dla dzieci i dorosłych. - manometr wyskalowany w cm H2O. - klips mocujący do przechowywania i ułatwienia dostępu - w zestawie długi elastyczny odłączalny przewód łączący - wbudowany zawór podciśnieniowy dla ułatwienia opróżniania mankietów niskociśnieniowych - dostępny również przewód przedłużający, pakowany osobno, gotowy do użycia |  | szt. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 19 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 19 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.20 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 20. Sprzęt do pomiaru temperatury głębokiej pacjenta.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Cewnik Foleya, silikonowy z możliwością pomiaru temperatury.** Dostępne rozmiary 16Ch i 18Ch do wyboru Zamawiajacego według bieżących potrzeb. | **16 CH  18 CH** | szt. | **180** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Przewód od cewnika do kardiomonitora FX 3000 MD** do zapisu temperatury z cewnika na monitorze (kompatybilny z kardiomonitorem i cewnikiem). |  | szt. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 20 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 20 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.21 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 21. Chirurgiczne lejce naczyniowe.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Chirurgiczne lejce naczyniowe** (tasiemki naczyniowe), silikonowe, jałowe, pakowane pojedynczo, kodowane kolorystycznie w zależności od rozmiaru (czerwone, niebieskie, żółte, białe).  Dostępna pełna rozmiarówka w zakresie szerokości lejców z każdego koloru zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. |  | szt. | **1 500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 21 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 21 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.22 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 22. Igła do trepanobiopsji szpiku kostnego.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Igła do trepanobiopsji szpiku kostnego** - skalowanie centymetrowe, - kaniula ekstrakcyjaą ułatwiającą pobranie w pełni diagnostycznego bioptatu, wygodny uchwyt z nadrukowaną średnicą igły, kaniulę z dwomaząbkami typu „usta ryby“, wypychacz bioptatu, zatyczkę oraz prowadnicę |  | szt. | **240** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 22 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 22 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.23 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 23. Zestaw do biernego i czynnego drenażu klatki piersiowej.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw do biernego i czynnego drenażu klatki piersiowej**  o wyeliminowanej przestrzeni martwej komora kolekcyjna o pojemności 1000 ml z podziałką co 50 ml oraz z wydzieloną podziałką dla precyzyjnego pomiaru małych objętości, komora kolekcyjna z zaworem spustowym z możliwością opróżniania treści do worka, płynna mechaniczna regulacja siły ssania w zakresie od 0 do 45 cm H2O, wyskalowany optyczny wskaźnik informujący o faktycznym podciśnieniu w opłucnej, sucha mechaniczna zastawka jednokierunkowa o stałym oporze odpowiadającym 1 cm H2O, wydzielona komora z siedmiostopniową skalą do oceny wielkości przecieku doopłucnowego, automatyczne odbarczanie wysokiego ujemnego podciśnienia w opłucnej, podwójny zawór odbarczający zabezpieczający przed wzrostem ciśnienia w drenowanych komorach w kierunku dodatnim wyposażony w kontrolkę sygnalizującą rozprężenie płuc wyposażony w kontrolkę sygnalizującą niedrożność drenu w kierunku pacjenta, bezigłowy port do pobierania próbek poprawna praca zestawu w pozycji pionowej oraz poziomej (leżącej), wyposażony w wieszak do zawieszenia na ramie łóżka oraz chwytak  do transportu zestaw gotowy  do bezpośredniego podłączenia do pacjenta bez żadnych  wstępnych czynności przygotowawczych – np. zalewanie płynem praca zestawu do siedmiu dni sterylny. |  | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 23 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 23 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.24 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 24. Filtr antybakteryjny do ssaków.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Filtr na dren, antybakteryjny do ssaków**. Uniwersalny, antybakteryjny i antywirusowy. Średnica przyłącza węży po obu stronach 3-6mm i 6-8 mm. Efektywność filtracji 99%. Membrana hydrofobowa zabezpieczająca przed przedostaniem się płynów do ssaka. Łatwy w obsłudze. Pakowany pojedynczo lub w opakowaniu zbiorczym. |  | szt. | **120** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Filtr do ssaka typu BOSCAROL,** jednorazowy, przeźroczysty, antybakteryjny |  | szt. | **120** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Filtr do ssaka typu ATMOS**, jednorazowy, przeźroczysty, antybakteryjny |  | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 24 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 24 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.25 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 25. Maski twarzowe anestezjologiczne wielorazowego użytku.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Maski twarzowe anestezjologiczne wielorazowego użytku,** (do aparatów Ambu i wentylacji aparatem do znieczulenia), z silikonowym mankietem, z wtopionym plastikowym kolorowym szkieletem przypisanym rozmiarowi, z końcówką 22F w rozmiarach od 0 do 6 |  | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 25 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 25 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.26 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 26. Ogrzewacz płynów i krwi Fluido System i Fluido Compact.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Kasety Fluido standardowa SA200 d**o 400 ml/min kompatybilne z urządzeniem grzewczym Fluido System zgodne ze wskazaniami producenta. |  | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Kasety Fluido urazowa TA500** do 800 ml/min kompatybilne z urządzeniem grzewczym Fluido System zgodne ze wskazaniami producenta. |  | szt. | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Kartridż Fluido standardowy** kompatybilny z urządzeniem grzewczym Fluido Compact zgodne ze wskazaniami producenta. |  | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 26 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 26 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.27 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 27. Układy oddechowe.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowy układ oddechowy anestetyczny (**system rur oddechowych bezlateksowy), do aparatów do znieczulania, - czysty mikrobiologicznie - worek oddechowy 1 litrowy bezlateksowy  - długość ramienia 150 cm - długość rur 180 cm po rozciągnięciu - złącze kątowe z portem Luer - Lock do pomiaru gazów. | **pediatryczny** | szt. | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Jednorazowy układ oddechowy anestetyczny** (system rur oddechowych bezlateksowy) do aparatów do znieczulania - czysty mikrobiologicznie - worek oddechowy 2 litrowy bezlateksowy - długość rur od 150-200 cm - długość ramienia 80 cm - czas stosowania do 7 dni - złącze kątowe z portem Luer - Lock | **dla dorosłych** | szt. | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Jednorazowy układ oddechowy anestetyczny (system rur oddechowych bezlateksowy) do aparatów do znieczulania** - czysty mikrobiologicznie - worek oddechowy 1 litrowy bezlateksowy - długość rur od 150-200 cm - długość ramienia 75 cm po rozciągnięciu - czas stosowania do 7 dni - złącze kątowe z portem Luer - Lock | **pediatryczny** | szt. | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 27 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 27: …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.28 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 28. Nebulizator typu Aerogen solo.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Nebulizator typu Aerogen solo,** jednorazowy  - łącze typu T dla dorosłych z silikonowym korkiem - przeznaczony do respiratora Evita i Bennett 840 - zestaw zawiera 10 sztuk |  | zestaw | **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 28 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 28 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.29 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 29. Zestaw do bronchofiberoskopii z jednorazowymi bronchofiberoskopami.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowe bronchofiberoskopy** w rozmiarach do wyboru, posiadające następujące parametry: pole widzenia powyżej 85o, głębia ostrości 5-50 mm, wbudowane oświetlenie LED, długość części roboczej 605 mm, z zagięciem końcówki w zakresie góra/dół minimum 200o, średnica zewnętrzna 5,4 mm z kanałem roboczym o średnicy minimum 2,8 mm dla rozmiaru większego i 3,6 mm z kanałem roboczym o średnicy minimum 1,4 mm dla rozmiaru mniejszego z możliwością odsysania przez kanał roboczy. Port ssania umieszczony w osi długiej fiberoskopu, port narzędziowy poniżej uchwytu. Minimalny rozmiar rurki intubacyjnej 6/5 w zależności od rozmiaru. Gotowe do użycia bezpośrednio po wyjęciu z opakowania typu blister bez konieczności montowania adapterów lub zastawek. Kompatybilne z monitorem Screeni HD. Pakowane po 5 sztuk. Każdy bronchofiberoskop w zestawie ze sterylnym pojemnikiem do pobierania wydzielin. pakowany oddzielnie. |  | szt. | **160** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nazwa dzierżawionego sprzętu** |  | **Jednostka miary** | **Ilość m-cy przez okres obowiązywania umowy** | **Nazwa handlowa** | **Model sprzętu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN za jednostkę miary określoną w kol. 4** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN za jednostkę miary określoną w kol. 4 (kol. 9 + kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| 2. | **Monitor kompatybilny z bronchofiberoskopami z poz. 1** |  | miesiąc | **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO** | | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 29 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 29 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.30 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 30. Dreny, zgłębniki, cewniki.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Dren brzuszny** wykonany z najwyższej jakości 100% biokompatybilnego i transparentnego silikonu z linią RTG na całej długości. Perforowany na odcinku 10 - 12 cm - sześć otworów. Pakowany podwójnie: wewnętrzny worek foliowy oraz zewnętrzne opakowanie folia-papier. Długość 500 mm, rozmiary: CH 8, 10, 12, 14, 15, 18, 20, 21, 24, 26, 27, 30, 33, 36, 39. | **od 8Ch do 39Ch** | szt. | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Cewnik Pezzer** wykonany z miękkiego i elastycznego lateksu. Atraumatyczna, lekko zaokrąglona specjalna końcówka ułatwiająca wprowadzenie cewnika oraz trzy otwory drenujące. Na łączniku nadrukowany rozmiar (Fr/Ch) oraz średnica (mm). Pakowany podwójnie: wewnętrzny worek foliowy z min. podwójną perforacją oraz zewnętrzne opakowanie typu folia-papier z listkami ułatwiającymi otwieranie (min. 1cm). Na opakowaniu fabrycznie umieszczone: nr katalogowy, rozmiar, data produkcji, numer serii, data ważności, sposób sterylizacji oraz napisy w języku polskim. Rozmiary CH 12 - CH 36 o długości 40cm**.** | **od 12Ch do 36Ch** | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Dren Penrosa** bez dodatkowego przedłużenia drenu  - wykonany z najwyższej jakości 100% biokompatybilnego i transparentnego silikonu - swobodny i pełny odpływ wydzieliny dzięki specjalnemu wewnętrznemu ożebrowaniu zapobiegającemu zaginaniu drenu i zamknięciu jego światła - możliwość znacznego wydłużenia okresu drenowania w stosunku do drenów lateksowych - pasek kontrastujący w RTG wzdłuż całej długości drenu gwarantuje możliwość dokładnej identyfikacji położenia w każdym momencie terapii - opakowanie podwójne - wewnętrzne folia, zewnętrzne papier/folia - część drenująca o długości 30 cm. | **od 10Ch do 19Ch** | szt. | **720** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Dren do dróg żółciowych T-Kehra** - przeznaczony do drenażu dróg żółciowych - sterylny - oznaczenia w języku polskim  - dren w kształcie litery T - wykonany z najwyższej jakości 100% biokompatybilnego i transparentnego silikonu - przezroczysty dren umożliwia kontrolę wzrokową i obserwację drenowanego płynu - atraumatyczne, miękkie zakończenie drenu - pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu - długość ramion 450 mm x 180 mm - opakowanie podwójne - wewnętrzne folia, zewnętrzne papier/folia - dostępne rozmiary od 8Ch do 22Ch | **od 8Ch do 22Ch** | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Zgłębnik żołądkowo-dwunastniczy typu Salem:** - dwukanałowy, - sterylny, - oznaczenie głębokości cewnika, - dł. 125 cm, - zatyczka zintergrowana z konektorem zgłębnika, - boczne końcowe otwory o łagodnych krawędziach,. Dostępne rozmiary: 16 ch – 5,3mm; 18 ch - 6.0mm; 20 Ch- 6,7 mm | **16 Ch  18 Ch  20 Ch** | szt. | **2 500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | **Zgłębnik żołądkowy** wykonany ze **100% silikonu** medycznego o najwyższej biokompatybilności z zatyczką. Zamknięta końcówka oraz otwory boczne. Linia RTG na całej długości. Cyfrowa podziałka głębokości. Nazwa producenta, rozmiar oraz średnica fabrycznie umieszczone na zgłębniku w celu pełnej identyfikacji produktu. Pakowany podwójnie: wewnętrzny perforowany worek foliowy oraz zewnętrzne opakowanie typu folia-papier z listkami ułatwiającymi otwieranie (min. 1cm). 6CH – dł. 400mm; 8Ch -10Ch dł. 800mm; 12Ch – 20Ch dł. 1200mm | **6CH ; 8Ch -10Ch;  12Ch – 20Ch** | szt. | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **Zgłębnik żołądkowy wykonany z medyczne-go PCV odpornego na skręcanie i złamanie,** - sterylny, - lekko zaokrąglona, zamknięta końcówka, - boczne końcowe otwory o łagodnych krawędziach, - z końcówką umożliwiającą płukanie żołądka, Dostępne rozmiary: 22, 24,30,36 (oznaczone różnymi kolorami łączników). | **22 CH 24 CH 30 CH 36 CH** | szt. | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | **Jałowy dren łączący do odsysania pola operacyjnego** - długość 210cm, - średnica wewnętrzna 5,6mm - zakończenie obustronny lejek z możliwością docięcia i uszczelnienia systemu - oba zakończenia powinny posiadać system zgięciowy - wykonany z przezroczystego materiału przeznaczonego do zastosowań medycznych, nie zawierającego lateksu - dren wzmocniony zapobiegający zasysaniu - gładka powierzchnia wewnętrzna - pakowany jednostkowo - sterylny. | **długość drenu 210 średnica wew. 5,6mm** | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | **Dren tlenowy jałowy -** wykonany z przezroczystego miękkiego materiału do zastosowań medycznych, bez lateksu - długość 200cm - 480cm - końcówki drenu obustronnie rozszerzone lejkowate z możliwością dopasowania do różnej wielkości końcówek - pakowany pojedynczo - jednorazowego użytku. | **długość 210cm - 480cm** | szt. | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | **Elastyczna nakładka na uchwyt lampy** – systemy uchwytów jednorazowego użytku do lamp operacyjnych zapewniający standaryzowane całościowe rozwiązanie regulacji sufitowych lamp operacyjnych (tzw. jałowy system jednorazowego użytku). |  | szt. | **3 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | **Chirurgiczny marker skórny** z tuszem na bazie fioletu gencjany. Nietoksyczny, szybkoschnący, nieplamiący, doskonale widoczny niezależnie od koloru skóry, odporny na środki dezynfekujące. Wyposażony w 5cm skalę na korpusie oraz dodatkową dwustronną, papierową skalę 15cm / 6cali. Sterylny, pakowany pojedynczo: folia-papier. |  | szt. | **500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Zatyczka do cewników typu **"Spigot"** |  | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | **Szczoteczki jednorazowe suche, do chirurgicznego mycia rąk** i przedramion -sterylizowane EO - wykonane z polietylenu (z jednej strony szczecinki o różnej długości, z drugiej gąbka) -z czyścikiem do paznokci -rozmiar około 8x5x4 cm -pakowane po 40 sztuk w kartonie służącym za podajnik. |  | szt. | **8 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | **Szczoteczki jednorazowe do chirurgicznego mycia rąk** i przedramion  - nasączona preparatem o szerokim spektrum działania wobec grzybów, bakterii i wirusów - miękkie i delikatne włosie wykonane z polietylenu nie powodujące podrażnień skóry - z jednej strony szczecinki o różnej długości, z drugiej miękka poliuretanowa gąbka  - z czyścikiem do paznokci - bez zawartościlateksu - rozmiar 48 x 79 x 34 mm - pakowane po 40 sztuk w kartonie służącym za podajnik. - sterylizowane EO |  | szt. | **4 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 30 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 30 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.31 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 31. Maska twarzowa jednorazowa do AMBU.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Maska twarzowa jednorazowego użytku do AMBU,** do zastosowania z różnymi workami samorozprężalnymi. Nie zawiera lateksu. Dostępna w różnych rozmiarach |  | szt. | **600** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 31 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 31 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.32 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 32. Elektrody i kable do EKG.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Elektrody kończynowe klipsowe** ( 4 sztuki = 1 komplet) |  | komplet | **40** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Elektrody przedsercowe blaszkowe dla dorosłych** 10 sztuk w komplecie |  | komplet | **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Kabel do aparatu EKG Ascard** 12 kanałowy, 10 kanałowy |  | szt. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 32 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 32 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.33 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 33. Igły do znieczuleń.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Igły do znieczuleń podpajęczynówkowych typu SPINOCAN** z mandrynem i końcówką standard, jałowa, z mandrynem stalowym, szlif typu Quinckego, przejrzysty uchwyt z końcówka lock, blokada zabezpieczająca przed rotacją wsuniętego mandrynu, rowkowy uchwyt mandrynu dla pewnego uchwytu lub uchwytu iły o eliptycznym kształcie z dodatkowymi znacznikami poprawiającymi chwyt i czucie igły, uchwyt mandrynu w kolorze odpowiadającemu kodowi kolor - rozmiar, wewnątrz igły dodatkowy pryzmat wskazujący pojawienie się płynu m-r zmianą barwy, pakowana pojedynczo, z igłą prowadzącą. | **22G /88-90mm** | szt. | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25G /88-90mm** | szt. | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25G /120mm** | szt. | **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **27G/ 120mm** | szt. | **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Igły do znieczuleń podpajęczynówkowych ze szlifem Pensil Point typu PENCAN** pakowana razem z prowadnicą, jałowa, z mandrynem stalowym, szlif typu Pensil point, przejrzysty uchwyt z końcówką lock, blokada zabezpieczająca przed rotacją wsuniętego mandrynu, rowkowy uchwyt mandrynu dla pewnego uchwytu lub uchwytu igły o eliptycznym kształcie z dodatkowymi znacznikami poprawiającymi chwyt i czucie igły, uchwyt mandrynu w kolorze odpowiadającemu kodowi kolor-rozmiar, wewnątrzigłydodatkowypryzmat wskazujący pojawienie się płynu m-r zmianą barwy, pakowana z prowadnicą, z igłą prowadzącą. **W rozmiarze 26G 88-90 mm igła ze szlifem typu Atraucan** pakowana razem z prowadnicą. | **27G/88-90mm** | szt. | **2 100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25G/88-90mm** | szt. | **2 100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **26G/88-90mm** | szt. | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **27G/120mm** | szt. | **750** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25G/ 120mm** | szt. | **750** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Igła Tuohy** do znieczuleń zewnątrzoponowych: - jałowa - stalowy, wyprofilowany, atraumatyczny mandryn  - szlif typu Tuohy - przejrzysty uchwyt z końcówką lock - blokada zabezpieczająca przed rotacją wsuniętego mandrynu  - rowkowy uchwyt mandrynu dla pewnego uchwytu lub uchwytu igły o eliptycznym kształcie z dodatkowymi znacznikami poprawiającymi chwyt i czucie igły - znacznik głębokości wkłucia  - rozmiar igły kodowany kolorem | **18G dł. 88mm-90mm** | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Igły do nakłucia lędźwiowego dla noworodków – ostrze typu Quincke**, igła ze stali nierdzewnej z przeźroczystą nasadką uchwytu ułatwiającą wizualizację płynu, sztywna niesprężysta. Wewnątrz igły dodatkowy pryzmat wskazujący pojawienie się płynu m-r zmianą barwy. Pakowana pojedynczo typu blister. Pakowana pojedynczo typu blister. | **22 GA 1.50 IN0. 7x38mm** | szt. | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Igły do znieczuleń zewnątrzoponowych dla pacjentów otyłych**. Z nasadką igły z przezroczystego plastiku (umożliwiającą obserwację wypływu płynu mózgowo – rdzeniowego), z dodatkowymi usuwalnymi skrzydełkami, z końcówką metalową barwnie kodowaną wg standardów ISO. Mandryn wykonany ze stali nierdzewnej, umożliwiający określenie położenia igły. Igła z gładkim ostrzem zapobiegającym nacięciu cewnika, dopasowany mandryn i igła, oznaczniki co 1 cm. Sterylna, pakowana pojedynczo. | **18 G x dł. 152 mm** | szt. | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | **Jałowy zestaw do znieczulenia łączonego podpajęczynówkowego i zewnątrzoponowego** zawierający: - igłę podpajęczynówkową Pencil Point 27Gx138,5 mm, - igłę zewnątrzoponową 18Gx 88 mm z dodatkowym okienkiem do przejścia igły pp, - cewnik zewnątrzoponowy, wykonany z poliamidu, 0,85 x 0,45 mm, długość 1000 mm, tulejka założona na cewniku ułatwia wprowadzenie go do igły Tuohy, czytelne niebieskie znaczniki długości całkowicie wtopione w materiał cewnika, zatrzaskowy łącznik filtra z cewnikiem zewnątrzoponowym, - L.O.R. strzykawka, 10 ml, niezawierająca lateksu, końcówka luer,- płaski filtr zewnątrzoponowy, 0,2 um, objetość wypełnienia 0,45 ml, wytrzymałość ciśnieniowa do 7 bar, - mocowanie filtra do skóry pacjenta, - dodatkowo mocowanie cewnika w miejscu wkłucia, - system blokowania igły podpajęczynówkowej, zapewnia bezpieczeństwo i łatwe zablokowanie igły podpajęczynówkowej i igle Tuohy po udanej punkcji opony twardej. Pozwala na swobodny obrót igły podpajęczynówkowej nawet gdy ta jest zablokowana. |  | szt. | **120** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 33 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 33 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.34 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 34. Zestaw do odsysania pola operacyjnego YANKAUER typu ArgyleTM.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Sterylny zestaw do odsysania pola operacyjnego YANKAUER **typu ArgyleTM** składający się z: 1. **końcówka ssąca typu KANKA GIĘTKA YANKAUER**, typ zakrzywiony lub prosty 2. **Elastyczny dren nieprzewodzący łączący** - długość drenu 200-300 cm, średnica wew. 7mm, - dren od strony ssaka zakończony stożkowato z możliwością dopasowania do każdego typu zakończenia ssaka - dren od strony końcówki ssącej z możliwością wymiany końcówki - oba zakończenia drenu posiadają system zgięciowy - dren na całej długości powinien posiadać wzmocnienia zapobiegające zasysaniu nawet przy wysokim ciśnieniu - gładka powierzchnia wewnętrzna - pakowane jednostkowo wg norm PN-EN 556, PN-EN 868 - sterylny - wykonany z materiału przeznaczonego do zastosowań medycznych nie zawierającego lateksu **Dostępne rozmiary do wyboru Zamawiajacego według potrzeb:** - Końcówka średnia, 18 Fr, bez regulacji ssania, dren średn. 7 mm, dł. 220m - Końcówka średnia, 18 Fr, z regulacją ssania, dren średn. 7 mm, dł. 300m - Końcówka duża, 22 Fr, bez regulacji ssania, dren średn. 7 mm, dł. 220m - Końcówka duża, 22 Fr, bez regulacji ssania, dren średn. 7 mm, dł. 300m | **Końcówka średnia, 18 Fr, bez regulacji ssania, dren średn. 7 mm, dł. 220m  Końcówka średnia, 18 Fr, z regulacją ssania, dren średn. 7 mm, dł. 300m  Końcówka duża, 22 Fr, bez regulacji ssania, dren średn. 7 mm, dł. 220m  Końcówka duża, 22 Fr, bez regulacji ssania, dren średn. 7 mm, dł. 300m** | szt. | **4 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Jałowy dren łączący do odsysania pola operacyjnego ze złączem lejkowym typu ArgyleTM - długość 270 cm i 300 cm - średnica wewnętrzna 5 mm i 7 mm - zakończenie obustronny lejek z możliwością docięcia i uszczelnienia systemu - oba zakończenia powinny posiadać system zgięciowy - wykonany z przezroczystego materiału przeznaczonego do zastosowań medycznych, nie zawierającego lateksu - jednoręczna kontrola irygacji, ssania i oświetlenia podczas zabiegu - dren wzmocniony zapobiegający zasysaniu - gładka powierzchnia wewnętrzna - pakowany jednostkowo - sterylny Dostępne rozmiary do wyboru Zamawiajacego według potrzeb: - 5mm x 270 cm - 5mm x 300 cm - 7mm x 270 cm - 7mm x 300 cm | **5mm x 270 cm  5mm x 300 cm  7mm x 270 cm  7mm x 300 cm** | **szt.** | **3 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 34 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 34 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.35 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 35. Pończochy przeciw zakrzepowe.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Pończochy p/zakrzepowe od S do L** | **S-L** | szt. | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 35 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 35 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.36 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 36. Elektrody do Rezonansu Magnetycznego.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowe elektrody piankowe dla dorosłych typu F – 50C do monitorowania w rezonansie magnetycznym** zawierające specjalny czujnik węglowy zapewniający niezawodną pracę elektrod podczas badania. Opakowanie = 50 szt. | **Ø 42 – 45 mm** | op | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Jednorazowe elektrody dla małych dzieci i noworodków typu W – 130C na stałym żelu do monitorowania w rezonansie magnetycznym** zawierające specjalny czujnik węglowy zapewniający niezawodną pracę elektrod podczas badania. Opakowanie = 50 szt. | **Ø 26 – 30 mm** | op | **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Jednorazowe elektrody piankowe dla dzieci typu F – 401C na stałym żelu do monitorowania w rezonansie magnetycznym** zawierające specjalny czujnik węglowy zapewniający niezawodną pracę elektrod podczas badania. Opakowanie = 50 szt. | **Ø 32 – 36 mm** | op | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 36 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 36 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.37 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 37. Koc Cocon ogrzewający.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Koc Cocon ogrzewający na całe ciało (full body)** dla dorosłych kompatybilny z urządzeniem grzewczym Mistral-Air® | **Rozmiar koca (mm) 277 x 133 cm** | szt | **500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 37 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 37 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.38 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 38. Tunel włókninowy.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Tunel włókninowy przeznaczony do ochrony przewodów i urządzeń medycznych** przed uszkodzeniami oraz zabrudzeniami. Wykonane z odpornej na zrywanie włókniny. Dwa troki, które służą do zamocowania tunelu na przewodach. Produkt jałowy (sterylizowany parą wodną), pakowany w torebkę papierowo-foliową po 1 szt., rozmiar: 150 cm x 10 cm | **150 cm x 10 cm** | szt | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 38 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 38 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.39 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 39. Prowadnica do trudnych intubacji typu Bougie.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Prowadnica typu Bougie,** wielokrotnego użytku do trudnej intubacji dla dorosłych. | **dorośli** | szt | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Prowadnica typu Bougie,** wielokrotnego użytku do trudnej intubacji dla dzieci i noworodków. | **noworodki i dzieci** | szt | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 39 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 39 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.40 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 40. Zamknięty system zbiórki stolca.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zamknięty system do kontrolowanej zbiórki stolca, s**kładający się z silikonowego cewnika powlekanego obustronnie polimerem dla zmniejszenia tarcia powierzchniowego, łatwego przepływu i redukcji przenoszenia zapachów z niskociśnieniowym pierścieniem uszczelniającym. Pierścień uszczelniający posiadający obustronną kieszonkę dla umieszczenia palca wiodącego i ułatwienia aplikacji. Cewnik o długości min. 170 cm, posiadający znacznik pozycyjny w postaci czarnej kreski, niebieski marker lokalizacji pierścienia uszczelniającego w RTG, port do wypełniania pierścienia uszczelniającego w kolorze białym, port irygacyjny w kolorze niebieskim oraz port do pobierania próbek stolca z zastawką i zatyczką. Port do wypełniania pierścienia uszczelniającego z wbudowanym zaworem redukcji pojemności wody do max. 45 ml. Podstawa montażowa do worka z plastikowym paskiem do jego podwieszenia na ramie łóżka oraz centralnie umieszczoną rurką obrotową. Worek zbiorczy o pojemności 1500 ml z super chłonną wkładką żelującą wykonaną z poliakrylu sodu, filtrem z wentylem  dezodoryzującym oraz wewnętrzną zastawką  zabezpieczającą przed wylaniem zawartości.  W zestawie: 3 worki zbiorcze o pojemności 1500 ml  z super chłonną wkładką żelującą wykonaną z  poliakrylu sodu, filtrem z wentylem dezodoryzującym  oraz wewnętrzną zastawką zabezpieczającą  przed wylaniem zawartości, 3 dodatkowe zaślepki  zabezpieczające przed wydostaniem się  zawartości i/lub zapachu przy zmianie worka,  strzykawka z gumowym tłokiem o pojemności 45 ml,  zacisk irygacyjny na cewnik, zestaw  5 samoprzylepnych etykiet do opisu produktu  wg potrzeb użytkownika, instrukcja obsługi w języku  polskim. System jednorazowego użytku nie  zawierający lateksu z możliwością stosowania  przez 29 dni. |  | szt. | **30** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Worki zbiorcze o pojemności 1500ml do systemu kontrolowanej zbiórki stolca.** Worki posiadające super chłonną wkładkę żelującą zawartość wykonaną z poliakrylu sodu, filtr z wentylem dezodoryzującym oraz wewnętrzną zastawką zabezpieczającą przed wylaniem zawartości. Worki jednostronnie przezroczyste z zabezpieczeniem przed wylaniem zawartości. W opakowaniu 10 szt. |  | szt. | **300** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 40 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 40 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.41 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 41. Narzędzia jednorazowe jałowe dla potrzeb Intensywnej Terapii i Ortopedii.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Nożyczki ostro -ostre,** pakowane pojedynczo po 25 szt. Zamawiający wymaga sterylnych narzędzi chirurgicznych ze stali nierdzewnej, metalowych, jednorazowego użytku, posiadających podwójne oznakowanie jednorazowości ( colorcolding), zgodnych z normą EN 980 i Dyrektywą 93/42/EWG Unii Europejskiej dla wyrobów medycznych, zarejestrowanych w klasie IIa | **11-15cm** | szt. | **1 400** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Kleszczyki anatomiczne proste typu Pean,** pakowane po 25 szt. Zamawiający wymaga sterylnych narzędzi chirurgicznych ze stali nierdzewnej, metalowych, jednorazowego użytku, posiadających podwójne oznakowanie jednorazowości ( colorcolding), zgodnych z normą EN 980 i Dyrektywą 93/42/EWG Unii Europejskiej dla wyrobów medycznych, zarejestrowanych w klasie IIa | **14 cm** | szt. | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Imadło chirurgiczne dł. 14 cm** Zamawiający wymaga sterylnych narzędzi chirurgicznych ze stali nierdzewnej, metalowych, jednorazowego użytku, posiadających podwójne oznakowanie jednorazowości ( colorcolding), zgodnych z normą EN 980 i Dyrektywą 93/42/EWG Unii Europejskiej dla wyrobów medycznych, zarejestrowanych w klasie IIa. | **14 cm** | szt. | **1 100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Pęseta anatomiczna standardowa prosta dł.14 cm.** Zamawiający wymaga sterylnych narzędzi chirurgicznych ze stali nierdzewnej, metalowych, jednorazowego użytku, posiadających podwójne oznakowanie jednorazowości ( colorcolding), zgodnych z normą EN 980 i Dyrektywą 93/42/EWG Unii Europejskiej dla wyrobów medycznych, zarejestrowanych w klasie IIa. | **14 cm** | szt. | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 41 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 41 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.42 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 42. Spodenki do kolonoskopii, sucha myjka do mycia ciała.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Spodenki fizelinowe do kolonoskopii,** jednorazowe, rozmiar uniwersalny |  | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Myjka higieniczna niepodfoliowana, zgrzewana termicznie**  wykonana z miękkiej i chłonnej włókniny do delikatnego i skutecznego oczyszczania skóry. Przeznaczona do mycia ciała pacjenta , o uniwersalnej wielkościi anatomicznym, zaokrąglonym kształcie (nie prostokątna), zwężana w nadgarstku. Myjka ucha, bez środka dezynfekującego, do stosowania podczas mycia przy użyciu wody. |  | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 42 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 42 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.43 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 43. Pułapka na polipy.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowa pułapka na polipy, 1 komorowa;** montowana między endoskopem a ssakiem endoskopowym. Opakowanie = 50 szt. |  | op. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 43 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 43 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.44 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 44. Cewniki urologiczne.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Cewniki urologiczne typu COUVELAIRE** jednorazowe, jałowe, pakowane pojedynczo. Dostępne rozmiary: od 8 Ch do 20 Ch, długość 40 cm – w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego. Rozmiary: 8 Ch dł. 40cm   10 Ch dł 40cm   12 Ch dł 40cm   14 Ch dł. 40cm   16 Ch dł. 40cm   18 Ch dł. 40cm   20 Ch dł.40cm | **8 Ch   10 Ch   12 Ch   14 Ch   16 Ch   18 Ch** | szt. | **2500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Cewniki urologiczne typu TIEMANN,** jednorazowe, jałowe, pakowane pojedyńczo. Dostępne rozmiary : od 10 Ch do 18 Ch, długość 40 cm – w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego. Rozmiary: 10 Ch x dł. 40 cm 12 Ch x dł 40 cm 14 Ch x dł. 40 cm 16 Ch x dł 40 cm 18 Ch x dł. 40 cm | **10 Ch  12 Ch  14 Ch  16 Ch  18 Ch** | szt. | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Cewnik pooperacyjny typu COUVELIERE.** Parametry graniczne: trójdrożny, z linią RTG na całej długości, wykonany z medycznego półtwardego lateksu silikonowanego, balon 50 ml. Dostępne rozmiary: 16 Ch, 18Ch, 20 Ch w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego. | **16 Ch  18 Ch  20 Ch** | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Cewnik pooperacyjny typu TIEMANN.** Parametry graniczne , z czerwonej gumy, typ Robusta, pokryty lateksem lub wykonany z medycznego silikonu, dwudrożny , 1 oczko, balon 10 ml dla rozmiaru 14 Ch, balon 15 ml dla rozmiaru 16 Ch, 18 Ch, 20 Ch. Długość cewnika 40 cm. Dostępne rozmiary : od 14 Ch do 20 Ch w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego. | **14 Ch  16 Ch  18 Ch  20 Ch** | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Cewnik pooperacyjny typu DUFOUR.** Parametry graniczne , z czerwonej gumy, typu Robusta, pokryty lateksem , dwudrożny , 2 oczka na przemian ległe, balon 50 ml , długość 42 cm, zagięta, końcówka cewnika usztywniona. Dostępne rozmiary : 16 Ch, 18 Ch i 20 Ch długość 42 cm, w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego. | **16 Ch  18 Ch 20 Ch** | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | **Cewnik Foleya dwudrożny, silikonowy** rowkowy, jałowy, pakowany pojedyńczo. Dostępne rozmiary : 16 Ch i 18 Ch długość 40 cm, balon 15 ml - w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego. | **16 Ch  18 Ch** | szt. | **60** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **Łącznik do cewnika Foleya lub drenów, j**ałowy, z końcówką luer z jednej strony, z drugiej możliwość łączenia drenów o różnej średnicy, pakowany pojedyńczo, opakowanie zbiorcze 100 sztuk. |  | szt. | **11 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | **Zatyczka do cewników typu Foleya,** sterylna pakowana pojedyńczo. |  | szt. | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | **Zaciski uniwersalne,** wielofunkcyjne niejałowe przeznaczone do zaciskania drenów, cewników, zamykania worków. Pakowane w praktyczny dozownik zawierający 200 sztuk zacisków. |  | szt. | **500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | **Cewnik Foleya 100% siloikon, dwudrożny,** w zestawie strzykawka 10 ml z 10% roztworem gliceryny. Cewnik do długoterminowego stosowania do 90 dni bez konieczności cotygodniowej rewizji ( potwierdzone w katalogu producenta). Dostępne rozmiary : od 12 Ch do 20 Ch długość 40 cm (+/- 1 cm) - w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego. Cewnik z końcówką i linią cieniodajną w RTG na całej długości. | **12 Ch  14 Ch  16 Ch  18 Ch  20 Ch** | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 44 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 44: …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.45 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 45. Cewnik zewnętrzny.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Cewnik zewnętrzny męski typu UltraFlex 1 - c**zęściowy z paskiem dwustronnie samoprzylepnym (hydrokoloidowym). Wykonany z silikonu, przezroczysty, elastyczny i hipoalergiczny. | **średnica 20mm - 40mm (+/- 1mm)** | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 45 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 45 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.46 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 46. Maska twarzowa WIELORAZOWA do wentylacji nieinwazyjnej.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Wielorazowa maska twarzowa silikonowa nosowo - ustna do wentylacji nieinwazyjnej z łącznikiem i uprzężą** , ze stabilizacją na podbródku i mocowaniem uprzęży maski do głowy, dla dorosłych, rozmiar S, M, L . Przeznaczona do współpracy z respiratorami głównie Evita V300 oraz Bennett 840. Możliwość sterylizacji do 25 cykli. |  | szt. | **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 46 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 46 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.47 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 47. Prowadnica typu Guide.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Prowadnica - drut prowadzący prosty ze stali chirurgicznej typu GUIDE,** PTFE z funkcją zmiękczania, drut w plastikowym dyspenserze, jednorazowa, sterylna, pojedynczo pakowana. Dostępne średnice: 0,018”, 0,025”, 0,032”, 0,035”, 0,038” do wyboru Zamawiającego według bieżących potrzeb. | **długość 150 cm** | szt. | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 47 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 47 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.48 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 48. Naklejki na strzykawki.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Naklejki na strzykawki** zgodne z międzynarodowym kodem koloru do oznakowania – etykietowana danego rodzaju leku w strzykawkach za pomocą samoprzylepnych, drukowanych napisów na różnokolorowym podłożu. Przykładowe grupy leków: INDUKCJA/SEDACJA (Propofol, Ketamina, Etomidat, Thiopental, Midazolam, Diazepam, Dexmedetomidyna; ZWIOTCZAJĄCE (Rocuronium, Cisatraciurium, Chlorsucculin, Mivacurium); OPIOIDY (Fentanyl, Sufentanyl, Morfina, Remifentanyl, Nalbufina, Tramadol, Oxykodon); SYMPATYKOMIMETYK (Adrenalina, Noradrenalina, Dobutamina, Ephedine); ANTAGONIŚCI (Atropina, Neostygmina, Sugammadex, Flumazenil, Naloksin); INNE (Lignokaina, Bupiwakaina, Ropiwakaina, Magnesium, Calcium, Exacyl, Furosemid, Antybiotyk, Hydrocortisone, Glicose, KCI, Amiodaron, Metoprolol, Urapidyl, Nitrogliceryna). | **(1 op. = 400 naklejek)** | op. | **250** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 48 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 48 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.49 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 49. Zestaw do przezskórnej przetoki nerkowej.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Nefrostomia 3-stopniowa z elementami zestawu** • Prowadnica sztywna, z giętką końcówką typu J w dyspenserze, z końcówką wprowadzającą, długość 800 mm  • Przedłużacz cewnika metalowy, długość 325 mm, plastikowy mandryn  • Cewnik poliuretanowy typu pigtail, widoczny w rtg, długość ok. 30 cm, otwór centralny, powłoka hydrożelowa, 6 otworów drenujących, nacięcia na trzonie do szwu mocującego, łącznik Luer-lock  • Kranik LL  • Adapter do worka na mocz (łącznik Luer-lock z lejkiem)  • 3 samoprzylepne etykiety do dokumentacji  • Sterylne, do jednorazowego użytku  • Nie zawierają lateksu Dostępne rozmiary według bieżących potrzeb Zamawiajacego:  - Rozmiary bez balonu 8Ch, 10Ch | **8 Ch,  10 Ch** | szt. | **600** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Nefrostomia 2-stopniowa z elementami zestawu  •** 2-częściowa kaniula punkcyjna z widocznym w USG znacznikiem na końcówce (3 pierścienie)  • Prowadnica sztywna, z giętką końcówką typu J w dyspenserze, z końcówką wprowadzającą, długość 800 mm  • Przedłużacz cewnika metalowy, długość 325 mm, plastikowy mandryn  • Cewnik poliuretanowy typu pigtail, widoczny w rtg, długość ok. 30 cm, otwór centralny, powłoka hydrożelowa, 6 otworów drenujących, nacięcia na trzonie do szwu mocującego, łącznik Luer-lock  • Kranik LL  • Adapter do worka na mocz (łącznik Luer-lock z lejkiem)  • 3 samoprzylepne etykiety do dokumentacji  • Sterylne, do jednorazowego użytku  • Nie zawierają lateksu Dostępne rozmiary według bieżących potrzeb Zamawiajacego:  - Rozmiary bez balonu 8F, 9F - Rozmiary z balonem 8F, 10F. | **dostępne rozmiary wg potrzeb:  bez balonu 8F, 9F; z balonem 8F, 10F** | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 49 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 49 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.50 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 50. Ostrza do kraniotomii i perforatora do napędu Anspach.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Ostrza** do kraniotomu dla dorosłych do posiadanego przez Zamawiającego napędu Anspach w rozmiarach do wyboru Zamawiającego: **zwykłe 1,85mm x 1,6mm; 2mm x 15,6mm; spiralne 2,15mm x 22mm** |  | szt. | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Jednorazowe **frezy stalowe** do prostnic i kątnic do posiadanego przez Zamawiającego napędu Anspach; w rozmiarach do wyboru Zamawiającego: **średnica 0,5mm - 6mm** |  | szt. | **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Jednorazowe **frezy diamentowe** do prostnic i kątnic do posiadanego przez Zamawiającego napędu Anspach; w rozmiarach do wyboru Zamawiającego: **średnica 0,5mm - 6mm** |  | szt. | **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 50 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 50 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.51 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 51. Materac przeciwodleżynowy.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy / pneumatyczny (bąbelkowy) z pompką do 135 kg - zestaw.** W opakowaniu znajduję się zestaw naprawczy (łatki + klej) stosowanych w przypadku przecięcia podkładu ostrym narzędziem. **dane techniczne: -** pompa z płynną regulacją ciśnienia - wymiary po napompowaniu: 200cm x 90cm x 7 cm (plus dwie specjalne wypustki służące do podłożenia pod materac znajdujący się na łóżku) - ciśnienie robocze kompresora: 40 do 100mmHg (płynna regulacja) - czas pełnego cyklu: 6 minut - specjalne haki służące do zawieszenia pompy na łóżku |  | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 51 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 51 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.52 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 52. Łącznik bezigłowy.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Łącznik bezigłowy** kompatybilny z końcówką luer i luer lock , o przepływie min. 165 ml/min, możliwość podłączenia u pacjenta przez 700 aktywacji (użyć) . Długość robocza zaworu 2-2,5 cm, długość całkowita 3,3 cm. Łącznik posiada przeźroczystą obudowę, zawór w postaci bezbarwnej, jednoelementowej, silikonowej membrany z gładką powierzchnią do dezynfekcji (jednorodna materiałowo powierzchnia styku końcówki Luer), prosty tor przepływu i minimalna przestrzeń martwa 0.04 ml, zapewniany przez wewnętrzną stożkową kaniulę. Wnętrze z jedną ruchomą częścią, pozbawione części mechanicznych i metalowych. Dostosowany do użytku z krwią, tłuszczami, alkoholami, chlorheksydyną, oraz lekami chemioterapeutycznymi. o wytrzymałości na ciśnienie zwrotne i ciśnienie płynu iniekcyjnego min. 60 psi. Neutralne ciśnienie bez względu na sekwencję klemowania. Wejście donaczyniowe zabezpieczone protektorem. Sterylny, jednorazowy, pakowany pojedynczo, na każdym opakowaniu nadruk nr serii i daty ważności. Okres ważności min. 12 m-cy od daty dostawy. Do oferty należy dołączyć badania in vitro potwierdzające mniejszy transfer bakterii do światła cewnika w porównaniu do innych rozwiązań. |  | szt. | **100 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 52 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 52 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.53 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 53. Materiały do badania krzepliwości krwi dla o. Neurologii.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Kapilarki do aparatu typu Mission® system monitorowania PT/INR Meter. 15 µl.** | **1 op = 50 szt.** | op. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Paski testowe do kontroli PT/INR przeznaczone do użytku z systemem monitorowania Mission® PT/INR** | **1 op = 48 szt.** | op. | **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 53 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 53 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.54 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 54. Dreny wentylacyjne typu Paparella.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Silikonowa tuba wentylacyjna typu PAPARELLA I,  śr. 1,1mm, sterylna.** Przeznaczone do wentylacji krótkoterminowej. Kształt kołnierza ułatwiający założenie tuby, wyposażone w języczek. Pakowane pojedynczo i sterylnie, 1 op = 10 sztuk. |  | szt. | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Silikonowa tuba wentylacyjna typu PAPARELLA II,  śr. 1,5mm, sterylna.** Przeznaczone do wentylacji krótkoterminowej, Kształt kołnierza ułatwiający założenie tuby, wyposażone w języczek. Pakowane pojedynczo i sterylnie, 1 op = 10 sztuk. |  | szt. | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 54 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 54 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.55 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 55. Podkłady higieniczne dla Oddziału Neonatologii.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Podkłady higieniczne dla dzieci** na stoliki do badań i wagi pediatryczne. Trzywarstwowe (2 warstwy bibuły, 1 warstwa foliowa), nieprzemakalne o wymiarach 33x48 cm, **kolorowe z dziecięcymi nadrukami. Kolor do wyboru Zamawiajacego.** Pakowane w pudełka - dyspensery, 80 sztuk podkładów w pudełku. | **33 x 48 cm** | pudełko = dyspenser | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 55 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 55 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.56 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 56. Golarki medyczne.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Golarka medyczna typu GALLANT s**kładająca się ze specjalnego grzebienia, który zapobiega zapychaniu się podczas golenia, możliwość golenia na mokro i na sucho, łatwe spłukiwanie golarki. Ostrze wykonane ze stali nierdzewnej z **pokryciem telfonowo-platynowym lub chromem.** Wyjątkowa ostrość gwarantuje łatwe i płynne golenie przy użyciu niewielkiej siły nacisku co niweluje podrażnienia i ogranicza możliwość zacięcia. Karbowany uchwyt zapewnia stabilny chwyt, **wycięcie** w korpusie golarki, które możliwa kontrolę wizualną golonego obszaru. Golarka ma posiadać specjalny grzebień dla utrzymania ostrza w czystościi w celu zapobiegania zapychaniu się golarki. Wymiary golarki: dł. 5 x szer. 6 x głęb. 1,2 cm (wraz z tekturową osłonką) Wymiary ostrza: dl. 1 x 4 x szer. 4,3 x głęb. 0,01 cm |  | szt. | **5 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Maszynka do golenia jednorazowego użytku** z **potrójnym** ostrzem. |  | szt. | **10 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 56 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 56 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.57 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 57. Bielizna dla pacjenta jednorazowa.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **KOSZULA PACJENTA z włókniny SPUNLACE** (biała), z krótkim rękawem i wycięciem typu Y pod szyją, wkładana przez głowę, wykonana z wysoko przepuszczalnej, przyjemnej w dotyku włókniny typu Spunlace o gramaturze 45 g/m². Rozmiar uniwersalny. Jednorazowa, niejałowa. Wymiary: 70 cm x 120 cm. Opakowanie zbiorcze 10 szt. | uniwersalny | szt. | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **MAJTKI z włókniny SPUNLACE** (białe) Majtki wykonane z włókniny Spunlace 45 g/m², w kolorze białym, chronią oraz zapewniają intymność pacjentowi podczas zabiegów. Rozmiar uniwersalny. Jednorazowego użytku. Opakowanie zbiorcze 25 szt | uniwersalny | szt. | **2 500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **MAJTKI z włókniny polipro-pylenowej** o gramaturze 40 g/m² w kolorze granatowym, zapewniają pacjentowi poczucie intymności podczas zabiegów. Rozmiar uniwersalny, jednorazowego użytku, niejałowe. Opakowanie zbiorcze 10 szt | uniwersalny | szt. | **4 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 57 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 57 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.58 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 58. Osłona na materac do fototerapii.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowa osłona fizelinowa do lampy łóżeczkowej do fototerapii – gramatura 35g/m2** koloru białego, przepuszczające światło niebieskie diody LED o długości fali w przedziale 400 i 550 mm. | **27 cm x 56 cm** | op. | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 58 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 58 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.59 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 59. Zestaw do drenażu nadłonowego.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw do drenażu nadłonowego.**  Skład zestawu: cewnik dwudrożny wykonany z 100% silikonu z balonem pozbawionym lateksu, z szerokim kanałem irygacyjnym i drenażowym zapobiegającym blokowaniu przepływu. Dostępny rozmiar cewnika CH10 i CH13, dł. całkowita 40cm, dwa oczka drenażowe, pojemność balonu 5ml; rozrywalny trokar 12cm o średnicy wewnętrznej CH 12 dla cewnika CH10 oraz CH15 dla cewnika CH13, silikonowa tulejka mocująca, zatyczka, zacisk, skalpel, worek na mocz 2000ml. Zestaw sterylny. | **10Ch i 13Ch** | szt. | **240** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Zestaw wymienny do drenażu nadłonowego (bez trokara).** Skład zestawu: cewnik dwudrożny wykonany z 100% silikonu z balonem pozbawionym lateksu, z szerokim kanałem irygacyjnym i drenażowym zapobiegającym blokowaniu przepływu, dostępny rozmiar cewnika CH10 i CH13, dł. całkowita 40cm, dwa oczka drenażowe, pojemność balonu 5ml, silikonowa tulejka mocująca, zatyczka, zacisk, prowadnica z powłoką teflonową (PTFE) dł. 90cm średnica 0.035"/0.038". Zestaw sterylny. | **10Ch i 13Ch** | szt. | **60** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 59 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 59 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.60 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 60. Rezerwuar tlenu do resuscytatorów.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Rezerwuar tlenu z zaworem do resuscytatora** (worka samorozprężającego). Pojemność rezerwuaru tlenu do 2700 ml,  - wykonany z PVC lub silikonu, bezwonny,  - regulowany ogranicznik ciśnienia,  - dla dzieci i dorosłych. Możliwosć sterylizacji gazowej. |  | szt. | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 60 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 60 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.61 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 61. Igła do odbarczania odmy prężnej ANGIOCATH dla ZRM.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Igła ANGIOCATH do odbarczania odmy** (do wykonywania nakłuć w klatce piersiowej, w celu usunięcia odmy prężnej. Igła, zapako-wana w poręczne i trwałe opakowanie, gotowa do użycia. | **14G A ; 3,25IN (2,1 X 83mm)** | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 61 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 61 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.62 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 62. Opaska uciskowa taktyczna dla ZRM.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Opaska - staza taktyczna zaciskowa** wykonana z wysokiej jakości rzepu z miękką wyściółką na spodzie, mocny materiał ABS, (poliester-rzep), która zapobiega otarciom skóry i zaciąganiu włosów. Staza musi posiadać wyznaczone miejsce na zapisanie czasu jej założenia. Szerokość opaski jest tak dopasowana, aby skutecznie zatrzymywać krwawienie i jednocześnie nie powodować uszkodzenia tkanek bezpośrednio w miejscu ucisku. | **długość stazy 100 cm** | szt. | **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 62: …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 62 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.63 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 63. Sprzęt do kardiomonitora FX 3000 MD.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Czujnik palcowy SpO2** do pomiaru saturacji, sensor typu Nellcor (bez przewodu pacjenta). |  | szt. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Czujnik temperatury powierzchniowej**  dla dorosłych do pomiaru temperatury ciała z końcówką pod plecy, wielorazowy. |  | szt. | **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Czujnik temperatury wewnętznej** dla dorosłych do pomiaru temperatury do jam ciała z końcówką , wielorazowy |  | szt. | **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Przewód- kabel glowny do pomiaru EKG 3-żyłow**y + końcówki kabla EKG 3-żyłowego do pacjenta. |  | szt. | **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Moduł CO2** bez przewodów do kapnografii wielorazowy do FX 3000 MD. |  | szt. | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | **Czujnik CO2 wielorazowy** do pomiaru kapnografii do FX 3000 MD. |  | szt. | **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **Adapter wielorazowy CO2** do pomiaru kapnografii dla dorosłych i dzieci do FX 3000 MD. |  | szt. | **40** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | **Adapter jednorazowy CO2** do pomiaru kapnografii dla dorosłych i dzieci do FX 3000 MD. |  | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 63 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 63 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.64 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 64. Wchłanialny hemostatyk.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Gaza hemostatyczna, wchłanialna z utlenionej celulozy o zwiększonej trwałości, typu Gelita- Cel® X-Sorb** 50 x 75 mm. Przeznaczona do cięższych krwotoków. Zachowuje elastyczność bez efektu pamięci. Nie rozsmarowuje się w wyniku styczności z cieczą. Możliwość przeszywania. Opakowanie zawiera 10 sztuk. | **50 x 75 mm** | op. | **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Włóknina hemostatyczna wchłanialna z utlenionej celulozy typu**  **Gelita- Cel® Fibillar** 50x 70 mm. Włókninowy materiał można odrywać w kępkach lub warstwach w celu stopniowego nanoszenia. Wysoka elastyczność – idealny do krwotoków w miejscach o nieregularnych kształtach. Opakowanie zawiera 10 sztuk. | **50 x 75 mm** | op. | **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 64 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 64 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.65 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 65. Maski tlenowe.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Maska **z rezerwuarem tlenu i drenem** - wykonana z przeźroczystego i nietoksycznego PCV - maska do wysokiej koncentracji tlenu dla dorosłych. | **dorośli** | szt. | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Maska **z rezerwuarem tlenu i drenem** - wykonana z przeźroczystego i nietoksycznego PCV - maska do wysokiej koncentracji tlenu dla dzieci | **dzieci** | szt. | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Maska **z nebulizatorem i drenem -** wykonana z przeźroczystego i nietoksycznego PCV - maska do średniej koncentracji tlenu - maska z regulowaną blaszką na nos, dla dorosłych. | **dorośli** | szt. | **2 500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Maska **z nebulizatorem i drenem -** wykonana z przeźroczystego i nietoksycznego PCV - maska do średniej koncentracji tlenu - maska z regulowaną blaszką na nos, dla dzieci. | **dzieci** | szt. | **500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Maska **do podawania tlenu** jednorazowego użytku dla dorosłych - jałowa, pakowane pojedynczo - w opakowaniu zbiorczym 100 szt. | **dorośli** | szt. | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Maska **do podawania tlenu** jednorazowego użytku dla dzieci- jałowa, pakowane pojedynczo - w opakowaniu zbiorczym 100 szt. | **dzieci** | szt. | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 65 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 65 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.66 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 66. Sprzęt do respiratora Trilogy Evo O2 firmy Philips.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Obwód przeciekowy FEP z filtrem** antybakteryjnym/antywirusowym w strumieniu głównym i przy porcie wydechowym, jednorazowy, 22 mm. |  | szt. | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 66 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 66 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.67 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 67. System wkłuć doszpikowych EZ-IO na potrzeby ZRM.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Napęd do wprowadzania igieł doszpikowych -** urządzenie medyczne. szczelnie zamknięte, zasilane akumulatorowo. stosowany w celu bezpiecznego, kontrolowanego i natychmiastowego dostępu doszpikowego w nagłych przypadkach. Wprowadzenie igły następuje w czasie około 10 sekund. Bardzo prosty w obsłudze, lekki i łatwy w transporcie. Wielokrotnego użycia akumulator nie wymaga wymiany ani ładowania. Żywotność około 500 wprowadzeń igieł doszpikowych lub 10 lat przechowywania. Posiada diodowy wskaźnik poziomu energii akumulatora. Przeznaczony do wprowadzania igieł doszpikowych systemu EZ-IO, dla wszystkich grup wagowych pacjentów. |  | szt. | **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Igła doszpikowa systemu EZ-IO** przeznaczona do wprowadzania przy użyciu napędu EZ IO  Dostępne rozmiary do wyboru Zamawiającego wg. bieżących potrzeb: 1. dla dzieci (pediatryczna) - rozmiar: 15G (średnica 1,8 mm), długość 15mm, 2. dla dorosłych - rozmiar: 15G (średnica 1,8 mm), długość 25mm, 3. dla osób otyłych - rozmiar: 15G (średnica 1,8 mm), długość 45mm. |  | szt. | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 67 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 67 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.68 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 68 Jednorazowy laryngoskop i łyżki światłowodowe.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednoczęściowy kompletny laryngoskop gotowy do natychmiastowego użycia, z załadowanymi bateriami oraz ze źródłem światła.** - rękojeść wykonana z ABS i Polyamidu z frezami zapewniającymi pewne trzymanie,  - łyżki metalowe ze stopu stali nierdzewnej o profilu przypominającym profil łyżki wielorazowej, z silnym skupionym i niezawodnym LEDowym źródłem światła, koniec dystalny łyżki zaokrąglony, atraumatyczny. Na łyżce wyraźne kodowanie kolorystyczne rozmiaru widoczne wzdłuż profilu, ponadto: Typ, rozmiar łyżki. Na opakowaniu jednostkowym widoczne: Typ, rozmiar łyżki, numer LOT, REF, termin ważności. Całość pozbawiona lateksu. Opakowanie jednostkowe foliowe z perforacją celem łatwego/szybkiego wyjęcia. Laryngoskop w komplecie z łyżkami: Macintosh w rozmiarze 2,3,4 oraz Miller w rozmiarze 00,0,1,2,3,4. | **Macintosh w rozm. 2,3,4** | szt. | **120** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miller w rozm. 00,0,1,2,3,4** | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Jednorazowa łyżka światłowodowa, w standardzie zielonego zamka,** zgodna z ISO-7376, zarówno korpus jak i podstawa łyżki wykonane są ze stopu metali (cynk, aluminium, magnez, miedź) o matowym wykończeniu, które redukuje powstawanie świetlnych refleksów, niski profil łyżki tożsamy jest z profilem łyżki wielorazowej, mocowanie łyżki do rękojeści za pomocą łożysk   kulkowych, włókna światłowodu osadzone w rdzeniu z elastycznego tworzywa sztucznego,  następnie okryte są czarnym płaszczem z PCV i osłonięte dodatkowo tworzywem (PP). Średnica  światłowodu na jego końcu wynosi 4,7mm. Konstrukcja światłowodu zapewnia doskonałą  transmisję skupionego światła. Mocowanie łyżki - długi ogonek zapobiega dotykaniu łyżki do uchwytu po użyciu. Dostępna w rozmiarach Macintosh 1,2,3,3.5,4,5, Miller 00,0,1,1.5,2,3,4. Rozmiar wyraźnie kodowany kolorem na opakowaniu jednostkowym, etykieta i instukcja użycia (w tym graficzna) w j.polskim. Na łyżce widoczne typ, rozmiar łyżki, znak CE, symbol nie do powtórnego użycia, nazwa handlowa oraz nazwa producenta.  • Na opakowaniu jednostkowym widoczne są m.in.: Typ, rozmiar łyżki, znak CE, numer LOT, REF termin ważności, kodowanie kolorystyczne rozmiaru. • Podwójne opakowanie jednostkowe (łyżka umieszczona w kieszonce z folii bąbelkowej, całość zapakowana w jednostkowe opakowanie foliowe z polietylenu)  • Termin ważności 3 lata od daty produkcji.  • Wyrób medyczny niesterylny. | **Macintosh 1, 2 ,3, 3.5, 4, 5** | szt. | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miller 00, 0, 1, 1.5, 2, 3, 4** | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 68 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 68 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.69 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 69. Sety do pomp Benefusion VP 5 firmy Mindray.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestawy infuzyjne do pomp Benefusion VP 5 firmy Mindray (Sety infuzyjne uniwersalne).** |  | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 69 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 69 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.70 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 70. Obwód oddechowy do respiratora PARAPAC.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Obwód oddechowy jednorazowy z wewnętrzną linią monitorowania ciśnienia i zastawką pacjenta do modelu PARAPAC P310NPL .** |  | szt. | **500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 70 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 70 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.71 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 71. Sprzęt do respiratora Eve firmy Stephan.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Układ oddechowy jednorazowy Intensive dla dorosłych do respiratora Eve. |  | szt. | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Kabel pacjenta Masimo Rainbow RC25-4RA,Rainbow 25-pin, 4 ft |  | szt. | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Czujnik napalcowy Masimo dla dorosłych M-LNCS DCI, 3ft. Waga > 30 kg |  | szt. | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 71 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 71 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.72 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 72. Sprzęt do aparatów do znieczulenia.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowy układ oddechowy anestetyczny (system rur oddechowych bezlateksowy):** **- z workiem oddechowym 2 litrowym,** - długość od 150-200 cm, - do zmiany codziennie i na 7 dni (wg potrzeb Zamawiającego), - czysty mikrobiologicznie lub jałowy |  | szt. | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Jednorazowy układ oddechowy anestetyczny (system rur oddechowych bezlateksowy): - z workiem oddechowym 1 litrowym,** - długość od 150-200 cm, - do zmiany codziennie i na 7 dni (wg potrzeb Zamawiającego), - czysty mikrobiologicznie lub jałowy |  | szt. | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 72 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 72 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.73 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 73. Sprzęt do monitora BIS VISTA do pomiaru głębokości uśpienia.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Czujnik – sensor - jednorazowy do pomiaru głębokości uśpienia monitora BIS VISTA. |  | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 73 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 73 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.74 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 74. Czujnik saturacji typu Nellcor.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowy czujnik saturacji dla noworodków typu Nellcor** – samoprzylepny, waga pacjenta < 3kg>40 kg, długość kabla 0,9 m, czujnik LED, kompatybilny z kablem adaptera przedłużającego Nellcor. Zastosowanie na stopie i dłoni noworodka. Wykonany z materiałów bez użycia lateksów. Możliwość wielokrotnego odklejania i przyklejania opaski mocującej czujnik. |  | szt. | **500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 74 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 74 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.75 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 75. Czujnik saturacji do Nihon Kohden.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Wielorazowy czujnik saturacji SpO2 dla dorosłych** do monitorowania funkcji życiowych kompatybilny z Nihon Kohden. | **dorośli** | szt. | **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Wielorazowy czujnik saturacji SpO2 dla niemowląt i dzieci** do monitorowania funkcji życiowych kompatybilny z Nihon Kohden. | **niemowlęta i dzieci** | szt. | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 75 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 75 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.76 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 76. Czujnik saturacji typu Masimo SET LNCS-Neo.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowy czujnik saturacji dla noworodków typu Masimo SET LNCS -Neo do kardiomoni-tora Patient Monitor B125 i Patient Monitor B105 – samoprzylepny, waga pacjenta <3kg>40kg ,długość kabla 0,20m.** | **dla noworodków** | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 76 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 76 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.77 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 77. Sprzęt do pulsoksymetru Rad-97.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowy czujnik saturacji dla noworodków typu Masimo RD SET Neo do pulsoksymetru Rad - 97TM–** samoprzylepny, waga pacjenta <3 kg >40 kg, czujnik z lekką płaską wtyczką, bez części ruchomych, zabezpieczoną przed zalaniem, czujnik typu L z płaskim kablem o dł. 14-15 cm, czujnik LED, kompatybilny z pulsoksymetrem Rad - 97TM. Zastosowanie na stopie i dłoni noworodka. Wykonany z materiałów bez użycia lateksów. Możliwość wielokrotnego odklejania i przyklejania opaski mocującej czujnik. | **dla noworodków** | szt. | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 77 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 77 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.78 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 78. Sprzęt do defibrylatora Mindray BeneHeart D6.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowe elektrody przezskórne defibrylująco-stymulujące dla dorosłych do defibrylatorów BeneHeart.** |  | szt. | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Jednorazowa opaska do mocowania czujnikana kciuku (bandaż do modułu NMT- rzepy do tofa). Opakowanie 1 op = 20szt** |  | szt. | **40** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 78 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 78 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.79 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 79. Złączka do kapnometru EMMA.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowe złączki do kapnometru Emma dla doroslych i dzieci.** |  | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 79 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 79 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.80 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 80. Maska tlenowa AirLife™ Open.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowa otwarta maska tlenowa** zapewniająca nieprzerwane dostarczanie tlenu w zakresie stężeń 24-90, maska posiada centralnie położony otwór umożliwiający dostęp do jamy ustnej; maska po stronie wewnętrznej posiada wiele otworów tworzących kurtynę dla miękkiego przepływu tlenu, unikalny kształt dla utrzymania wyższego stężenia tlenu i jednoczesnego zmniejszenia ryzyka ponownego wdychania dwutlenku węgla; maska umieszczona na plastikowej tacce chroniącej przed zniekształceniem w trakcie przechowywania, dostępne rozm.: S, M,L, produkt mikrobiologicznie czysty, bez lateksu, bez DEHP, w zestawie dren tlenowy zlokalizowany na dole maski (co nie koliduje z położeniem otworu na usta); na drenie instrukcja dotycząca przepływu i koncentracji tlen. |  | szt. | **240** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 80 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 80 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.81 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 81. Wkład jednorazowy do ssaka HOSPIVAC 350.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | WKŁAD JEDNORAZOWY 2 L DO ZBIORNIKA FLOVAC. Jednorazowy miękki wkład wykonany z polietylenu używany hermetycznie do sztywnej pokrywy. Wkład do umieszczenia w specjalnym poliwęglanowym zbiorniku wielokrotnego użytku. |  | szt. | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 81 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 81 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.82 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 82. Dwukomorowy zestaw do drenażu opłucnej.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Dwukomorowy zestaw do drenażu opłucnej z zastawką wodną SIMPLE.** Kompaktowy kształt zaprojektowany z myślą o zapewnieniu stabilności i oszczędności miejsca.  Komora kolekcyjna wyskalowana do objętości 2200 ml, co 1 ml do 130 ml i co 10 ml do 2150 ml.  Wydzielona komora zastawki wodnej z oznaczeniem poziomu wypełnienia co pozwala na monitoring ciśnienia,  diagnozowanie przecieku oraz zapobiega przed powrotem drenowanej treści do pacjenta.  Samouszczelniający bezigłowy port do pobierania próbek drenowanego płynu. Dren łączący półprzezroczysty, elastyczny, nielateksowy zabezpieczony przed zagięciem w sposób umożliwiający badanie pacjenta w rezonansie magnetycznym.  Wysokość do 25 cm umożliwiająca wsunięcie zestawu pod łóżko pacjenta. Kwadratowa podstawa gwarantująca stabilność i możliwość postawienia zestawu na podłodze. Uchwyt do wygodnego przenoszenia i powieszenia zestawu przy łóżku pacjenta. Zestaw kompatybilny z przenośną próżnią 3mobile oraz PalmEvo, sterylny, podwójnie opakowany. |  | szt. | **75** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 82 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 82 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.83 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 83. zestaw do konikopunkcji QUICKTRACH.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw do konikopunkcji  QUICKTRACH -** sterylnym, jednorazowy zestaw ratunkowy. W przypadku niedrożności górnych dróg oddechowych pozwala na szybki dostep do tchawicy pacjenta i wentylowanie go przy użyciu respiratora, worka samorozprężalnego czy też ustami. Zestaw zawiera:  - aplikator dojścia dotchawiczego,  - strzykawkę do pneumatycznego zabezpieczenia, - opaskę stabilizującą dojście - elastyczną rurkę do połączenia z respiratorem lub workiem resuscytacyjnym. |  | szt. | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 83 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 83 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.84 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 84. Papier termiczny do tympanometru.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Papier termiczny do tympanometru** bez nadruku w rolkach rozm. 110mm x 20 mb | **110mm x 20mb** | szt. | **96** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 84 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 84 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.85 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 85. Części do kardiomonitora Bene View firmy Mindray.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Wielorazowe odprowadzenia EKG typu Mindray - komplet 3 i 5 końcówek EKG z klipsami.** |  | szt. | **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Przewód połączeniowy do jednorazowych** czujników temperatury, złącze Molex. |  | szt. | **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Wielorazowy czujnik temperatury centralnej (REKTALNO-PRZEŁYKOWY)** Do wyboru Zamawiającego wg. bieżących potrzeb. | **(dorośli)** | szt. | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(dzieci/noworodki)** |  |  |  |
| 4. | **Wielorazowy czujnik temperatury powierzchniowej (NASKÓRNY)** Do wyboru Zamawiającego wg. bieżących potrzeb. | **(dorośli)** | szt. | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(dzieci/noworodki)** |  |  |  |
| 5. | **Wielorazowy czujnik SpO2 klips**  na palec dla dzieci i dorosłych typu NELLCOR. | **dzieci** | szt. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(dorośli)** |  |  |  |
| 6. | **Wielorazowy czujnik SpO2 paskowy (taśmowy)** dla noworodków, dzieci, dorosłych. | **noworodki, dzieci, dorośli** | szt. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **Wielorazowy czujnik SpO2 na palec typu soft,** dla dzieci i dorosłych. | **dzieci,** | szt. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **dorośli** |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 85 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 85 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.86 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 86. Sprzęt do kardiomonitora FX 2000 i FX 2000 P.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Mankiet pomiaru RR:** rozmiar 14 cm, długość ok. 30 cm oraz rozmiar 16 cm, długość ok. 30 cm. |  | szt. | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Przewód do pomiaru EKG łącznie z końcówkami do pacjenta trójżyłowy. |  | szt. | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 86 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 86 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.87do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 87. Części do kardiomonitora BLT BIOLIGHT Q7 firmy ANES-MED.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Aparat jednorazowy, sterylny do pomiaru ciśnienia metodą krwawą, kompatybilny z kardiomonitorem Biolight Q7. |  | szt. | **80** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Pułapka wodna do modułu CO2. |  | szt. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 87 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 87 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.88 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 88. Igła tępa z filtrem .**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Igła tępa z filtrem (BFNF ) typu SOL-M™ przeznaczona jest do pobierania preparatu ze szklanych ampułek. Cechy produktu : - fioletowa nasadka przypisana dla wariantu z filtrem - filtr o grubości 5 mikronów, ktory zapobiega przedostawaniu się stałych cząstek do strzykawki w trakcie pobierania leku - Należy jej używać w celu pobrania leku w połączeniu ze standardowymi strzykawkami z końcówką Luer Lock - Jednorazowa - Redukuje ryzyko zranień - tępa, szlifowana końcowka | **18G (średnica igły 1,2mm długość igły 50mm tj. 2")** | opakowań ( 1 op. = 100 sztuk) | **36** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 88: …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 88 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.89 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 89 Zatrzaskowe mocowanie cewnika zewnątrzoponowego.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestawy do znieczuleń zewnątrzoponowych typu MiniPack 1 z LockIt Plus®** przeznaczony do do jednorazowych wstrzyknięć lub ciągłych infuzji środków miejscowo znieczulających lub innych leków przeciwbólowych. Zestaw składający się z: **igły Tuohy** kodowanej kolorem, z dokładnie dopasowanym mandrynem, z opcjonalnie zdejmowanymi „skrzydełkami”; **cewnika** z trzema otworami bocznymi 90cm, wykonanym z poliamidu, odporny na załamania, z atraumatyczną końcówką, znaczniki długości; filtr zewnątrzoponowy płaski 0,2, skuteczny przez 96h, sterylny; **strzykawka** niskooporowa z końcówką luer slip 10ml; **zatrzaskowy łącznik** do cewnika wykluczający przypadkowe rozłączanie; **prowadnik i etykieta i**dentyfikacyjna cewnika ZO, zatrzaskowy system mocowania cewnika do skóry pacjenta typu Lockit z przezroczystą, sztywną, płaską częścią zatrzaskową i gąbkową częścią przylepną niskoprofilowy (wysokość do 5mm), rozmiary: 16G/8cm i 18G/8cm | **16G/8cm i 18G/8cm** | szt. | **120** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Zatrzaskowy system mocowania cewnika zewnątrzoponowego** do skóry pacjenta z przezroczystą, sztywną, płaską częścią zatrzaskową, gąbkową częścią przylepną, niskoprofilowy (wysokość do 5mm), rozmiary 18G i 16G/17G. | **16G/17G i 18G** | szt. | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 89 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 89 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.90 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 90. Wielorazowy zestaw do inhalacji.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Uniwersalny zestaw: nebulizator + ustnik + przewód powietrza (1m), nadający się do sprężarek pneumatycznych wszelkiego rodzaju. Nebulizator typu Rapidflaem 6+ (RF6+) typu breath-enhanced.  Ustnik posiada zawór wdechowo-wydechowy minimalizujący stratę leku. Nebulizator i ustnik nadają się do dezynfekcji oraz sterylizacji. Zestaw może być stosowany nawet przez rok czasu. Nebulizator posiada system antywylewowy, który po wlaniu do 4 ml leku, pozwala na inhalację pacjenta leżącego oraz uniemożliwia przypadkowe wylanie się zawartości. Nebulizator RF6+ kompatybilny z inhalatorem typu ELISIR F1000. |  | szt. | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 90 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 90 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.91 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 91. Filtr do respiratorów PHILIPS.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Filtr piankowy Air-Inlet Foam Filter do respiratora PHILIPS** |  | szt. | **480** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Fiiltr cząstek stałych Particulate Filter do respiratora PHILIPS** |  | szt. | **480** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 91 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 91 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.92 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 92. Akcesoria wymenne do ssaka elektrycznego MEDELA.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Dren silikonowy 7x12mm z dwoma łącznikami do ssaka elektrycznego MEDELA** |  | szt. | **240** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Łącznik prosty-dwa niebieskie pierścienie do ssaka elektrycznego MEDELA** |  | szt. | **480** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 92 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 92 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.93 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 93. Siatki przepuklinowe.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Nieresorbowalna siatka chirurgiczna** o standardowych oczkach, wykonana w 100% z polipropylenu, przędza monofilamentowa, wytwarzana techniką dziewiarską, masa powierzchniowa 60 - 85 g/m2, grubość siatki 0,45 mm (+/- 0,05 mm), grubość przędzy 0,16 mm, porowatość 60%, pakowane pojedynczo w kopertę kartonową oraz w podwójną torebkę papierowo – foliową z etykietą i instrukcją użycia lub\* nieresorbowalna siatka chirurgiczna o dużych porach (siatka makroporowa), wykonana w 100% z polipropylenu, przędza monofilamentowa, wytwarzana techniką dziewiarską, masa powierzchniowa 60 - 85 g/m2, grubość siatki 0,65 mm (+/- 0,15 mm), grubość przędzy 0,16 mm, porowatość 70%, powierzchnia porów min. 3,3 mm2, pakowane pojedynczo w kopertę kartonową oraz w podwójną torebkę papierowo – foliową z etykietą i instrukcją użycia.  \* rodzaj siatki (standardowa czy makroporowa) do wyboru Zamawiającego przy składaniu zamówień na etapie realizacji umowy  **Rozmiary: 8x13 cm; 15x15 cm; 30x30 cm** | **8x13 cm** | szt. | **70** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15x15 cm** | szt. | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30x30 cm** | szt. | **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Nieresorbowalna ultralekka siatka chirurgiczna,** wytwarzana techniką dziewiarską z przędzy monofilamen-towej, polipropylenowej, przeznaczona do chirurgicznego leczenia przepuklin brzusznych - pierwotnych i nawrotowych, pachwinowych, udowych, okołopępkowych i w bliźnie pooperacyjnej, podczas zabiegów rekonstrukcyjnych w celu wzmocnienia tkanek miękkich, \* dostępna w trzech wariantach: - małe oczka - gramatura siatki 35g/m2, powierzchnia porów min. 1,3 mm2 - średnie oczka - gramatura siatki  37 g/m2, powierzchnia porów 3-4 mm2 - duże oczka - gramatura siatki 25 g/m2, powierzchnia porów min. 6 mm2 **Rozmiar: 8x13 cm , 15x15 cm** \* wariant do wyboru przez Zamawiającego przy składaniu zamówień na etapie realizacji umowy | **8x13 cm** | szt. | **150** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15x15 cm** | szt. | **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Siatka przepuklinowa polipropylenowa,** monofilamentowa, niewchłanialna, pokryta na całej powierzchni powłoką tytanu. Parametry siatki: grubość nici 0,09 mm, grubość siatki; 0,3 mm, gramatura 35 g/m2. Możliwość implantacji wewnątrzotrzewnowo. **Rozmiary: 15x15 cm; 20x15 cm; 30x30 cm.** | **15x15 cm** | szt. | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20x15 cm** | szt. | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30x30 cm** | szt. | **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Wymagania dla siatek przepuklinowych:  
1. Zamawiający wymaga, aby dostarczone wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 24 miesiące licząc od dnia dostawy.  
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przez okres trwania umowy zagwarantował dla poz. 1 zapas konsygnacyjny w ilości:****8x13 cm – 6 szt; 15x15 cm – 3 szt; 30x30 cm – 3 szt – zgodnie z formularzem początkowego stanu zapasów stanowiącym załącznik nr 8 do SWZ.  
3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przez okres trwania umowy zagwarantował dla poz. 2 zapas konsygnacyjny w ilości po 3 szt z każdego wariantu – zgodnie z formularzem początkowego stanu zapasów stanowiącym załącznik nr 8 do SWZ.  
4. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przez okres trwania umowy zagwarantował dla poz. 3 zapas konsygnacyjny w ilości: 15x15 cm – 1 szt; 20x15 cm – 3 szt; 30x30 cm – 3 szt – zgodnie z formularzem początkowego stanu zapasów stanowiącym załącznik nr 8 do SWZ.**

**Łączna wartość netto części nr 93 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 93 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.94 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 94. Zestaw do jejunostomii.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw do jejurostomii,** jednorazowego użytku, jałowy, zawierający: 2 kaniule rozrywalne CH10, 1 cewnik 8 CH o długości 80cm, plaster do przymocowania cewnika do skóry, 2 strzykawki 3ml. | **8 CH** | szt. | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 94 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 94 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.95 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część 95. Wkład jednorazowy do ogrzewacza enFlow.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Wkład jednorazowy do ogrzewacza enFlow,** dedykowany dla jednego pacjenta, sterylny. Pakowany pojedynczo folia-papier z zestawem przedłużającym długości 7,5 cm. Możliwość podłączenia do dowolnego zestawu infuzyjnego ze standardowym łącznikiem luer. Wkład może pozostawać w obwodzie i być transportowany razem z pacjentem przez 24 godziny. Objętość wstępnego wypełniania 4 ml. Sterylizowany radiacyjnie, niepirogenny, wykonany z materiałów niezawierających lateksu, kauczuku naturalnego, ftalanu DEHP. Wymiary wkładu: 11,4 cm x 3,8 cm x 1,0 cm. Waga bez zestawu przedłużającego 33 g. Waga zestawu przedłużającego 2 g. Opakowanie zbiorcze typu dyspenser. |  | szt. | **400** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 95 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 95 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.96 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 96. Środek hemostatyczny przeciwzrostowy.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowy, sterylny aplikator** kompatybilny ze środkiem hemostatycznym opisanym w poz. 2, przeznaczony do procedur laparoskopowych, sterylny, 2-funkcyjny (elastyczny cewnik wewnętrzny o długości 38 cm, sztywna prowadnica o długości 33 cm), wyposażony w dwudzielny uchwyt; możliwość formowania kształtu przed użyciem, pakowane indywidualnie |  | szt. | **30** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Środek o jednoczesnym działaniu hemostatycznym i przeciwzrostowym** – oba działania potwierdzone certyfikatem CE, zbudowany z hydrofilnych mikrocząstek oczyszczonej, naturalnej skrobi o wysokiej zdolności pochłaniania wody, przyśpieszający kaskadę krzepnięcia i wytwarzający skrzep hemostatyczny; maksymalny czas biodegradacji po aplikacji do 8 dni; biokompatybilny, wolny od pirogenów; posiadający udokumentowane działanie przeciwzrostowe; posiadający wskazania do stosowania w chirurgii ogólnej, urologii, ginekologii, chirurgii sercowo-naczyniowej; możliwość stosowania w procedurach laparoskopowych; produkowany w postaci proszku w jednorazowym aplikatorze, możliwość aplikacji jako, proszek, pasta lub żel. | **Jednorazowy aplikator 3 g** | szt. | **30** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jednorazowy aplikator 5 g** | szt. | **30** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 96 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 96 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.97 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 97. Klej tkankowy.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Klej tkankowy z polimeru monomerycznego n-butyl-2-cyjanoakrylatu,** szybko polimeryzujący w kontakcie z płynem tkankowym, z możliwością implantacji wewnętrznej. Brak w składzie komponentów pochodzenia zwierzęcego i ludzkiego. Dostarczany w sterylnie zamkniętej ampułce 0,5 ml, przechowywany w temperaturze pokojowej, Gotowy do użycia bezpośrednio po otwarciu. **Barwiony.** | **niebieski  1 op = 10 sztuk.** | szt. | **500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 97 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 97 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

….……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.98 do SWZ  
 DZP/53/2023**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 98. Cewnik otrzewnowy Tenckhoffa.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Cewnik otrzewnowy Tenckhoffa z dwoma mankietami,** - sterylny, - 2 mankiety, każdy po 47 cm, - obejmuje łącznik, nasadkę i zacisk, - możliwość przycięcia i dopasowania do wymiarów większości pacjentów. | **8 CH** | szt. | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 98 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 98 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**DZP/53/2023**

1. **Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

***W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[1]](#footnote-1).*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [2 ][0 ][2 ][3 ]/S [1][5][9]–[5][0][4][1][3][7]**

**Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:**

**W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [….]**

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

**Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku |
| Nazwa: | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek,  woj. kujawsko-pomorskie |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | **SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.**  **Znak postępowania: DZP/53/2023** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **1).**Przedmiotem zamówienia jest **sukcesywna dostawa różnego sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku** dlaWojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku przez okres 24 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy.  **Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach od nr 2.1 do 2.98 niniejszej SWZ.** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **DZP/53/2023** |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca*.***

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ]  [ ] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……]  [……]  [……]  [……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):**czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? **Jeżeli tak,** jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie      […]   [….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[10]](#footnote-10): d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? **Jeżeli nie:** **Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.** **WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | a) [……]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] c) [……]    d) [] Tak [] Nie          e) [] Tak [] Nie         (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. | |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]   b): [……]   c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko,  wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | [……], [……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | [] Tak [] Nie |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.   
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.   
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[12]](#footnote-12).

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji** oprócz informacji **wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;
2. **korupcja[[14]](#footnote-14)**;
3. **nadużycie finansowe[[15]](#footnote-15)**;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**
6. **praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [] Tak [] Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20): a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]   b) [……] c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-23): | [……] |

B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:   * Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? * Proszę podać datę wyroku lub decyzji. * W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:   2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie   * [] Tak [] Nie * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie   * [] Tak [] Nie * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[24]](#footnote-24) [……][……][……] | |

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? **Jeżeli tak:**   * Proszę podać szczegółowe informacje: * Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie    […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie      […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie **zataił** tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[31]](#footnote-31) |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [] Tak [] Nie   [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

A: Kompetencje

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| **1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym** prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy[[32]](#footnote-32): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| **2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:** Czy konieczne jest **posiadanie** określonego **zezwolenia lub bycie członkiem** określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jego („ogólny”) **roczny obrót** w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący**: i/lub** 1b) Jego **średni** roczny **obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[33]](#footnote-33) (**)**:** Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta   (liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) **obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem** i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: **i/lub** 2b) Jego **średni** roczny **obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[34]](#footnote-34):** Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta     (liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: | [……] |
| 4) W odniesieniu do **wskaźników finansowych[[35]](#footnote-35)** określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y[[36]](#footnote-36) – oraz wartość): [……], [……][[37]](#footnote-37) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 5) W ramach **ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego** wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 6) W odniesieniu do **innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych**, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która **mogła** zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……]      (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

C: Zdolność techniczna i zawodowa

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdolność techniczna i zawodowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na roboty budowlane**: W okresie odniesienia[[38]](#footnote-38) wykonawca **wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju**:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi**: W okresie odniesienia[[39]](#footnote-39) wykonawca **zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju**:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych[[40]](#footnote-40): | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | |  |  |  |  | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących **pracowników technicznych lub służb technicznych[[41]](#footnote-41)**, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót: | [……]   [……] |
| 3) Korzysta z następujących **urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości**, a jego **zaplecze naukowo-badawcze** jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy **zarządzania łańcuchem dostaw** i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) **W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:** Czy wykonawca **zezwoli** na przeprowadzenie **kontroli[[42]](#footnote-42)** swoich **zdolności produkcyjnych** lub **zdolności technicznych**, a w razie konieczności także dostępnych mu **środków naukowych i badawczych**, jak również **środków kontroli jakości**? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym **wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi** legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: **lub** (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza: | a) [……]    b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące **środki zarządzania środowiskowego**: | [……] |
| 8) Wielkość **średniego rocznego zatrudnienia** u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie: [……], [……] [……], [……] [……], [……] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [……], [……] [……], [……] [……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi **narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi** na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca **zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom[[43]](#footnote-43)** następującą **część (procentową)** zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Czy wykonawca może przedstawić wymagane **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie         […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych **norm zapewniania jakości**, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie     [……] [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych **systemów lub norm zarządzania środowiskowego**? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące **systemów lub norm zarządzania środowiskowego** mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie     [……] [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

**Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.  
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

**Wykonawca oświadcza, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ograniczanie liczby kandydatów** | **Odpowiedź:** |
| W następujący sposób **spełnia** obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla **każdego** z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej[[44]](#footnote-44), proszę wskazać dla **każdego** z nich: | [….]    [] Tak [] Nie[[45]](#footnote-45)      (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[46]](#footnote-46) |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-48)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

**Załącznik Nr 4** do SWZ nr DZP/ 53 /2023

**UMOWA NR DZP / 53 / 2023 - *WZÓR ( nie dotyczy Części nr 29 i Części nr 93)***

zawarta w dniu ………...2023r., we Włocławku, pomiędzy:

**I. Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000457089,

NIP : 888 31 17 873, REGON : 341411727, reprezentowanym przez :

**Dyrektor – Karolina Welka,**

zwanym dalej **„Zamawiającym”, a**

**II. …………………………………………………………………………….,** wpisaną do ………………………………………pod Nr ……….. , NIP: …………., REGON : ………………………., zwaną dalej **„Wykonawcą”**, reprezentowana przez:

.....................................................

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

**Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 215 000 euro, pod Nr DZP / 53/ 2023 na dostawę różnego sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku przez okres 24 miesięcy.**

**1**

**Przedmiot umowy**

**1**. Przedmiotem umowy jest **sukcesywna dostawa różnego sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku** [zwanych także w umowie „towarem"] przez okres 24 miesięcyw ilości i o wartości określonej w załączniku nr 2\* do SWZ w Częściach wskazanych w § 2 umowy\* *( zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej).*

**2.** Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu towar wymieniony w ust. 1 sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych, składanych przez pracowników Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów (Tel. 54 412 98 08, 54 412 94 63, 54 412 98 23) w sposób określony w § 4 ust. 3 umowy.

**3.** Wykonawca będzie dostarczał towar oznakowany na opakowaniach z następującymi danymi: nazwa produktu, numer serii, kod lub inne oznakowanie towaru, ilość, data produkcji, data ważności do użytku (jeżeli dotyczy, w takim przypadku nie może być krótsza niż 12 miesięcy od daty dostawy), producent.

**4.** Numery serii umieszczone na opakowaniu muszą być zgodne z podanymi w fakturze lub innym dokumencie dostawy.

**5.** Zamawiający zastrzega, że może nie wykorzystać pełnej wartości brutto umowy w ramach składanych zamówień objętych umową. Jednakże w wyniku powyższego wartość brutto umowy może ulec zmniejszeniu jednak nie więcej niż 20%, w zależności od potrzeb Zamawiającego. Powyższa zmiana nie stanowi podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę odszkodowania z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Zamawiającego.

**6.** Wykonawca oświadcza, że dla wyrobów będących wyrobami medycznymi posiada odpowiednie i ważne świadectwa wydane przez odpowiedni urząd dopuszczający zaoferowany asortyment do użytkowania i na każde wezwanie Zamawiającego będzie je okazywał.

**7.** Zamawiający w trakcie trwania umowy może zażądać weryfikacji zgodności dostarczanych produktów z zapisami umowy. Nie dostarczenie przez Wykonawcę w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego i żądanych przez niego dokumentów lub wyjaśnień będzie traktowane jako istotne naruszenie niniejszej umowy z winy Wykonawcy i będzie uprawniało Zamawiającego do skorzystania z uprawnień wynikających z treści § 8 ust. 5 umowy.

**§ 2**

**Wartość umowy**

1. Nazwy, ceny jednostkowe oraz ilości towarów stanowiących przedmiot umowy, określa Formularz asortymentowo - cenowy/ Przedmiot zamówienia, stanowiący załącznik nr 2\* do SWZ – w następującej Części zamówienia:

*\** *Część Nr .....*

*wartość netto : ....... zł, (słownie: ……………………………………………...…PLN),*

*wartość brutto : ............ zł, (słownie: …………………………………….….…PLN).*

\**(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)*

**2.** Łączna wartość umowy:

*wartość netto : ………. zł, ( słownie : ………………..……………………….……PLN)*

*wartość brutto : …..……zł, ( słownie : ……………………………………..……...PLN)*

*(suma wszystkich Części wymienionych w § 2 ust. 1***)**

**3.** Ceny towaru obowiązują i nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem §10 ust. 1 lit. a - e umowy.

**4.** Cena towaru wymienionego w ust. 1 jest ceną brutto, zawierającą podatek VAT w wysokości przewidzianej przepisami prawa zawierającą wszelkie koszty związane z prawidłową realizacją dostawy towaru, w tym w szczególności koszt :

a. opakowania,

b. transportu,

c. rozładunku u Zamawiającego,

d. ubezpieczenia na czas transportu.

**3**

**Okres obowiązywania umowy**

**1.** Umowa obowiązuje od ……….…2023r. do …………2025r., *(24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy),*z zastrzeżeniem ust. 2 .

**2.** Umowa wygasa przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, w przypadku dostarczenia Zamawiającemu towaru o wartości określonej w 2 ust. 2 umowy.

**3.** W przypadku nie wykorzystania umowy co do wartości określonej w umowie w terminie wskazanym w ust. 1, termin jej obowiązywania może ulec na podstawie jednostronnego oświadczenia Zamawiającego wydłużeniu do całkowitego wykorzystania tej wartości, jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy, licząc od upływu terminu wskazanego w ust. 1.

**4.** Wykonawca jest zobowiązany poinformować pisemnie Zamawiającego o zrealizowaniu 70% wartości umowy, o której mowa w § 2 ust. 2 umowy.

**4**

**Organizacja dostaw**

1. Dostawy towarów odbywać się będą sukcesywnie stosownie do składanych zamówień.
2. Wielkość oraz asortyment dostaw zostanie określony przy każdym jednostkowym zamówieniu.
3. Zamawiający może kierować do Wykonawcy zamówienie e-mailem – przechowywanym przez miesiąc od czasu uzyskania prawidłowo zrealizowanego zamówienia.
4. Miejscem spełnienia świadczenia jest siedziba Zamawiającego.

**5.**  Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy **w terminie *\*……….(max 5 dni)* dni roboczych**

\**(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)* licząc od dnia złożenia zamówienia w formie wskazanej w ust. 3, wraz z fakturą w ustalonym dniu tygodnia od poniedziałku do czwartku w godz. 7:00 – 14:00, w piątek w godz. 7:00 – 11:00 zapewnionym przez siebie transportem, na własny koszt i ryzyko do punktu przyjęcia towaru: **Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.**

**6.** Strony ustalają, że przez dostawę do miejsc wskazanych należy rozumieć umieszczenie przez Wykonawcę dostarczanego towaru w miejscu przeznaczonym do jego magazynowania wskazanego przez Zamawiającego.

**7.** Zamawiający – przy odbiorze towaru - zobowiązuje się do sprawdzania każdorazowo jedynie ilości opakowań zbiorczych.

**8.** Potwierdzeniem dostarczenia towaru w odpowiedniej ilości będzie protokół odbioru podpisany przez strony umowy bez zastrzeżeń. W przypadku nieprawidłowości w dostawie towaru Zamawiający ma prawo odmówić podpisania protokołu odbioru lub wnieść zastrzeżenia do treści tegoż protokołu. W tego typu sytuacjach Zamawiający może wyznaczyć wykonawcy termin na dostarczenie towaru zgodnego z wymogami Zamawiającego.

**9.** Oprócz uprawnienia wskazanego w § 1 ust. 5, Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości zamawianego towaru - między poszczególnymi pozycjami w ramach danej części, przy zachowaniu niezmienionej ogólnej łącznej wartości umowy. Uprawnienie to nie stanowi zmiany przedmiotu umowy i nie wymaga dokonania zmiany umowy.

**10.** Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem soboty, a także dni ustawowo wolnych od pracy zgodnie z ustawą z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (t.j. Dz.U.2015.90).

**11.** Zamawiający ma prawo do wykonywania ciągłego nadzoru czynności lub zaniechań Wykonawcy lub jego podwykonawcy związanych z przedmiotem niniejszej umowy w celu weryfikacji prawidłowego wykonywania obowiązków przewidzianych w treści niniejszej umowy lub w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności Zamawiający jest uprawniony do przeprowadzania audytu jakości w wyżej wskazanym zakresie. Wykonawca jest zobligowany do dokonywania czynności które pozwolą lub przyczynią się do pełnej realizacji uprawnień nadzorczych Zamawiającego.

**12.** Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego (z co najmniej 14 dniowym wyprzedzeniem) o spodziewanych brakach towarów objętych umową oraz zagwarantowanie w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie Zamawiającego.

**§ 5**

**Nabycie zastępcze**

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż zawinione wykonanie przez niego w całości lub w części po terminie określonym w umowie może nie mieć dla Zamawiającego znaczenia ze względu na konieczność zapewnienia dostępności towaru w Szpitalu.
2. W przypadku zwłoki w dostawie przedmiotu przekraczającej 3 dni, Zamawiający ma prawo nabyć brakujące towary zgodnie z opisem asortymentu zawartym w Formularzu asortymentowo-cenowym u innego wykonawcy (tzw. nabycie zastępcze) bez konieczności wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu do wykonania nie zrealizowanej części zamówienia i bez obowiązku nabycia od Wykonawcy towarów dostarczonych po terminie. Nabycie zastępcze nastąpi po cenach nieodbiegających (przewyższających) istotnie od panujących cen rynkowych.

**3.** W przypadku dokonania nabycia zastępczego, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca zobowiązuje się wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towarów, którą Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy gdyby ten dostarczył mu towar - w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty. Przy czym kwota, którą Zamawiający przeznaczy w ramach nabycia zastępczego nie może być rażąco wysoka w stosunku do aktualnych cen rynkowych za tego typu towar.

**4.** Bez względu na możliwość skorzystania przez Zamawiającego z nabycia zastępczego, Zamawiający nie ma obowiązku odbioru czy też nabycia dostarczonego po terminie towaru, a Wykonawcy nie przysługują z tego powodu żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

**§ 6**

**Rozliczenia**

1. Zapłata należności za dostawę dokonana będzie przez Zamawiającego, pod warunkiem wykonania dostawy oraz dokonania przez Zamawiającego odbioru tejże dostawy bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści prawidłowo wystawionej faktury.
2. **Termin płatności wynosi 60 dni** od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego

oraz pod warunkiem braku zastrzeżeń Zamawiającego co do należytego wykonania umowy przez wykonawcę.

**3.** Za datę zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**4.** Wykonawca zobowiązuje się, że nie dokona cesji wierzytelności należnej mu od Zamawiającego na rzecz osób trzecich, z zastrzeżeniem ustępu poniższego.

**5.** Zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2016. 1638 z późn. zm.) czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.

**6.** Wykonawca oświadcza, iż umowa zawarta zostaje z poszanowaniem art. 230 ksh. *(dotyczy wyłącznie spółek z o.o.).*

**7.** Zamawiający dopuszcza możliwość przesyłania przez Wykonawcę ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem systemu teleinformatycznego (platformy) zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U.2018.2191). Przy czym bez względu na wybrany przez Wykonawcę sposób przesłania faktury VAT – powinna ona zostać doręczona Zamawiającemu w ciągu 1 dnia od dnia w którym została dokonana dostawa, której faktura VAT dotyczy. W przypadku wyboru możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej Wykonawca będzie korzystał z Platformy Elektronicznego Fakturowania za pomocą której mogą być przesyłane faktury https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/ oraz dopuszcza dostarczenie faktur w formie papierowej w sposób tradycyjny.

**7**

**Osoby upoważnione do kontaktów**

**1.** Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w zakresie realizacji niniejszej umowy i przyjmowania zamówień jest ….................................. ………….……………... (tel…….… e-mail: …..……) lub osoba zastępująca.

**2.** Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego w zakresie realizacji niniejszej umowy i sprawowania nadzoru nad realizacją umowy jest ……………………………(tel.nr ………………), lub osoba zastępująca.

**8**

**Reklamacje oraz kary umowne**

**1.** W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnie z umową, Zamawiający ma prawo odmowy jego odbioru, a w przypadku nieprawidłowości, które zostaną stwierdzone po dokonaniu odbioru towaru - do jego wymiany na pozbawiony wad oraz zgodny z umową. Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia zgłoszenia reklamacji – w przypadku braków ilościowych - bądź od dnia przesłania na koszt Wykonawcy kwestionowanego towaru – w przypadku wad towaru - a w przypadku jej uznania za zasadną do wymiany towaru w ciągu dalszych 3 dni roboczych. Wykonawca powinien powiadomić o powyższych czynnościach osobę wskazaną w § 7 faksem, najpóźniej w dniu, w którym upływają 3 dni robocze odpowiednio od dnia przesłania lub od dnia zgłoszenia. Niezależnie od prowadzonego postępowania reklamacyjnego, opisanego w niniejszym ustępie w zdaniach 1-2, Zamawiający ma prawo do naliczenia kar umownych zgodnie z ustępami poniżej.

**2.** Reklamacja dostawy zostanie przekazana drogą mailową.

**3.** W przypadku:

**a)** zwłoki w terminach dostaw podanych w umowie Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,30 % wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki, przy czym Zamawiający ma prawo naliczać karę umowną do momentu dostarczenia przez Wykonawcę towaru zgodnego z wymogami i bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego;

**b)** gdy po dokonaniu odbioru towaru ujawnią się nieprawidłowości w dostawie (w szczególności wady towaru lub braki) za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości brutto dostawy wadliwej lub w inny sposób niezgodnej z umową.

**4.** Maksymalna wysokość naliczonych kar umownych nie przekroczy 50% wartości brutto umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych – do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**5.** W przypadku:

**a)** powtarzających się reklamacji towaru (min.3) w tym dotyczących m.in. złej jakości towaru, nieterminowych dostaw lub nie uwzględniania reklamacji z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę,

**b)** zwłoki w dostawie przekraczającego 7 dni roboczych,

**c)** zwłoki w wykonywaniu obowiązków wynikających z reklamacji, przekraczającego 7 dni roboczych,

**d)** innego zawinionego i istotnego naruszenia postanowień umowy, w szczególności § 1 ust. 7 umowy,

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy oraz naliczenia kary umownej w wysokości 15 % wartości brutto umowy wskazanej w § 2 ust. 2 umowy. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 60 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informacje o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy.

**6.** Kara umowna może podlegać kumulacji, a Zamawiający może ją potrącić z wynagrodzenia Wykonawcy.

**7.** Wykonawca może uznać reklamację Zamawiającego za niezasadną, tylko jeżeli z okoliczności związanych z reklamacją jednoznacznie wynika, że wyłączną winę za powstanie przedmiotu reklamacji ponosi Zamawiający. Niniejsze Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu w terminie rozpatrzenia reklamacji.

**8.** Zamawiający może dodatkowo odstąpić od umowy w terminie 60 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informacje o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy w przypadku, gdy okaże się, że:

**a)** Wykonawca w dniu zawarcia umowy podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 lub 109 ustawy Prawo zamówień publicznych, lub

**b)** Wykonawca w dniu zawarcia umowy lub w trakcie jej obowiązywania podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1) lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835).

**9**

**1.** Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 10**

**Zmiany umowy**

**1.** Strony przewidują możliwość istotnych zmian umowy w stosunku do treści oferty w przypadku, gdy:

**a.**  nastąpi obniżenie ceny;

**b.** zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego – przez odpowiednią zmianę wynagrodzenia brutto Wykonawcy. Strony są zobowiązane do niezwłocznego zawarcia odpowiedniego aneksu w przypadku wystąpienia zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego. Zmiana nastąpi na podstawie wniosku strony. W przypadku wniosku Wykonawcy powinien on wskazać konkretną podstawę prawną zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego oraz wyjaśnienia i uzasadnienie potwierdzające konieczność zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego. Zamawiający ma prawo w tym przypadku żądać dodatkowych wyjaśnień.

**c.** nastąpi zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę - Zamawiający dopuszcza możliwość wzrostu cen jednostkowych netto, wraz z konsekwencjami rachunkowymi, w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Zmiana związana ze zmianą wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę może nastąpić nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego wprowadzającego zmianę wysokości wynagrodzenia minimalnego za pracę. Podstawą do dokonania zmiany w opisanym wyżej zakresie będzie pisemny wniosek Wykonawcy złożony Zamawiającemu, zawierający dokładny opis proponowanej zmiany, uzasadnienie wniosku wynikające z regulacji art. 436 pkt 4 uPzp oraz wykazanie wpływu proponowanej zmiany na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zamawiający uprawniony będzie do żądania od Wykonawcy wyjaśnień i dowodów na okoliczności zawarte przez niego we wniosku o zmianę (zdanie poprzedzające) w celu jednoznacznego rozstrzygnięcia spełnienia przesłanek opisanych w art. 436 pkt 4 uPzp;

**d.** nastąpi zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - Zamawiający dopuszcza możliwość wzrostu cen jednostkowych netto, wraz z konsekwencjami rachunkowymi, w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Zmiana związana ze zmianą zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne może nastąpić nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego wprowadzającego zmianę zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Podstawą do dokonania zmiany w opisanym wyżej zakresie będzie pisemny wniosek Wykonawcy złożony Zamawiającemu, zawierający dokładny opis proponowanej zmiany, uzasadnienie wniosku wynikające z regulacji art. 436 pkt 4 uPzp oraz wykazanie wpływu proponowanej zmiany na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zamawiający uprawniony będzie do żądania od Wykonawcy wyjaśnień i dowodów na okoliczności zawarte przez niego we wniosku o zmianę (zdanie poprzedzające) w celu jednoznacznego rozstrzygnięcia spełnienia przesłanek opisanych w art. 436 pkt 4 uPzp;

**e.** nastąpi zmiana zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych - Zamawiający dopuszcza możliwość wzrostu cen jednostkowych netto, wraz z konsekwencjami rachunkowymi, w przypadku zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych. Zmiana związana ze zmianą gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych może nastąpić nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego wprowadzającego tę zmianę. Podstawą do dokonania zmiany w opisanym wyżej zakresie będzie pisemny wniosek Wykonawcy złożony Zamawiającemu, zawierający dokładny opis proponowanej zmiany, uzasadnienie wniosku wynikające z regulacji art. 436 pkt 4 uPzp oraz wykazanie wpływu proponowanej zmiany na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zamawiający uprawniony będzie do żądania od Wykonawcy wyjaśnień i dowodów na okoliczności zawarte przez niego we wniosku o zmianę (zdanie poprzedzające) w celu jednoznacznego rozstrzygnięcia spełnienia przesłanek opisanych w art. 436 pkt 4 uPzp;

**f.** zmiany numeru rachunku bankowego, nazwy i innych danych Stron umowy, w przypadku zmiany tych danych;

**g.** nastąpią zmiany osób wskazanych przez strony do realizacji umowy;

**h.** nastąpi zmiana numeru katalogowego nie powodująca zmiany przedmiotu umowy;

**i.** umowa nie zostanie zrealizowana do wartości brutto w terminie jej obowiązywania – czas trwania umowy może zostać wydłużony aż do wyczerpania wartości brutto, jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy;

**j.** zmiany terminu wykonania umowy będącego następstwem okoliczności niezależnych od stron i niemożliwych do przewidzenia (siła wyższa), które uniemożliwiają lub w istotnym stopniu utrudniają realiację umowy. Zmiana terminu powinna być propocjonalna do opóźnień spowodowanych przez siłę wyższą;

**k.** nastąpią konieczności przedłużenia terminu realizacji umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, a spowodowaną wystąpieniem okoliczności związanych z epidemią Covid-19, czego strony nie były w stanie przewidzieć na etapie zawierania umowy, co Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu;

**l.** zaistnieje potrzeba lub konieczność zmiany treści umowy w związku z wymogami wynikającymi z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) (dalej jako: ,,**RODO**”).

1. Dodatkowo dopuszczalne są zmiany treści umowy w przypadku, gdy:
2. zmiany terminu wykonania umowy będącego następstwem okoliczności niezależnych od stron i niemożliwych do przewidzenia (siła wyższa), które uniemożliwiają lub w istotnym stopniu utrudniają realizację umowy. Zmiana terminu powinna być proporcjonalna do opóźnień spowodowanych przez siłę wyższą,
3. zajdzie konieczność zrealizowania przedmiotu umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych/technologicznych niż wskazane w ofercie Wykonawcy lub opisie przedmiotu zamówienia w SWZ w sytuacji, gdyby zastosowanie pierwotnie przewidzianych rozwiązań groziłoby niewykonaniem lub wadliwym wykonaniem przedmiotu Umowy, czego Zamawiający nie miał możliwości przewidzieć na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Przy czym, jeżeli o tą zmianę wnioskuje Wykonawca, to jest on zobowiązany wykazać Zamawiającemu wystąpienie tych okoliczności. Zmiany, o których mowa nie mogą stanowić podstawy zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o więcej niż 15% podstawowej wartości umowy, a rozwiązania alternatywne nie mogą mieć gorszej jakości, funkcjonalności, kompatybilności i właściwości niż rozwiązanie zaoferowane.
4. nastąpi konieczność zmiany sposobu realizacji umowy w wyniku niedostępności na rynku materiałów, programów lub urządzeń wskazanych przez Wykonawcę lub Zamawiającego, spowodowana w szczególności zaprzestaniem produkcji lub wycofaniem z rynku, przy czym Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu fakt niedostępności materiałów, programów lub urządzeń na rynku, zwłaszcza zaprzestania produkcji lub wycofania z rynku; przy czym zmiana taka może być podstawą zwiększenia wynagrodzenia, lecz nie więcej niż o 10% podstawowej wartości umowy wyłącznie w przypadku, w którym wykonawca udowodni, iż ceny materiałów, programów lub urządzeń zastępujących wycofane z produkcji lub rynku są wyższe od proponowanych w ofercie, o co najmniej 20 %;
5. celowe będzie dokonanie zmiany sposobu realizacji umowy ze względu pojawienie się na rynku i możliwość zastosowania po zawarciu umowy części, oprogramowania, materiałów lub urządzeń nowszej generacji pozwalających na zaoszczędzenie kosztów realizacji przedmiotu Umowy lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu Umowy, przy czym taka zmiana nie może powodować zwiększenia wysokości wynagrodzenia wykonawcy o więcej niż 10% podstawowej wartości umowy;
6. celowe będzie dokonanie zmiany sposobu realizacji umowy ze względu pojawienie się i możliwość zastosowania po zawarciu umowy nowszej technologii wykonania przedmiotu Umowy pozwalającej na skrócenie czasu realizacji przedmiotu Umowy lub jego kosztów lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu Umowy, przy czym taka zmiana nie może powodować zwiększenia wysokości wynagrodzenia wykonawcy o więcej niż 10% podstawowej wartości umowy;
7. nastąpi konieczność zrealizowania przedmiotu Umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych lub materiałowych ze względu na zmiany obowiązującego prawa.

**3.** Zamawiający dopuszcza także w szczególnych sytuacjach i za jego pisemną zgodą w trakcie trwania umowy zmianę przedmiotu umowy dostarczanego przez Wykonawcę, w szczególności w sytuacji gdy zaprzestano lub zawieszono produkcję danego towaru objętego umową, na inny towar o parametrach nie gorszych niż opisane w SWZ, przy czym cena tego towaru zamiennego nie może przekraczać ceny towaru, na który została podpisana umowa. Wykonawca winien udokumentować wystąpienie szczególnej sytuacji o której mowa powyżej. Ponadto wystąpienie szczególnej sytuacji nie może wynikać z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, co również Wykonawca powinien wykazać.

**4.** Dopuszczalne są również zmiany umowy bez przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia, których łączna wartość jest mniejsza niż progi unijne oraz jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy, a zmiany te nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.

**5.** Poza okolicznościami wskazanymi powyżej zakazuje się między innymi następujących zmian niniejszej umowy, jeżeli zmiana ta:

a. wprowadza warunki, które gdyby zostały zastosowane w postępowaniu o udzielenie zamówienia, to wzięliby w nim udział lub mogliby wziąć udział inni wykonawcy lub przyjęte zostałyby oferty innej treści;

b. narusza równowagę ekonomiczną stron umowy na korzyść wykonawcy, w sposób nieprzewidziany w pierwotnej umowie;

c. w sposób znaczny rozszerza albo zmniejsza zakres świadczeń i zobowiązań wynikający z umowy;

d. polega na zastąpieniu wykonawcy, któremu zamawiający udzielił zamówienia, nowym wykonawcą w przypadkach innych, niż wskazane w art. 455 ust. 1 pkt 2 uPzp.

**6.** Dodatkowo zgodnie z art. 439 ust. 1 uPzp Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany treści umowy w zakresie wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, według następujących zasad:

**a)** w umowie określa się 15% poziom zmiany wskaźnika wskazanego w lit. b), uprawniający strony umowy do żądania zmiany wynagrodzenia

**b)** ustalanie zmiany wynagrodzenia nastąpi z użyciem odesłania do kwartalnego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego,

**c)** jako początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia ustala od dnia zawarcia umowy tj. przy uwzględnieniu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w kwartale, w którym doszło do zawarcia umowy,

**d)** w wyniku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia wzrost/spadek wynagrodzenia umownego nie może przekroczyć 2% podstawowej wartości netto umowy,

**e)** jeżeli umowa zostanie zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia jest dzień otwarcia ofert, chyba że zamawiający określi termin wcześniejszy,

**f)** Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z powyższymi warunkami, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki:

**-**  przedmiotem umowy podwykonawczej są dostawy lub usługi lub roboty budowalne,

- okres obowiązywania umowy podwykonawczej przekracza 6 miesięcy.

**g)** W przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom, zgodnie z lit. f) z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, Zamawiający naliczy Wykonawcy karę umowną w wysokości 1000 zł za każdy tego typu przypadek.

**7.** Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu okoliczności uzasadniające dokonanie zmiany umowy. Zamawiający ma w tym zakresie prawo żądania przedłożenia przez Wykonawcę odpowiednich wyjaśnień, oświadczeń lub innych dokumentów które pozwolą Zamawiającemu ocenić zasadność zmiany umowy.

**8.** Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać dodatkowych wyjaśnień i dokumentów w terminie przez niego wyznaczonym.

**§ 11**

**Odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób**

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób, przy pomocy których będzie wykonywał przedmiot umowy.

**§ 12**

**Siła Wyższa**

**1.** Strony umowy zgodnie z postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z działania siły wyższej, w szczególności pożaru, powodzi, ataku terrorystycznego, klęsk żywiołowych, zagrożeń epidemiologicznych, a także innych zdarzeń, na które strony nie mają żadnego wpływu i których nie mogły uniknąć bądź przewidzieć w chwili podpisania umowy (siła wyższa).

**2.** Strona umowy, u której wyniknęły istotne utrudnienia w wykonaniu umowy lub niemożność wykonywania umowy wskutek działania siły wyższej, jest obowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej strony o wystąpieniu i ustaniu działania siły wyższej. Zawiadomienie to określa rodzaj zdarzenia, jego skutki na wypełnianie zobowiązań wynikających z Umowy, zakres asortymentu, którego dotyczy, i środki przedsięwzięte, aby te konsekwencje złagodzić.

**3.** Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim jest to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu umowy, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.

**4.** Strona, której dotknęły skutki siły wyższej na wezwanie drugiej Strony jest zobowiązana do niezwłocznego przedstawienia informacji, wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających zaistnienie siły wyższej. Brak należytego wykonania niniejszego obowiązku uprawnia drugą stronę do uznania, że do zaistnienia Siły Wyższej nie doszło.

**5.** Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zawieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej.

**6.** W przypadku, gdy utrudnienia w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej utrzymują się dłużej niż trzy miesiące od czasu stwierdzenia wystąpienia siły wyższej, każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w części objętej działaniem siły wyższej. Rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 13**

**Postanowienia końcowe**

**1.** Wykonawca w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się do pełnego przestrzegania RODO. Naruszenie niniejszego rozporządzenia w związku z realizacją niniejszej umowy uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia powzięcia informacji o takim naruszeniu.

**2.** Wykonawca akceptuje i potwierdza, iż w przypadku niniejszego zamówienia publicznego art. 552 oraz art. 490 § 1 Kodeksu cywilnego nie mają zastosowania. Natomiast w zakresie art. 491 § 1 i 2 Kodeksu cywilnego termin o którym mowa § 1 wskazanego przepisu, który Wykonawca może wyznaczyć Zamawiającemu w przypadku zwłoki w wykonaniu niniejszej umowy wynosi co najmniej 30 dni kalendarzowych.

**3.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r., - Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 121 z późn. zm.), Ustawy z dnia 11 września 2019r., - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 z późn. zm.), Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 07 kwietnia 2022r. (Dz. U. 2022r., poz. 974).

**4.** W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej umowy Sądem właściwym dla jego rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego. Strony przed wystąpieniem do Sądu zobowiązują się do wezwania drugiej strony do realizacji żądań mających być przedmiotem pozwu z wyznaczeniem co najmniej 14 dni na ich spełnienie.

**5.** Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**6.** Integralną część umowy stanowi:

a/ Formularz asortymentowo-cenowy / Przedmiot zamówienia - załącznik nr 2 do SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** | **ZAMAWIAJĄCY:** |
| ..................................................  (*pieczęć nagłówkowa)*  ..................................................  (*pieczęć Wykonawcy)* | ................................................  *( pieczęć nagłówkowa)*  ..................................................  *(pieczęć kierownika jednostki)* |

**Załącznik Nr 4a** do SWZ nr DZP/ 53 /2023

**UMOWA NR DZP / 53 / 2023 - *WZÓR (dotyczy Części nr 29)***

zawarta w dniu ………...2023r., we Włocławku, pomiędzy:

**I. Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000457089,

NIP : 888 31 17 873, REGON : 341411727, reprezentowanym przez :

**Dyrektor – Karolina Welka,**

zwanym dalej **„Zamawiającym”, a**

**II. …………………………………………………………………………….,** wpisaną do ………………………………………pod Nr ……….. , NIP: …………., REGON : ………………………., zwaną dalej **„Wykonawcą”**, reprezentowana przez:

.....................................................

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

**Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 215 000 euro, pod Nr DZP / 53/ 2023 na dostawę różnego sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku przez okres 24 miesięcy.**

**1**

**Przedmiot umowy**

**1**. Przedmiotem umowy jest **sukcesywna dostawa różnego sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku** [zwanych także w umowie „towarem"] przez okres 24 miesięcyw ilości i o wartości określonej w załączniku nr 2.29 do SWZ.

**2.** Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu towar wymieniony w ust. 1 sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych, składanych przez pracowników Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów (Tel. 54 412 98 08, 54 412 94 63, 54 412 98 23) w sposób określony w § 4 ust. 3 umowy.

**3.** Wykonawca będzie dostarczał towar oznakowany na opakowaniach z następującymi danymi: nazwa produktu, numer serii, kod lub inne oznakowanie towaru, ilość, data produkcji, data ważności do użytku (jeżeli dotyczy, w takim przypadku nie może być krótsza niż 12 miesięcy od daty dostawy), producent.

**4.** Numery serii umieszczone na opakowaniu muszą być zgodne z podanymi w fakturze lub innym dokumencie dostawy.

**5.** Zamawiający zastrzega, że może nie wykorzystać pełnej wartości brutto umowy w ramach składanych zamówień objętych umową. Jednakże w wyniku powyższego wartość brutto umowy może ulec zmniejszeniu jednak nie więcej niż 20%, w zależności od potrzeb Zamawiającego. Powyższa zmiana nie stanowi podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę odszkodowania z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Zamawiającego.

**6.** Wykonawca oświadcza, że dla wyrobów będących wyrobami medycznymi posiada odpowiednie i ważne świadectwa wydane przez odpowiedni urząd dopuszczający zaoferowany asortyment do użytkowania i na każde wezwanie Zamawiającego będzie je okazywał.

**7.** Zamawiający w trakcie trwania umowy może zażądać weryfikacji zgodności dostarczanych produktów z zapisami umowy. Nie dostarczenie przez Wykonawcę w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego i żądanych przez niego dokumentów lub wyjaśnień będzie traktowane jako istotne naruszenie niniejszej umowy z winy Wykonawcy i będzie uprawniało Zamawiającego do skorzystania z uprawnień wynikających z treści § 8 ust. 5 umowy.

**§ 2**

**Wartość umowy**

**1**. Nazwy, ceny jednostkowe oraz ilości towarów stanowiących przedmiot umowy, określa Formularz asortymentowo - cenowy/ Przedmiot zamówienia, stanowiący załącznik nr 2.29 do SW:

*Część Nr 29*

*wartość netto : ....... zł, (słownie: ……………………………………………...…PLN),*

*wartość brutto : ............ zł, (słownie: …………………………………….….…PLN).*

**2.** Łączna wartość umowy:

*wartość netto : ………. zł, ( słownie : ………………..……………………….……PLN)*

*wartość brutto : …..……zł, ( słownie : ……………………………………..……...PLN)*

**3.** Ceny towaru obowiązują i nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem §10 ust. 1 lit. a - e umowy.

**4.** Cena towaru wymienionego w ust. 1 jest ceną brutto, zawierającą podatek VAT w wysokości przewidzianej przepisami prawa zawierającą wszelkie koszty związane z prawidłową realizacją dostawy towaru, w tym w szczególności koszt :

a. opakowania,

b. transportu,

c. rozładunku u Zamawiającego,

d. ubezpieczenia na czas transportu.

**3**

**Okres obowiązywania umowy**

**1.** Umowa obowiązuje od ……….…2023r. do …………2025r., *(24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy),*z zastrzeżeniem ust. 2 .

**2.** Umowa wygasa przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, w przypadku dostarczenia Zamawiającemu towaru o wartości określonej w 2 ust. 2 umowy.

**3.** W przypadku nie wykorzystania umowy co do wartości określonej w umowie w terminie wskazanym w ust. 1, termin jej obowiązywania może ulec na podstawie jednostronnego oświadczenia Zamawiającego wydłużeniu do całkowitego wykorzystania tej wartości, jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy, licząc od upływu terminu wskazanego w ust. 1.

**4.** Wykonawca jest zobowiązany poinformować pisemnie Zamawiającego o zrealizowaniu 70% wartości umowy, o której mowa w § 2 ust. 2 umowy.

**4**

**Organizacja dostaw**

**1**. Dostawy towarów odbywać się będą sukcesywnie stosownie do składanych zamówień.

**2.** Wielkość oraz asortyment dostaw zostanie określony przy każdym jednostkowym zamówieniu.

**3**. Zamawiający może kierować do Wykonawcy zamówienie e-mailem – przechowywanym przez miesiąc od czasu uzyskania prawidłowo zrealizowanego zamówienia.

**4**. Miejscem spełnienia świadczenia jest siedziba Zamawiającego.

**5.** Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy **w terminie *\*……….(max 5 dni)* dni roboczych**

\**(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)* licząc od dnia złożenia zamówienia w formie wskazanej w ust. 3, wraz z fakturą w ustalonym dniu tygodnia od poniedziałku do czwartku w godz. 7:00 – 14:00, w piątek w godz. 7:00 – 11:00 zapewnionym przez siebie transportem, na własny koszt i ryzyko do punktu przyjęcia towaru: **Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.**

**6.** Strony ustalają, że przez dostawę do miejsc wskazanych należy rozumieć umieszczenie przez Wykonawcę dostarczanego towaru w miejscu przeznaczonym do jego magazynowania wskazanego przez Zamawiającego.

**7.** Zamawiający – przy odbiorze towaru - zobowiązuje się do sprawdzania każdorazowo jedynie ilości opakowań zbiorczych.

**8.** Potwierdzeniem dostarczenia towaru w odpowiedniej ilości będzie protokół odbioru podpisany przez strony umowy bez zastrzeżeń. W przypadku nieprawidłowości w dostawie towaru Zamawiający ma prawo odmówić podpisania protokołu odbioru lub wnieść zastrzeżenia do treści tegoż protokołu. W tego typu sytuacjach Zamawiający może wyznaczyć wykonawcy termin na dostarczenie towaru zgodnego z wymogami Zamawiającego.

**9.** Oprócz uprawnienia wskazanego w § 1 ust. 5, Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości zamawianego towaru - między poszczególnymi pozycjami w ramach danej części, przy zachowaniu niezmienionej ogólnej łącznej wartości umowy. Uprawnienie to nie stanowi zmiany przedmiotu umowy i nie wymaga dokonania zmiany umowy.

**10.** Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem soboty, a także dni ustawowo wolnych od pracy zgodnie z ustawą z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (t.j. Dz.U.2015.90).

**11.** Zamawiający ma prawo do wykonywania ciągłego nadzoru czynności lub zaniechań Wykonawcy lub jego podwykonawcy związanych z przedmiotem niniejszej umowy w celu weryfikacji prawidłowego wykonywania obowiązków przewidzianych w treści niniejszej umowy lub w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności Zamawiający jest uprawniony do przeprowadzania audytu jakości w wyżej wskazanym zakresie. Wykonawca jest zobligowany do dokonywania czynności które pozwolą lub przyczynią się do pełnej realizacji uprawnień nadzorczych Zamawiającego.

**12.** Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego (z co najmniej 14 dniowym wyprzedzeniem) o spodziewanych brakach towarów objętych umową oraz zagwarantowanie w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie Zamawiającego.

**§ 5**

**Nabycie zastępcze**

**1.** Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż zawinione wykonanie przez niego w całości lub w części po terminie określonym w umowie może nie mieć dla Zamawiającego znaczenia ze względu na konieczność zapewnienia dostępności towaru w Szpitalu.

**2.** W przypadku zwłoki w dostawie przedmiotu przekraczającej 3 dni, Zamawiający ma prawo nabyć brakujące towary zgodnie z opisem asortymentu zawartym w Formularzu asortymentowo-cenowym u innego wykonawcy (tzw. nabycie zastępcze) bez konieczności wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu do wykonania nie zrealizowanej części zamówienia i bez obowiązku nabycia od Wykonawcy towarów dostarczonych po terminie. Nabycie zastępcze nastąpi po cenach nieodbiegających (przewyższających) istotnie od panujących cen rynkowych.

**3.** W przypadku dokonania nabycia zastępczego, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca zobowiązuje się wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towarów, którą Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy gdyby ten dostarczył mu towar - w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty. Przy czym kwota, którą Zamawiający przeznaczy w ramach nabycia zastępczego nie może być rażąco wysoka w stosunku do aktualnych cen rynkowych za tego typu towar.

**4.** Bez względu na możliwość skorzystania przez Zamawiającego z nabycia zastępczego, Zamawiający nie ma obowiązku odbioru czy też nabycia dostarczonego po terminie towaru, a Wykonawcy nie przysługują z tego powodu żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

**§ 6**

**Dzierżawa sprzętu**

**1.** Wykonawca zobowiązany jest na czas obowiązywania umowy wydzierżawić Zamawiającemu, zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym (załącznik nr 2.29 do SWZ) 1 szt. monitora kompatybilnego z jednorazowymi bronchofiberoskopami:

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sprzęt** | **Nazwa handlowa, model sprzętu** | **Producent sprzętu** |
| 1. | *\*Sprzęt* |  |  |

\**(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)*

**2.** Wykonawca oświadcza, iż:

1) sprzęt jest dopuszczony do obrotu w Polsce i posiada wymagane przepisami atesty,

2) jest uprawniony do rozporządzania sprzętem, a sprzęt nie jest obciążany ograniczonymi prawami rzeczowymi, prawem obligacyjny oraz nie stanowi przedmiotu postępowania sądowego lub egzekucyjnego,

3) sprzęt jest bez wad, w tym wad prawnych i usterek.

**3.** Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot dzierżawy w terminie *\*……….(max 5 dni)* dni roboczych\**(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)* licząc od dnia zawarcia umowy wraz z instrukcją obsługi , w ustalonym dniu tygodnia od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 14:00, zapewnionym przez siebie transportem, na własny koszt i ryzyko do punktu przyjęcia towaru: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek .

**4.** Przekazanie sprzętu po dostawie nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego sporządzonego i podpisanego przez obie Strony umowy.

**5.** Zamawiający zobowiązuje się do użytkowania sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem i wymaganiami prawidłowej eksploatacji określonymi w instrukcji obsługi.

**6.** W terminie 7 dni roboczych od zakończenia obowiązywania umowy Wykonawca odbierze sprzęt na swój koszt. Odbiór zostanie potwierdzony protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez obie Strony umowy.

**7.** Zamawiający nie może poddzierżawiać ani udostępniać przedmiotu dzierżawy innym podmiotom bez uzyskania uprzedniej zgody Wykonawcy.

**8.** Wykonawca przez okres obowiązywania umowy jest zobowiązany do zapewnienia odpowiedniego funkcjonowania, zgodnie z wymogami Zamawiającego przedmiotu dzierżawy pod rygorem odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy.

**§ 7**

**Serwis sprzętu dzierżawionego**

**1.** Wykonawca w trakcie obowiązywania umowy jest zobowiązany do zapewnienia prawidłowego i nieprzerwanego funkcjonowania przedmiotu dzierżawy (zgodnie z opisem stanowiącym załącznik nr 2.29 do SWZ) na własny koszt.

**2.** W ramach obowiązków wynikających z ust. 1 Wykonawca zapewnia Zamawiającemu serwis, zwany dalej „Serwisem”, który świadczony będzie przez: **..................................................................**.

**3.** Dane kontaktowe Serwisu:

1) nr tel.: ............................................................,

2) adres e-mail: ..................................................

**4.** Serwis będzie informował Zamawiającego w każdym przypadku zmiany któregokolwiek numeru kontaktowego lub adresu e-mail.

**5.** Serwis jest zobowiązany zagwarantować właściwy stan techniczny sprzętu przez cały okres eksploatacji.

**6**. Serwis dokonywał będzie przeglądów i konserwacji sprzętu w okresie trwania umowy, w terminach wymaganych przez producenta. W dniu dostawy sprzętu Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć harmonogram przeglądów obejmujący cały okres dzierżawy oferowanego sprzętu. Wykonawca poinformuje Zamawiającego o terminie przeglądu co najmniej 14 dni przed planowanym przeglądem.

**7.** Ustala się czas reakcji Serwisu na 24 godziny od momentu zgłoszenia awarii. Zgłoszenie dokonane będzie przez Zamawiającego w formie mailowej.

**8.** Serwis jest zobowiązany usunąć bezpłatnie wadę lub uszkodzenia sprzętu nie później niż w ciągu 48 godzin od zawiadomienia o zaistniałej awarii.

**9.** W przypadku awarii niemożliwej do usunięcia w ciągu maksimum 48 godzin Wykonawca jest zobowiązany udostępnić Zamawiającemu sprzęt „zastępczy” na czas naprawy właściwego dzierżawionego sprzętu, w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, przed upływem wyżej wymienionych 48 godzin. W przypadku potrzeby wykonania naprawy w siedzibie Serwisu transport sprzętu odbywa się na koszt Wykonawcy.

**10.** Możliwość zgłaszania awarii e-mailem przez 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu oraz przez kontakt telefoniczny w godzinach roboczych przez 5 dni w tygodniu.

**11.** Zamawiający zobowiązuje się do użytkowania dzierżawionego sprzętu zgodnie z ich przeznaczeniem i wymaganiami prawidłowej eksploatacji określonymi w instrukcji obsługi.

**12.** Zamawiający zobowiązuje się zwrócić dzierżawiony sprzęt po zakończeniu umowy w stanie niepogorszonym ponad zużycie wynikające z normalnej eksploatacji.

**13.** W przypadku ewentualnego uszkodzenia lub awarii sprzętu, Zamawiający ma obowiązek niezwłocznie powiadomić o tym zdarzeniu Wykonawcę.

**14.** Wynagrodzenie należne Wykonawcy za świadczenie serwisu zawiera się w cenie dzierżawy sprzętu i obejmuje wszelkie koszty związane ze świadczeniem serwisu.

**§ 8**

**Szkolenie**

Wykonawca przeprowadzi szkolenie min. 20 osób w zakresie obsługi dzierżawionych sprzętów. Szkolenie zostanie przeprowadzone po zamontowaniu i uruchomieniu sprzętów. Wynagrodzenie za przeprowadzenie szkolenia ujęte jest w wynagrodzeniu Wykonawcy określonym w § 2 ust. 1 niniejszej umowy ( czynsz dzierżawny) . Przeprowadzenie szkolenia potwierdzone zostanie w protokole odbioru sprzętów.

**§ 9**

**Wydzierżawienie zastępcze**

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż wykonanie przez niego obowiązków określonych w § 6 i 7 umowy w całości bądź w części po terminie określonym w umowie z przyczyn leżących po stronie wykonawcy może nie mieć dla Zamawiającego znaczenia ze względu na konieczność zapewnienia dostępności sprzętu w Szpitalu Zamawiającego.
2. Mając powyższe na względzie Strony ustalają, iż w przypadku uchybienia terminom określonym w § 6 i 7 umowy z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, Zamawiający ma prawo wydzierżawić sprzęt u innego Wykonawcy (tzw. wydzierżawienie zastępcze) bez konieczności wyznaczenia Wykonawcy dodatkowego terminu do wykonania niezrealizowanej części umowy.
3. W przypadku dokonania wydzierżawienia zastępczego, o którym mowa w ustępach poprzedzających, Wykonawca zobowiązuje się wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną dzierżawy sprzętu, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten wykonał należycie umowę - w zakresie określonym w § 6 umowy - a kosztami dzierżawy tego sprzętu, które Zamawiający zobowiązany jest ponieść w związku z wydzierżawieniem zastępczym.
4. Wyrównanie szkody, jaką Zamawiający poniesie w związku z dokonaniem wydzierżawienia zastępczego, nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty wraz z potwierdzeniem dokonania wydzierżawienia zastępczego.
5. Zamawiający zaprzestanie dokonywania wydzierżawienia zastępczego w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia usunięcia przez Wykonawcę naruszeń obowiązków umownych, o których mowa w § 6 umowy. Postanowienia ust. 3 niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio.

**§ 10**

**Rozliczenia**

**1.** Zapłata należności za dostawę dokonana będzie przez Zamawiającego, pod warunkiem wykonania dostawy oraz dokonania przez Zamawiającego odbioru tejże dostawy bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści prawidłowo wystawionej faktury.

**2. Termin płatności wynosi 60 dni** od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego

oraz pod warunkiem braku zastrzeżeń Zamawiającego co do należytego wykonania umowy przez wykonawcę.

**3.** Za datę zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**4.** Wykonawca zobowiązuje się, że nie dokona cesji wierzytelności należnej mu od Zamawiającego na rzecz osób trzecich, z zastrzeżeniem ustępu poniższego.

**5.** Zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2016. 1638 z późn. zm.) czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.

**6.** Wykonawca oświadcza, iż umowa zawarta zostaje z poszanowaniem art. 230 ksh. *(dotyczy wyłącznie spółek z o.o.).*

**7.** Zamawiający dopuszcza możliwość przesyłania przez Wykonawcę ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem systemu teleinformatycznego (platformy) zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U.2018.2191). Przy czym bez względu na wybrany przez Wykonawcę sposób przesłania faktury VAT – powinna ona zostać doręczona Zamawiającemu w ciągu 1 dnia od dnia w którym została dokonana dostawa, której faktura VAT dotyczy. W przypadku wyboru możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej Wykonawca będzie korzystał z Platformy Elektronicznego Fakturowania za pomocą której mogą być przesyłane faktury https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/ oraz dopuszcza dostarczenie faktur w formie papierowej w sposób tradycyjny.

**11**

**Osoby upoważnione do kontaktów**

**1.** Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w zakresie realizacji niniejszej umowy i przyjmowania zamówień jest ….................................. ………….……………... (tel…….… e-mail: …..……) lub osoba zastępująca.

**2.** Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego w zakresie realizacji niniejszej umowy i sprawowania nadzoru nad realizacją umowy jest ……………………………(tel.nr ………………), lub osoba zastępująca.

**12**

**Reklamacje oraz kary umowne**

**1.** W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnie z umową, Zamawiający ma prawo odmowy jego odbioru, a w przypadku nieprawidłowości, które zostaną stwierdzone po dokonaniu odbioru towaru - do jego wymiany na pozbawiony wad oraz zgodny z umową. Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia zgłoszenia reklamacji – w przypadku braków ilościowych - bądź od dnia przesłania na koszt Wykonawcy kwestionowanego towaru – w przypadku wad towaru - a w przypadku jej uznania za zasadną do wymiany towaru w ciągu dalszych 3 dni roboczych. Wykonawca powinien powiadomić o powyższych czynnościach osobę wskazaną w § 7 faksem, najpóźniej w dniu, w którym upływają 3 dni robocze odpowiednio od dnia przesłania lub od dnia zgłoszenia. Niezależnie od prowadzonego postępowania reklamacyjnego, opisanego w niniejszym ustępie w zdaniach 1-2, Zamawiający ma prawo do naliczenia kar umownych zgodnie z ustępami poniżej.

**2.** Reklamacja dostawy zostanie przekazana drogą mailową.

**3.** W przypadku:

**a)** zwłoki w terminach dostaw podanych w umowie Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,30 % wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki, przy czym Zamawiający ma prawo naliczać karę umowną do momentu dostarczenia przez Wykonawcę towaru zgodnego z wymogami i bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego;

**b)** gdy po dokonaniu odbioru towaru ujawnią się nieprawidłowości w dostawie (w szczególności wady towaru lub braki) lub w przedmiocie dzierżawy za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości brutto dostawy wadliwej lub w inny sposób niezgodnej z umową.

**4.** Maksymalna wysokość naliczonych kar umownych nie przekroczy 50% wartości brutto umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych – do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**5.** W przypadku:

**a)** powtarzających się reklamacji towaru (min.3) w tym dotyczących m.in. złej jakości towaru, nieterminowych dostaw lub nie uwzględniania reklamacji z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę,

**b)** zwłoki w dostawie przekraczającego 7 dni roboczych,

**c)** zwłoki w wykonywaniu obowiązków wynikających z reklamacji, przekraczającego 7 dni roboczych,

**d)** zawinionego nie wykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z serwisu przedmiotu dzierżawy,

**e)** innego zawinionego i istotnego naruszenia postanowień umowy, w szczególności § 1 ust. 7 umowy,

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy oraz naliczenia kary umownej w wysokości 15 % wartości brutto umowy wskazanej w § 2 ust. 2 umowy. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 60 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informacje o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy.

**6.** Kara umowna może podlegać kumulacji, a Zamawiający może ją potrącić z wynagrodzenia Wykonawcy.

**7.** Wykonawca może uznać reklamację Zamawiającego za niezasadną, tylko jeżeli z okoliczności związanych z reklamacją jednoznacznie wynika, że wyłączną winę za powstanie przedmiotu reklamacji ponosi Zamawiający. Niniejsze Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu w terminie rozpatrzenia reklamacji.

**8.** Zamawiający może dodatkowo odstąpić od umowy w terminie 60 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informacje o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy w przypadku, gdy okaże się, że:

**a)** Wykonawca w dniu zawarcia umowy podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 lub 109 ustawy Prawo zamówień publicznych, lub

**b)** Wykonawca w dniu zawarcia umowy lub w trakcie jej obowiązywania podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1) lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835).

**13**

**1.** Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 14**

**Zmiany umowy**

**1.** Strony przewidują możliwość istotnych zmian umowy w stosunku do treści oferty w przypadku, gdy:

**a.**  nastąpi obniżenie ceny;

**b.** zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego – przez odpowiednią zmianę wynagrodzenia brutto Wykonawcy. Strony są zobowiązane do niezwłocznego zawarcia odpowiedniego aneksu w przypadku wystąpienia zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego. Zmiana nastąpi na podstawie wniosku strony. W przypadku wniosku Wykonawcy powinien on wskazać konkretną podstawę prawną zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego oraz wyjaśnienia i uzasadnienie potwierdzające konieczność zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego. Zamawiający ma prawo w tym przypadku żądać dodatkowych wyjaśnień.

**c.** nastąpi zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę - Zamawiający dopuszcza możliwość wzrostu cen jednostkowych netto, wraz z konsekwencjami rachunkowymi, w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Zmiana związana ze zmianą wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę może nastąpić nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego wprowadzającego zmianę wysokości wynagrodzenia minimalnego za pracę. Podstawą do dokonania zmiany w opisanym wyżej zakresie będzie pisemny wniosek Wykonawcy złożony Zamawiającemu, zawierający dokładny opis proponowanej zmiany, uzasadnienie wniosku wynikające z regulacji art. 436 pkt 4 uPzp oraz wykazanie wpływu proponowanej zmiany na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zamawiający uprawniony będzie do żądania od Wykonawcy wyjaśnień i dowodów na okoliczności zawarte przez niego we wniosku o zmianę (zdanie poprzedzające) w celu jednoznacznego rozstrzygnięcia spełnienia przesłanek opisanych w art. 436 pkt 4 uPzp;

**d.** nastąpi zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - Zamawiający dopuszcza możliwość wzrostu cen jednostkowych netto, wraz z konsekwencjami rachunkowymi, w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Zmiana związana ze zmianą zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne może nastąpić nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego wprowadzającego zmianę zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Podstawą do dokonania zmiany w opisanym wyżej zakresie będzie pisemny wniosek Wykonawcy złożony Zamawiającemu, zawierający dokładny opis proponowanej zmiany, uzasadnienie wniosku wynikające z regulacji art. 436 pkt 4 uPzp oraz wykazanie wpływu proponowanej zmiany na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zamawiający uprawniony będzie do żądania od Wykonawcy wyjaśnień i dowodów na okoliczności zawarte przez niego we wniosku o zmianę (zdanie poprzedzające) w celu jednoznacznego rozstrzygnięcia spełnienia przesłanek opisanych w art. 436 pkt 4 uPzp;

**e.** nastąpi zmiana zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych - Zamawiający dopuszcza możliwość wzrostu cen jednostkowych netto, wraz z konsekwencjami rachunkowymi, w przypadku zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych. Zmiana związana ze zmianą gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych może nastąpić nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego wprowadzającego tę zmianę. Podstawą do dokonania zmiany w opisanym wyżej zakresie będzie pisemny wniosek Wykonawcy złożony Zamawiającemu, zawierający dokładny opis proponowanej zmiany, uzasadnienie wniosku wynikające z regulacji art. 436 pkt 4 uPzp oraz wykazanie wpływu proponowanej zmiany na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zamawiający uprawniony będzie do żądania od Wykonawcy wyjaśnień i dowodów na okoliczności zawarte przez niego we wniosku o zmianę (zdanie poprzedzające) w celu jednoznacznego rozstrzygnięcia spełnienia przesłanek opisanych w art. 436 pkt 4 uPzp;

**f.** zmiany numeru rachunku bankowego, nazwy i innych danych Stron umowy, w przypadku zmiany tych danych;

**g.** nastąpią zmiany osób wskazanych przez strony do realizacji umowy;

**h.** nastąpi zmiana numeru katalogowego nie powodująca zmiany przedmiotu umowy;

**i.** umowa nie zostanie zrealizowana do wartości brutto w terminie jej obowiązywania – czas trwania umowy może zostać wydłużony aż do wyczerpania wartości brutto, jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy;

**j.** zmiany terminu wykonania umowy będącego następstwem okoliczności niezależnych od stron i niemożliwych do przewidzenia (siła wyższa), które uniemożliwiają lub w istotnym stopniu utrudniają realiację umowy. Zmiana terminu powinna być propocjonalna do opóźnień spowodowanych przez siłę wyższą;

**k.** nastąpią konieczności przedłużenia terminu realizacji umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, a spowodowaną wystąpieniem okoliczności związanych z epidemią Covid-19, czego strony nie były w stanie przewidzieć na etapie zawierania umowy, co Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu;

**l.** zaistnieje potrzeba lub konieczność zmiany treści umowy w związku z wymogami wynikającymi z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) (dalej jako: ,,**RODO**”).

1. Dodatkowo dopuszczalne są zmiany treści umowy w przypadku, gdy:

**a)** zmiany terminu wykonania umowy będącego następstwem okoliczności niezależnych od stron i niemożliwych do przewidzenia (siła wyższa), które uniemożliwiają lub w istotnym stopniu utrudniają realizację umowy. Zmiana terminu powinna być proporcjonalna do opóźnień spowodowanych przez siłę wyższą,

**b)** zajdzie konieczność zrealizowania przedmiotu umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych/technologicznych niż wskazane w ofercie Wykonawcy lub opisie przedmiotu zamówienia w SWZ w sytuacji, gdyby zastosowanie pierwotnie przewidzianych rozwiązań groziłoby niewykonaniem lub wadliwym wykonaniem przedmiotu Umowy, czego Zamawiający nie miał możliwości przewidzieć na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Przy czym, jeżeli o tą zmianę wnioskuje Wykonawca, to jest on zobowiązany wykazać Zamawiającemu wystąpienie tych okoliczności. Zmiany, o których mowa nie mogą stanowić podstawy zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o więcej niż 15% podstawowej wartości umowy, a rozwiązania alternatywne nie mogą mieć gorszej jakości, funkcjonalności, kompatybilności i właściwości niż rozwiązanie zaoferowane.

**c)** nastąpi konieczność zmiany sposobu realizacji umowy w wyniku niedostępności na rynku materiałów, programów lub urządzeń wskazanych przez Wykonawcę lub Zamawiającego, spowodowana w szczególności zaprzestaniem produkcji lub wycofaniem z rynku, przy czym Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu fakt niedostępności materiałów, programów lub urządzeń na rynku, zwłaszcza zaprzestania produkcji lub wycofania z rynku; przy czym zmiana taka może być podstawą zwiększenia wynagrodzenia, lecz nie więcej niż o 10% podstawowej wartości umowy wyłącznie w przypadku, w którym wykonawca udowodni, iż ceny materiałów, programów lub urządzeń zastępujących wycofane z produkcji lub rynku są wyższe od proponowanych w ofercie, o co najmniej 20 %;

**d)** celowe będzie dokonanie zmiany sposobu realizacji umowy ze względu pojawienie się na rynku i możliwość zastosowania po zawarciu umowy części, oprogramowania, materiałów lub urządzeń nowszej generacji pozwalających na zaoszczędzenie kosztów realizacji przedmiotu Umowy lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu Umowy, przy czym taka zmiana nie może powodować zwiększenia wysokości wynagrodzenia wykonawcy o więcej niż 10% podstawowej wartości umowy;

**e)** celowe będzie dokonanie zmiany sposobu realizacji umowy ze względu pojawienie się i możliwość zastosowania po zawarciu umowy nowszej technologii wykonania przedmiotu Umowy pozwalającej na skrócenie czasu realizacji przedmiotu Umowy lub jego kosztów lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu Umowy, przy czym taka zmiana nie może powodować zwiększenia wysokości wynagrodzenia wykonawcy o więcej niż 10% podstawowej wartości umowy;

**f)** nastąpi konieczność zrealizowania przedmiotu Umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych lub materiałowych ze względu na zmiany obowiązującego prawa.

**3.** Zamawiający dopuszcza także w szczególnych sytuacjach i za jego pisemną zgodą w trakcie trwania umowy zmianę przedmiotu umowy dostarczanego przez Wykonawcę, w szczególności w sytuacji gdy zaprzestano lub zawieszono produkcję danego towaru objętego umową, na inny towar o parametrach nie gorszych niż opisane w SWZ, przy czym cena tego towaru zamiennego nie może przekraczać ceny towaru, na który została podpisana umowa. Wykonawca winien udokumentować wystąpienie szczególnej sytuacji o której mowa powyżej. Ponadto wystąpienie szczególnej sytuacji nie może wynikać z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, co również Wykonawca powinien wykazać.

**4.** Dopuszczalne są również zmiany umowy bez przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia, których łączna wartość jest mniejsza niż progi unijne oraz jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy, a zmiany te nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.

**5.** Poza okolicznościami wskazanymi powyżej zakazuje się między innymi następujących zmian niniejszej umowy, jeżeli zmiana ta:

a. wprowadza warunki, które gdyby zostały zastosowane w postępowaniu o udzielenie zamówienia, to wzięliby w nim udział lub mogliby wziąć udział inni wykonawcy lub przyjęte zostałyby oferty innej treści;

b. narusza równowagę ekonomiczną stron umowy na korzyść wykonawcy, w sposób nieprzewidziany w pierwotnej umowie;

c. w sposób znaczny rozszerza albo zmniejsza zakres świadczeń i zobowiązań wynikający z umowy;

d. polega na zastąpieniu wykonawcy, któremu zamawiający udzielił zamówienia, nowym wykonawcą w przypadkach innych, niż wskazane w art. 455 ust. 1 pkt 2 uPzp.

**6.** Dodatkowo zgodnie z art. 439 ust. 1 uPzp Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany treści umowy w zakresie wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, według następujących zasad:

**a)** w umowie określa się 15% poziom zmiany wskaźnika wskazanego w lit. b), uprawniający strony umowy do żądania zmiany wynagrodzenia

**b)** ustalanie zmiany wynagrodzenia nastąpi z użyciem odesłania do kwartalnego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego,

**c)** jako początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia ustala od dnia zawarcia umowy tj. przy uwzględnieniu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w kwartale, w którym doszło do zawarcia umowy,

**d)** w wyniku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia wzrost/spadek wynagrodzenia umownego nie może przekroczyć 2% podstawowej wartości netto umowy,

**e)** jeżeli umowa zostanie zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia jest dzień otwarcia ofert, chyba że zamawiający określi termin wcześniejszy,

**f)** Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z powyższymi warunkami, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki:

**-**  przedmiotem umowy podwykonawczej są dostawy lub usługi lub roboty budowalne,

- okres obowiązywania umowy podwykonawczej przekracza 6 miesięcy.

**g)** W przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom, zgodnie z lit. f) z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, Zamawiający naliczy Wykonawcy karę umowną w wysokości 1000 zł za każdy tego typu przypadek.

**7.** Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu okoliczności uzasadniające dokonanie zmiany umowy. Zamawiający ma w tym zakresie prawo żądania przedłożenia przez Wykonawcę odpowiednich wyjaśnień, oświadczeń lub innych dokumentów które pozwolą Zamawiającemu ocenić zasadność zmiany umowy.

**8.** Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać dodatkowych wyjaśnień i dokumentów w terminie przez niego wyznaczonym.

**§ 15**

**Odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób**

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób, przy pomocy których będzie wykonywał przedmiot umowy.

**§ 16**

**Siła Wyższa**

**1.** Strony umowy zgodnie z postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z działania siły wyższej, w szczególności pożaru, powodzi, ataku terrorystycznego, klęsk żywiołowych, zagrożeń epidemiologicznych, a także innych zdarzeń, na które strony nie mają żadnego wpływu i których nie mogły uniknąć bądź przewidzieć w chwili podpisania umowy (siła wyższa).

**2.** Strona umowy, u której wyniknęły istotne utrudnienia w wykonaniu umowy lub niemożność wykonywania umowy wskutek działania siły wyższej, jest obowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej strony o wystąpieniu i ustaniu działania siły wyższej. Zawiadomienie to określa rodzaj zdarzenia, jego skutki na wypełnianie zobowiązań wynikających z Umowy, zakres asortymentu, którego dotyczy, i środki przedsięwzięte, aby te konsekwencje złagodzić.

**3.** Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim jest to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu umowy, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.

**4.** Strona, której dotknęły skutki siły wyższej na wezwanie drugiej Strony jest zobowiązana do niezwłocznego przedstawienia informacji, wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających zaistnienie siły wyższej. Brak należytego wykonania niniejszego obowiązku uprawnia drugą stronę do uznania, że do zaistnienia Siły Wyższej nie doszło.

**5.** Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zawieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej.

**6.** W przypadku, gdy utrudnienia w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej utrzymują się dłużej niż trzy miesiące od czasu stwierdzenia wystąpienia siły wyższej, każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w części objętej działaniem siły wyższej. Rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 17**

**Postanowienia końcowe**

**1.** Wykonawca w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się do pełnego przestrzegania RODO. Naruszenie niniejszego rozporządzenia w związku z realizacją niniejszej umowy uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia powzięcia informacji o takim naruszeniu.

**2.** Wykonawca akceptuje i potwierdza, iż w przypadku niniejszego zamówienia publicznego art. 552 oraz art. 490 § 1 Kodeksu cywilnego nie mają zastosowania. Natomiast w zakresie art. 491 § 1 i 2 Kodeksu cywilnego termin o którym mowa § 1 wskazanego przepisu, który Wykonawca może wyznaczyć Zamawiającemu w przypadku zwłoki w wykonaniu niniejszej umowy wynosi co najmniej 30 dni kalendarzowych.

**3.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r., - Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 121 z późn. zm.), Ustawy z dnia 11 września 2019r., - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 z późn. zm.), Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 07 kwietnia 2022r. (Dz. U. 2022r., poz. 974).

**4.** W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej umowy Sądem właściwym dla jego rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego. Strony przed wystąpieniem do Sądu zobowiązują się do wezwania drugiej strony do realizacji żądań mających być przedmiotem pozwu z wyznaczeniem co najmniej 14 dni na ich spełnienie.

**5.** Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**6.** Integralną część umowy stanowi:

a/ Formularz asortymentowo-cenowy / Przedmiot zamówienia - załącznik nr 2 do SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** | **ZAMAWIAJĄCY:** |
| ..................................................  (*pieczęć nagłówkowa)*  ..................................................  (*pieczęć Wykonawcy)* | ................................................  *( pieczęć nagłówkowa)*  ..................................................  *(pieczęć kierownika jednostki)* |

**Załącznik Nr 4b** do SWZ nr DZP/ 53 /2023

**UMOWA NR DZP / 53 / 2023 *WZÓR ( dotyczy części nr 93)***

zawarta w dniu ………..r., we Włocławku , pomiędzy :

**I. Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000457089,

NIP : 888 31 17 873, REGON : 341411727, reprezentowanym przez :

**Dyrektor – Karolina Welka,**

zwanym dalej **„Zamawiającym”, a**

**II. …………………………………………………………………………….,** wpisaną do ………………………………………pod Nr ……….. , NIP: …………., REGON : ………………………., zwaną dalej **„Wykonawcą”**, reprezentowana przez:

.....................................................

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

**Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 215 000 euro, pod Nr DZP / 53/ 2023 na dostawę** **różnego sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku przez okres 24 miesięcy.**

**§1**

**[ przedmiot umowy]**

**1.** Przedmiotem umowy jest dostawa różnego sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku przez okres 24 miesięcy [zwanych także w umowie „towarem"] w ilości określonej w załączniku nr 2.93do SWZ, o wartości wskazanej w § 6 ust. 1umowy wraz z zaopatrzeniem i obsługą składu konsygnacyjnego.

**2.** Zamawiający zastrzega, że wartość brutto umowy może ulec zmniejszeniu jednak nie więcej niż 20%, w zależności od potrzeb Zamawiającego. Powyższa zmiana nie stanowi podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę odszkodowania z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Zamawiającego.

**3.** Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego (z co najmniej 14 dniowym wyprzedzeniem) o spodziewanych brakach towarów objętych umową oraz zagwarantowanie w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie Zamawiającego.

**§ 2**

**[ oświadczenia Wykonawcy w zakresie dostaw ]**

**1.** Wykonawca będzie dostarczał towar oznakowany na opakowaniach z następującymi danymi: nazwa towaru, ilość, data produkcji lub data ważności, producent, nazwa handlowa, numer katalogowy lub inne oznaczenie, chyba że przepisy powszechnie obowiązujące stanowią inaczej. Oznakowanie sporządzone będzie w języku polskim.

**2.** Wykonawca oświadcza, że dla wyrobów będących wyrobami medycznymi posiada odpowiednie i ważne świadectwa wydane przez odpowiedni urząd dopuszczający zaoferowany asortyment do użytkowania i na każde wezwanie Zamawiającego będzie je okazywał w terminie 3 dni roboczych.

**3.** Zamawiający w trakcie trwania umowy może zażądać weryfikacji zgodności dostarczanych produktów z zapisami umowy. Nie dostarczenie przez Wykonawcę w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego i żądanych przez niego dokumentów lub wyjaśnień będzie traktowane jako istotne naruszenie niniejszej umowy z winy Wykonawcy i będzie uprawniało Zamawiającego do skorzystania z uprawnień wynikających z treści § 11 umowy.

**4.** Numery serii umieszczone na opakowaniu muszą być zgodne z podanymi w fakturze lub innym dokumencie dostawy.

**§ 3**

**[ zasady organizacji składu konsygnacyjnego]**

**1.** Wykonawca przekaże towar do przechowywania konsygnacyjnego, a Zamawiający przyjmie ten towar w ilościach określonych w zamówieniu od dnia złożenia zamówienia w formie wskazanej w § 4 ust. 1.

**2.** Własność towaru przechodzi na Zamawiającego od chwili jego pobrania ze składu konsygnacyjnego do wykorzystania.

**3.** Zamawiający zobowiązany jest składować towar dostarczony przez Wykonawcę oddzielnie od innych towarów oraz prowadzić ewidencję tego towaru w taki sposób, aby możliwe było w każdej chwili ustalenie jego ilości.

Zamawiający zobowiązuje się na własny koszt :

a. umieszczać towar w należycie urządzonym składzie i odpowiadającym wymogom przewidzianym dla materiałów medycznych i zabezpieczonym przed kradzieżą,

b. utrzymać skład w należytym stanie.

**4.** Po upływie okresu obowiązywania umowy Zamawiający zobowiązany jest zwrócić towar składowany u Zamawiającego, Wykonawcy, a nie wykorzystany, w stanie niepogorszonym. Przejęcie towaru nastąpi na podstawie protokołu zdawczo - odbiorczego podpisanego przez obie strony.

**5.** Wykonawca jest uprawniony do kontrolowania i przeglądania składu, w tym kontroli terminów ważności składowanych towarów przez osobę w tym celu przez siebie wydelegowaną i pisemnie upoważnioną po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym terminu kontroli i przeglądu - cyklicznie nie rzadziej niż raz w danym roku kalendarzowym.

**6.** Osobą odpowiedzialną za organizację składu konsygnacyjnego oraz nadzorującą realizację umowy jest Pielęgniarka Koordynująca Głównego Bloku Operacyjnego, telefon 54 412 94 05 lubosoba zastępująca.

**§ 4**

**[ organizacja dostaw w ramach składu konsygnacyjnego ]**

**1.** Dostawa pierwszej partii towaru w minimalnej ilości nastąpi w terminie maksymalnie 3 dniroboczych, licząc od dnia zawarcia nin. umowy, a ich przyjęcie przez Zamawiającego zostanie potwierdzone stosownym dokumentem: protokołem odbioru podpisanym przez strony. Zamawiający każdorazowo kierować będzie do Wykonawcy zamówienie e-mailem. W przypadku nieprawidłowości w dostawie towaru Zamawiający ma prawo odmówić podpisania protokołu odbioru lub wnieść zastrzeżenia do treści tegoż protokołu.

**2.** Zamawiający będzie pobierał towar oddany w skład konsygnacyjny według własnych potrzeb. Zamawiający w pierwszej kolejności będzie pobierał towar oddany w skład konsygnacyjny z najkrótszym terminem ważności.

**3.** Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie po pobraniu towaru do powiadomienia Wykonawcy o tym fakcie i przesłania mu **karty ewidencji towaru** w formie: e-mailem.

**4.** W przypadku pobrania towaru ze składu konsygnacyjnego, Wykonawca jest zobowiązany uzupełnić skład konsygnacyjny poprzez dostawę towaru. Dostawa towaru nastąpi **w terminie** *\*****…….. dni roboczych*** od daty przekazania powiadomienia, o którym mowa w ust. 3.

*\*(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)*

**5.** Wykonawca jest zobowiązany do dostarczania towaru do składu konsygnacyjnego o odpowiednim terminie ważności oraz przydatności, pozwalającym na prawidłowe funkcjonowanie Zamawiającego. Zamawiający dołoży staranności aby w ramach składu konsygnacyjnego zużywać towar z najkrótszym terminem przydatności.

**6.** Zamawiający nie będzie korzystał z towaru, którego termin ważności już upłynął – w takim wypadku Wykonawca powinien natychmiastowo zapewnić identyczny towar, jednakże z odpowiednim terminem ważności. Natomiast Zamawiający w takim przypadku ma prawo do naliczenia Wykonawcy kary umownej w wysokości określonej w § 11 umowy, a także do odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy.

**§ 5**

**[miejsce spełnienia dostawy]**

**1.** Miejscem spełnienia świadczenia jest siedziba Zamawiającego.

**2.** Wykonawca zobowiązuje się **dostarczać towar** w ustalonym dniu tygodnia w godz. 700 - 1400, zapewnionym przez siebie transportem, na własny koszt i ryzyko do punktu przyjęcia towaru: skład konsygnacyjny –**Główny Blok Operacyjny** **mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek. Przez dostawę należy rozumieć umieszczenie przez Wykonawcę dostarczanego towaru w miejscu wskazanym w niniejszym ustępie.**

**3.** Dostawa do miejsca wskazanego w ustępie poprzedzającym odbędzie się na koszt i ryzyko Wykonawcy. Powyższe obejmuje w szczególności koszty opakowania, ubezpieczenia na czas transportu oraz koszty wydania towaru Zamawiającemu.

**4.** Zamawiający - przy odbiorze towaru - zobowiązuje się do sprawdzania każdorazowo jedynie ilości opakowań zbiorczych.

**§ 6**

**[wartość umowy]**

**1.** Nazwy, ceny jednostkowe oraz ilości towarów stanowiących przedmiot umowy, określa Formularz asortymentowo - cenowy/ Przedmiot zamówienia, stanowiący załącznik nr 2.93 do SWZ -w następującej części:

*część nr 93:*

*\* wartość netto : …….. zł, ( słownie : …………………. )*

*\* wartość brutto : ……. zł, ( słownie : …………………..).*

*\*(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)*

**2.** Łączna wartość umowy:

*\* wartość netto : …….. zł, ( słownie : …………………. )*

*\* wartość brutto : ……. zł, ( słownie : …………………..).*

*\*(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)*

**3.** Ceny towaru obowiązują i nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem § 13 ust. 1 lit. a-e umowy.

**4.** Cena towaru wymienionego w ust. 1 jest ceną brutto, zawierającą podatek VAT w wysokości przewidzianej przepisami prawa zawierającą wszelkie koszty związane z prawidłową realizacją dostawy towaru, w tym w szczególności koszt opakowania, transportu, rozładunku u Zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu.

**§ 7**

**[ okres obowiązywania umowy]**

**1.** Umowa obowiązuje od *...........2023.r., do .......2025r., z zastrzeżeniem* ust. 2 (*24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy*),

**2.** Umowa wygasa przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, w przypadku dostarczenia Zamawiającemu towaru o wartości określonej w umowie. (§ 6 ust. 2 umowy)

**3.** W przypadku, gdy umowa nie zostanie zrealizowana do wartości brutto w terminie jej obowiązywania czas trwania umowy, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, może zostać wydłużony na podstawie jednostronnego oświadczenia Zamawiającego, aż do wyczerpania wartości brutto umowy, jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy.

**§ 8**

**[rozliczenia]**

**1.** Podstawą do zapłaty za dostarczony towar jest faktura, wystawiona prawidłowo przez Wykonawcę po każdorazowym pobraniu przez Zamawiającego towaru ze składu konsygnacyjnego, przy założeniu, że Zamawiający nie ma zastrzeżeń co do jakości, właściwości lub kompletności towaru pobranego ze składu konsygnacyjnego.

**2.** Termin płatności wynosi 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowej faktury do Zamawiającego oraz pod warunkiem braku zastrzeżeń Zamawiającego co do należytego wykonania umowy przez wykonawcę.

**3.** Za datę zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**4.** Wykonawca zobowiązuje się, że nie dokona cesji wierzytelności należnej mu od Zamawiającego na rzecz osób trzecich, z zastrzeżeniem ustępu poniższego.

**5.** Zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2016. 1638 z poźn. zm.) czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.

**6.** Wykonawca oświadcza, iż umowa zawarta zostaje z poszanowaniem art. 230 ksh. *(dotyczy wyłącznie spółek z o.o.).*

**7.** Zamawiający dopuszcza możliwość przesyłania przez Wykonawcę ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem systemu teleinformatycznego (platformy) zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U.2018.2191). Przy czym bez względu na wybrany przez Wykonawcę sposób przesłania faktury VAT – powinna ona zostać doręczona Zamawiającemu w ciągu 1 dnia od dnia w którym została dokonana dostawa, której faktura VAT dotyczy. W przypadku wyboru możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej Wykonawca będzie korzystał z Platformy Elektronicznego Fakturowania za pomocą której mogą być przesyłane faktury <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/>. Zamawiający dopuszcza również dostarczenie faktur drogą elektroniczną na adres e-mail: [kancelaria@szpital.wloclawek.pl](mailto:kancelaria@szpital.wloclawek.pl) oraz dopuszcza dostarczenie faktur w formie papierowej w sposób tradycyjny.

**§ 9**

**1.** Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w zakresie realizacji niniejszej umowy i przyjmowania zamówień jest …............ …………... (tel…… faks…… e-mail: ………) lub osoba zastępująca.

**2.** Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego w zakresie realizacji niniejszej umowy i sprawowania nadzoru nad realizacją umowy jest ……….. tel. ……., faks: …….. e-mail: ……… lub osoba zastępująca lub osoba zastępująca.

**§ 10**

**[wykonanie zastępcze]**

**1.** Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż wykonanie przez niego zamówienia w całości bądź w części po terminie określonym w umowie może nie mieć dla Zamawiającego znaczenia ze względu na konieczność zapewnienia dostępności towaru w Szpitalu.

**2.** W przypadku zwłoki w dostawie towaru przekraczającej 5 dni, Zamawiający ma prawo nabyć brakujące towary zgodnie z opisem asortymentu zawartym w Formularzu asortymentowo-cenowym u innego wykonawcy (tzw. nabycie zastępcze) bez konieczności wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu do wykonania nie zrealizowanej części zamówienia i bez obowiązku nabycia od Wykonawcy towarów dostarczonych po terminie.

**3.** W przypadku dokonania nabycia zastępczego, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca zobowiązuje się wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towarów, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, a ceną towarów, którą Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył mu towary - w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty.

**4.** Bez względu na możliwość skorzystania przez Zamawiającego z nabycia zastępczego, w przypadku braku dostawy towaru w terminie 5 dni kalendarzowych od złożenia zamówienia – Zamawiający nie ma obowiązku odbioru czy też nabycia dostarczonego po terminie towaru, a Wykonawcy nie przysługują z tego powodu żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

**§ 11**

**[zasady reklamacji towaru, kary umowne ]**

**1.** W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnie z umową, Zamawiający ma prawo odmowy jego odbioru, a w przypadku nieprawidłowości, które zostaną stwierdzone po dokonaniu odbioru towaru - do jego wymiany na pozbawiony wad oraz zgodny z umową. Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia zgłoszenia reklamacji – w przypadku braków ilościowych - bądź od dnia przesłania na koszt Wykonawcy kwestionowanego towaru – w przypadku wad towaru - a w przypadku jej uznania za zasadną do wymiany towaru w ciągu dalszych 3 dni roboczych. Wykonawca powinien powiadomić o powyższych czynnościach osobę wskazaną w § 9 faksem, najpóźniej w dniu, w którym upływają 3 dni robocze odpowiednio od dnia przesłania lub od dnia zgłoszenia. Niezależnie od prowadzonego postępowania reklamacyjnego, opisanego w niniejszym ustępie w zdaniach 1-2, Zamawiający ma prawo do naliczenia kar umownych zgodnie z ustępami poniżej.

**2.** Reklamacja dostawy zostanie przekazana faksem lub drogą mailową.

**3.** W przypadku:

a) zwłoki w terminach dostaw podanych w umowie Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,35 % wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki, przy czym Zamawiający ma prawo naliczać karę umowną do momentu dostarczenia przez Wykonawcę towaru zgodnego z wymogami i bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego;

b) gdy po dokonaniu odbioru towaru ujawnią się nieprawidłowości w dostawie (w szczególności wady towaru lub braki), za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości umowy brutto za każdy tego typu przypadek.

**4.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych – do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**5.** W przypadku:

a) powtarzających się zawinionych przez Wykonawcę reklamacji towaru (min.3) w tym dotyczących m.in. złej jakości towaru, nieterminowych dostaw lub nie uwzględniania reklamacji,

b) zwłoki w dostawie przekraczającego 7 dni roboczych,

c) zwłoki w wykonywaniu obowiązków wynikających z reklamacji, przekraczającego 7 dni roboczych,

d) innych istotnych naruszeń postanowień niniejszej umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy oraz naliczenia kary umownej w wysokości 15 % wartości brutto umowy wskazanej w § 6 ust. 2 umowy. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 60 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informacje o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy.

**6.** Kara umowna może podlegać kumulacji, a Zamawiający może ją potrącić z wynagrodzenia Wykonawcy.

**7.** Wykonawca może nie uznać reklamację Zamawiającego za niezasadną, tylko jeżeli z okoliczności związanych z reklamacją jednoznacznie wynika, że wyłączną winę za powstanie przedmiotu reklamacji ponosi Zamawiający. Niniejsze Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu w terminie rozpatrzenia reklamacji.

**8.** Maksymalna wysokość kar umownych naliczonych w ramach niniejszej umowy nie może przekraczać 60% wartości brutto umowy.

**9.** Zamawiający może dodatkowo odstąpić od umowy w terminie 60 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informacje o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy w przypadku, gdy okaże się, że:

**a)** Wykonawca w dniu zawarcia umowy podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 lub 109 ustawy Prawo zamówień publicznych, lub

**b)** Wykonawca w dniu zawarcia umowy lub w trakcie jej obowiązywania podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1) lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835).

**§ 12**

**[forma zmiany umowy]**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 13**

**[Zmiany umowy]**

**1.** Strony przewidują możliwość istotnych zmian umowy w stosunku do treści oferty w przypadku, gdy:

**a.**  nastąpi obniżenie ceny;

**b.** zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego – przez odpowiednią zmianę wynagrodzenia brutto Wykonawcy. Strony są zobowiązane do niezwłocznego zawarcia odpowiedniego aneksu w przypadku wystąpienia zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego. Zmiana nastąpi na podstawie wniosku strony. W przypadku wniosku Wykonawcy powinien on wskazać konkretną podstawę prawną zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego oraz wyjaśnienia i uzasadnienie potwierdzające konieczność zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego. Zamawiający ma prawo w tym przypadku żądać dodatkowych wyjaśnień.

**c.** nastąpi zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę - Zamawiający dopuszcza możliwość wzrostu cen jednostkowych netto, wraz z konsekwencjami rachunkowymi, w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Zmiana związana ze zmianą wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę może nastąpić nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego wprowadzającego zmianę wysokości wynagrodzenia minimalnego za pracę. Podstawą do dokonania zmiany w opisanym wyżej zakresie będzie pisemny wniosek Wykonawcy złożony Zamawiającemu, zawierający dokładny opis proponowanej zmiany, uzasadnienie wniosku wynikające z regulacji art. 436 pkt 4 uPzp oraz wykazanie wpływu proponowanej zmiany na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zamawiający uprawniony będzie do żądania od Wykonawcy wyjaśnień i dowodów na okoliczności zawarte przez niego we wniosku o zmianę (zdanie poprzedzające) w celu jednoznacznego rozstrzygnięcia spełnienia przesłanek opisanych w art. 436 pkt 4 uPzp;

**d.** nastąpi zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - Zamawiający dopuszcza możliwość wzrostu cen jednostkowych netto, wraz z konsekwencjami rachunkowymi, w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Zmiana związana ze zmianą zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne może nastąpić nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego wprowadzającego zmianę zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Podstawą do dokonania zmiany w opisanym wyżej zakresie będzie pisemny wniosek Wykonawcy złożony Zamawiającemu, zawierający dokładny opis proponowanej zmiany, uzasadnienie wniosku wynikające z regulacji art. 436 pkt 4 uPzp oraz wykazanie wpływu proponowanej zmiany na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zamawiający uprawniony będzie do żądania od Wykonawcy wyjaśnień i dowodów na okoliczności zawarte przez niego we wniosku o zmianę (zdanie poprzedzające) w celu jednoznacznego rozstrzygnięcia spełnienia przesłanek opisanych w art. 436 pkt 4 uPzp;

**e.** nastąpi zmiana zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych - Zamawiający dopuszcza możliwość wzrostu cen jednostkowych netto, wraz z konsekwencjami rachunkowymi, w przypadku zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych. Zmiana związana ze zmianą gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych może nastąpić nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego wprowadzającego tę zmianę. Podstawą do dokonania zmiany w opisanym wyżej zakresie będzie pisemny wniosek Wykonawcy złożony Zamawiającemu, zawierający dokładny opis proponowanej zmiany, uzasadnienie wniosku wynikające z regulacji art. 436 pkt 4 uPzp oraz wykazanie wpływu proponowanej zmiany na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zamawiający uprawniony będzie do żądania od Wykonawcy wyjaśnień i dowodów na okoliczności zawarte przez niego we wniosku o zmianę (zdanie poprzedzające) w celu jednoznacznego rozstrzygnięcia spełnienia przesłanek opisanych w art. 436 pkt 4 uPzp;

**f.** zmiany numeru rachunku bankowego, nazwy i innych danych Stron umowy, w przypadku zmiany tych danych;

**g.** nastąpią zmiany osób wskazanych przez strony do realizacji umowy;

**h.** nastąpi zmiana numeru katalogowego nie powodująca zmiany przedmiotu umowy;

**i.** umowa nie zostanie zrealizowana do wartości brutto w terminie jej obowiązywania – czas trwania umowy może zostać wydłużony aż do wyczerpania wartości brutto, jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy;

**j.** zmiany terminu wykonania umowy będącego następstwem okoliczności niezależnych od stron i niemożliwych do przewidzenia (siła wyższa), które uniemożliwiają lub w istotnym stopniu utrudniają realiację umowy. Zmiana terminu powinna być propocjonalna do opóźnień spowodowanych przez siłę wyższą;

**k.** nastąpią konieczności przedłużenia terminu realizacji umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, a spowodowaną wystąpieniem okoliczności związanych z epidemią Covid-19, czego strony nie były w stanie przewidzieć na etapie zawierania umowy, co Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu;

**l.** zaistnieje potrzeba lub konieczność zmiany treści umowy w związku z wymogami wynikającymi z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) (dalej jako: ,,**RODO**”).

1. Dodatkowo dopuszczalne są zmiany treści umowy w przypadku, gdy:

**a)** zmiany terminu wykonania umowy będącego następstwem okoliczności niezależnych od stron i niemożliwych do przewidzenia (siła wyższa), które uniemożliwiają lub w istotnym stopniu utrudniają realizację umowy. Zmiana terminu powinna być proporcjonalna do opóźnień spowodowanych przez siłę wyższą,

**b)** zajdzie konieczność zrealizowania przedmiotu umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych/technologicznych niż wskazane w ofercie Wykonawcy lub opisie przedmiotu zamówienia w SWZ w sytuacji, gdyby zastosowanie pierwotnie przewidzianych rozwiązań groziłoby niewykonaniem lub wadliwym wykonaniem przedmiotu Umowy, czego Zamawiający nie miał możliwości przewidzieć na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Przy czym, jeżeli o tą zmianę wnioskuje Wykonawca, to jest on zobowiązany wykazać Zamawiającemu wystąpienie tych okoliczności. Zmiany, o których mowa nie mogą stanowić podstawy zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o więcej niż 15% podstawowej wartości umowy, a rozwiązania alternatywne nie mogą mieć gorszej jakości, funkcjonalności, kompatybilności i właściwości niż rozwiązanie zaoferowane.

**c)** nastąpi konieczność zmiany sposobu realizacji umowy w wyniku niedostępności na rynku materiałów, programów lub urządzeń wskazanych przez Wykonawcę lub Zamawiającego, spowodowana w szczególności zaprzestaniem produkcji lub wycofaniem z rynku, przy czym Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu fakt niedostępności materiałów, programów lub urządzeń na rynku, zwłaszcza zaprzestania produkcji lub wycofania z rynku; przy czym zmiana taka może być podstawą zwiększenia wynagrodzenia, lecz nie więcej niż o 10% podstawowej wartości umowy wyłącznie w przypadku, w którym wykonawca udowodni, iż ceny materiałów, programów lub urządzeń zastępujących wycofane z produkcji lub rynku są wyższe od proponowanych w ofercie, o co najmniej 20 %;

**d)** celowe będzie dokonanie zmiany sposobu realizacji umowy ze względu pojawienie się na rynku i możliwość zastosowania po zawarciu umowy części, oprogramowania, materiałów lub urządzeń nowszej generacji pozwalających na zaoszczędzenie kosztów realizacji przedmiotu Umowy lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu Umowy, przy czym taka zmiana nie może powodować zwiększenia wysokości wynagrodzenia wykonawcy o więcej niż 10% podstawowej wartości umowy;

**e)** celowe będzie dokonanie zmiany sposobu realizacji umowy ze względu pojawienie się i możliwość zastosowania po zawarciu umowy nowszej technologii wykonania przedmiotu Umowy pozwalającej na skrócenie czasu realizacji przedmiotu Umowy lub jego kosztów lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu Umowy, przy czym taka zmiana nie może powodować zwiększenia wysokości wynagrodzenia wykonawcy o więcej niż 10% podstawowej wartości umowy;

**f)** nastąpi konieczność zrealizowania przedmiotu Umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych lub materiałowych ze względu na zmiany obowiązującego prawa.

**3.** Zamawiający dopuszcza także w szczególnych sytuacjach i za jego pisemną zgodą w trakcie trwania umowy zmianę przedmiotu umowy dostarczanego przez Wykonawcę, w szczególności w sytuacji gdy zaprzestano lub zawieszono produkcję danego towaru objętego umową, na inny towar o parametrach nie gorszych niż opisane w SWZ, przy czym cena tego towaru zamiennego nie może przekraczać ceny towaru, na który została podpisana umowa. Wykonawca winien udokumentować wystąpienie szczególnej sytuacji o której mowa powyżej. Ponadto wystąpienie szczególnej sytuacji nie może wynikać z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, co również Wykonawca powinien wykazać.

**4.** Dopuszczalne są również zmiany umowy bez przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia, których łączna wartość jest mniejsza niż progi unijne oraz jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy, a zmiany te nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.

**5.** Poza okolicznościami wskazanymi powyżej zakazuje się między innymi następujących zmian niniejszej umowy, jeżeli zmiana ta:

**a.** wprowadza warunki, które gdyby zostały zastosowane w postępowaniu o udzielenie zamówienia, to wzięliby w nim udział lub mogliby wziąć udział inni wykonawcy lub przyjęte zostałyby oferty innej treści;

**b**. narusza równowagę ekonomiczną stron umowy na korzyść wykonawcy, w sposób nieprzewidziany w pierwotnej umowie;

**c**. w sposób znaczny rozszerza albo zmniejsza zakres świadczeń i zobowiązań wynikający z umowy;

**d.** polega na zastąpieniu wykonawcy, któremu zamawiający udzielił zamówienia, nowym wykonawcą w przypadkach innych, niż wskazane w art. 455 ust. 1 pkt 2 uPzp.

**6.** Dodatkowo zgodnie z art. 439 ust. 1 uPzp Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany treści umowy w zakresie wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, według następujących zasad:

**a)** w umowie określa się 15% poziom zmiany wskaźnika wskazanego w lit. b), uprawniający strony umowy do żądania zmiany wynagrodzenia

**b)** ustalanie zmiany wynagrodzenia nastąpi z użyciem odesłania do kwartalnego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego,

**c)** jako początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia ustala od dnia zawarcia umowy tj. przy uwzględnieniu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w kwartale, w którym doszło do zawarcia umowy,

**d)** w wyniku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia wzrost/spadek wynagrodzenia umownego nie może przekroczyć 2% podstawowej wartości netto umowy,

**e)** jeżeli umowa zostanie zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia jest dzień otwarcia ofert, chyba że zamawiający określi termin wcześniejszy,

**f)** Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z powyższymi warunkami, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki:

**-**  przedmiotem umowy podwykonawczej są dostawy lub usługi lub roboty budowalne,

- okres obowiązywania umowy podwykonawczej przekracza 6 miesięcy.

**g)** W przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom, zgodnie z lit. f) z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, Zamawiający naliczy Wykonawcy karę umowną w wysokości 1000 zł za każdy tego typu przypadek.

**7.** Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu okoliczności uzasadniające dokonanie zmiany umowy. Zamawiający ma w tym zakresie prawo żądania przedłożenia przez Wykonawcę odpowiednich wyjaśnień, oświadczeń lub innych dokumentów które pozwolą Zamawiającemu ocenić zasadność zmiany umowy.

**8.** Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać dodatkowych wyjaśnień i dokumentów w terminie przez niego wyznaczonym.

**§ 14**

**[Siła Wyższa]**

**1.** Strony umowy zgodnie z postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z działania siły wyższej, w szczególności pożaru, powodzi, ataku terrorystycznego, klęsk żywiołowych, zagrożeń epidemiologicznych, a także innych zdarzeń, na które strony nie mają żadnego wpływu i których nie mogły uniknąć bądź przewidzieć w chwili podpisania umowy (siła wyższa).

**2.** Strona umowy, u której wyniknęły istotne utrudnienia w wykonaniu umowy lub niemożność wykonywania umowy wskutek działania siły wyższej, jest obowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej strony o wystąpieniu i ustaniu działania siły wyższej. Zawiadomienie to określa rodzaj zdarzenia, jego skutki na wypełnianie zobowiązań wynikających z Umowy, zakres asortymentu, którego dotyczy, i środki przedsięwzięte, aby te konsekwencje złagodzić.

**3.** Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim jest to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu umowy, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.

**4.** Strona, której dotknęły skutki siły wyższej na wezwanie drugiej Strony jest zobowiązana do niezwłocznego przedstawienia informacji, wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających zaistnienie siły wyższej. Brak należytego wykonania niniejszego obowiązku uprawnia drugą stronę do uznania, że do zaistnienia Siły Wyższej nie doszło.

**5.** Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zawieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej.

**6.** W przypadku, gdy utrudnienia w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej utrzymują się dłużej niż trzy miesiące od czasu stwierdzenia wystąpienia siły wyższej, każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w części objętej działaniem siły wyższej. Rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 15**

**[odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób]**

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób, przy pomocy których będzie wykonywał przedmiot umowy.

**§ 16**

Zamawiający ma prawo do wykonywania ciągłego nadzoru czynności lub zaniechań Wykonawcy lub jego podwykonawcy związanych z przedmiotem niniejszej umowy w celu weryfikacji prawidłowego wykonywania obowiązków przewidzianych w treści niniejszej umowy lub w treści specyfikacji warunków zamówienia, w szczególności Zamawiający jest uprawniony do przeprowadzania audytu jakości w wyżej wskazanym zakresie. Wykonawca jest zobligowany do dokonywania czynności, które pozwolą lub przyczynią się do pełnej realizacji uprawnień nadzorczych Zamawiającego.

**§ 17**

**[Postanowienia końcowe]**

**1.** Wykonawca w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się do pełnego przestrzegania RODO. Naruszenie niniejszego rozporządzenia w związku z realizacją niniejszej umowy uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia powzięcia informacji o takim naruszeniu.

**2.** Wykonawca akceptuje i potwierdza, iż w przypadku niniejszego zamówienia publicznego art. 552 oraz art. 490 § 1 Kodeksu cywilnego nie mają zastosowania. Natomiast w zakresie art. 491 § 1 i 2 Kodeksu cywilnego termin o którym mowa § 1 wskazanego przepisu, który Wykonawca może wyznaczyć Zamawiającemu w przypadku zwłoki w wykonaniu niniejszej umowy wynosi co najmniej 30 dni kalendarzowych.

**3.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r., - Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 121 z późn. zm.), Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r., - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 z późn. zm.), Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz.U.2022.poz. 974).

**4.** Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem soboty, a także dni ustawowo wolnych od pracy zgodnie z ustawą z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (t.j. Dz.U.2015.90).

**5.** W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej umowy Sądem właściwym dla jego rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego. Strony przed wystąpieniem do Sądu zobowiązują się do wezwania drugiej strony do realizacji żądań mających być przedmiotem pozwu z wyznaczeniem co najmniej 14 dni na ich spełnienie.

**§ 18**

**1.** Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**2.** Integralną część umowy stanowi:

a/ Formularz asortymentowo - cenowy / Przedmiot zamówienia - Załącznik nr 2 do SWZ.

b/Formularz początkowego stanu zapasów - Załącznik nr 8 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** | **ZAMAWIAJĄCY:** |

|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................  (*pieczęć nagłówkowa)*  ..................................................  (*pieczęć Wykonawcy)* | ..................................................  (*pieczęć nagłówkowa)*  ..................................................  (*pieczęć Zamawiającego)* |

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

*DZP/53/2023*

..........................................................

*( dane Wykonawcy )*

**Wykaz wykonanych dostaw**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** | **Nazwa dostarczanego asortymentu** | **Termin wykonania** | **Wartość zamówienia**  **brutto [PLN]** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

itd.

W załączeniu do wykazu przedkładam(y) dowody, że dostawy jw. zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

***DZP /53/ 2023***

........................................................

*(dane Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Zgodnie z dyspozycją zawartą w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U.2022.1710z późn.zm.) w związku ze złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 uPzp pn. ,, **SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.”**

**Znak postępowania: DZP/53/2023**

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca:

1. **nie należy do grupy kapitałowej**,w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
   i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową.\*
2. **należy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
   i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową. Wykonawcy, niżej wymienieni, należący do **tej samej grupy kapitałowej złożyli odrębne oferty.\***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Siedziba podmiotu |
|  |  |
|  |  |

W związku z tym iż należę do grupy kapitałowej, a wykonawcy, którzy należą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), złożyli odrębne oferty **wykazuję poniżeji przesyłam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:\*\***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

..................................................................

(miejscowość i data)

\* niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

\*\* Wykonawca, który należy do grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w celu uniknięcia wykluczenia powinien przekazać dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;

**Załącznik Nr 7** do SWZ nr DZP/43/2023

........................................................

........................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek**

*(pełna nazwa, adres)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ,, **SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.” Znak postępowania: DZP/53/2023.” Znak postępowania: DZP/43/2023** prowadzonego przez ***Wojewódzki Szpital Specjalistyczny*im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[49]](#footnote-49)
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*[[50]](#footnote-50)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………………………………………...………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….…*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:  
1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

***DZP/53/2023***

**Formularz** **początkowego stanu zapasów**

Dotyczy postępowania prowadzonego pn. ***„*SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.”**

**Znak postępowania: DZP/ 53 /2023.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer Części** | **Pozycja** | Rozmiar | **Ilość sztuk** | **Kod produktu lub inne oznaczenie produktu** | **Producent** | **Nazwa handlowa** |
| 1. | **Część nr 93** | **Poz. 1** | **8x13cm** | **6 szt.** |  |  |  |
| **Poz. 1** | **15x15cm** | **3 szt.** |  |  |  |
| **Poz. 1** | **30x30cm** | **3 szt.** |  |  |  |
| **Poz. 2** | **8x13cm** | **3 szt.** |  |  |  |
| **Poz. 2** | **15x15cm** | **3 szt.** |  |  |  |
| **Poz. 3** | **15x15cm** | **1 szt.** |  |  |  |
| **Poz. 3** | **20x15cm** | **3 szt.** |  |  |  |
| **Poz. 3** | **30x30cm** | **3 szt.** |  |  |  |

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**

**ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek**

**Załącznik Nr 9 do SWZ** nr DZP/53/2023

........................................................

........................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku  
ul. Wieniecka 49,**

**87 – 800 Włocławek**

*(pełna nazwa, adres)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**potwierdzające brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu   
na etapie składania podmiotowych środków dowodowych**

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.*,, **SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.” Znak postępowania: DZP/53/2023. Znak postępowania: DZP/53/2023,** *prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek, oświadczam, co następuje:*

**Oświadczam,** o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (oświadczenie JEDZ oraz oświadczenie składane zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik   
nr 7 do SWZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

− art. 108 ust. 1 pkt 1 albo 2 uPzp,

− art. 108 ust. 1 pkt 3 uPzp,

− art. 108 ust. 1 pkt 4 uPzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

− art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

− art. 108 ust. 1 pkt 6 uPzp,

− art. 109 ust. 1 pkt 6 uPzp,

− art. 7 ust. 1 u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.

* art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1).

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*UWAGA:*

*Dokument* sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.  
   W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR*lub*roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
41. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-41)
42. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-42)
43. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)
49. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

    obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

    osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

    osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

    w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-49)
50. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

    1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

    2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

    3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-50)