|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)** |
| **Dostwa sprzętu medycznego jednorazowego użytku na potrzeby Zamawiającego – 11/PN/2022** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Pakiet 1.** Przyrządy do przetaczania płynów infuzyjnych i krwi. |   |   |   |   |   |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Stawka VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | nr. katalogowy |
|  |
| 1 | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych, komora kroplowa wykonana z PP o długości min. 60mm w części przezroczystej, całość wolna od ftalanów, informacja na opakowaniu jednostkowym, igła biorcza ścięta dwupłaszczyznowo wykonana z ABS wzmocnionego włóknem szklanym, zacisk rolkowy wyposażony w uchwyt na dren oraz możliwość zabezpieczenia igły biorczej po użyciu, dren o dł. min.150 cm, opakowanie kolorystyczne folia-papier, sterylny | szt. | 120000 |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 | Przyrząd do przetaczania krwi, transfuzji, komora kroplowa wolna od PVC o długości min. 80mm w części przezroczystej, całość bez zawartości ftalanów, informacja na opakowaniu jednostkowym, zacisk rolkowy wyposażony w uchwyt na dren oraz możliwość zabezpieczenia igły biorczej po użyciu, nazwa producenta bezpośrednio na przyrządzie, dren o dł. min.150 cm wyposażone w opaskę lub gumkę stabilizującą dren wewnątrz opakowania, opakowanie kolorystyczne folia-papier, sterylna | szt. | 6000 |   |   |   |   |   |   |  |
| 3 | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych bursztynowy z workiem do osłony podawanego płynu przed światłem, worek w kolorze zielonym lub żółtym o wymiarach co najmniej 210mmx310mm, komora kroplowa wykonana z PP o długości min. 60mm w części przezroczystej, całość wolna od ftalanów, informacja na opakowaniu jednostkowym, igła biorcza ścięta dwupłaszczyznowo wykonana z ABS wzmocnionego włóknem szklanym, zacisk rolkowy wyposażony w uchwyt na dren oraz możliwość zabezpieczenia igły biorczej po użyciu, nazwa producenta bezpośrednio na przyrządzie, opakowanie kolorystyczne folia-papier, sterylny | szt. | 3000 |   |   |   |   |   |   |  |
| 4 | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych z możliwością pomiaru Ośrodkowego Ciśnienia Żylnego, j.uż. z podziałką, łącznik Luer-Lock, precyzyjny zacisk rolkowy, skala pomiarowa 0-30 cm H2O, sterylny, apirogenny, nietoksyczny, jednokrotnego użytku. Wolny od ftalanów. Opakowanie typu blister | szt. | 300 |   |   |   |   |   |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** |  | **xxxxxx** |  | **xxxxxx** | **xxxxxx** |  |
|  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |  |
|   | **Pakiet 2.** Obwody oddechowe. |   |   |   |   |   |  |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Stawka VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | nr. katalogowy |  |
|  |
| 1 | Obwód oddechowy kompatybilny z respiratorem dla dorosłych typ Flight 60, jedno rurowy o długości 180 cm, zastawka wydechowa z wylotem powietrza wydychanego przez pacjenta na końcu rury wydechowej o długości 18 cm, z 3 drenami: drenem sterującym zastawką o długości 200 cm i drenami do czujnika przepływu o długości 200 cm, dreny podłączone do łącznika umożliwiającego podłączenie ich do respiratora, trójnik do podłączenia respiratora 22mmF na końcu którego umieszczony jest czujnik przepływu, mikrobiologicznie czysty | szt. | 300 |   |   |   |   |   |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** |  | **xxxxxx** |  | **xxxxxx** | **xxxxxx** |  |
|  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Dodatkowe wymagania odnoszące się indywidualnie do każdego z pakietów (od 1 do 2):1. Zamówienie należy realizować sukcesywnie tj. w ciągu 3 dni roboczych od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia faksem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, w okresie 12 miesięcy od dnia ROZPOCZĘCIA OBOWIĄZYWANIA umowy, do Magazynu Medycznego Zamawiającego w Tczewie przy ulicy 30-go Stycznia 57/58.2. Zamawiający wymaga rozładunku i wniesienia towaru do Magazynu Medycznego Zamawiającego.3. Zamawiający wymaga podania w tabelach asortymentowo – cenowych zawartych w niniejszym załączniku nr 3 do SWZ, nazwy producenta i numeru katalogowego produktu (o ile numer taki został nadany) oferowanego przedmiotu zamówienia. W przypadku braku numeru katalogowego produktu należy podać w tym miejscu nazwę własną produktu. Należy wypełnić powyższe tabele asortymentowo – cenowe, na które wykonawca SKŁADA swOją ofertę I PODPISAĆ, bądź wypełnić tabele asortymentowO – cenowe, na które wykonawca skłAda ofertę I PODPISAĆ w załczniku stanowiącym wersję edytowaLNĄ (WERSJA EXCEL) POWYŻSZEGO, KTÓRY ZOSTAJE ZAŁĄCZONY DO DOKUMENTACJI POSTĘPOWANIA W CELU SPRAWNIEJSZEGO PROCESU KALKULACJI OFERTY. W PRZYPADKU SKORZYSTANIA Z WERSJI EDYTOWALNEJ STOSUJE SIĘ ZASADY ZAWARTE W NINIEJSZYM ZAŁĄCZNIKU i swz. 4. Zamawiający wymaga dostarczenia przedmiotu zamówienia z min. 12-miesięcznym terminem ważności (poza wyjątkami opisanymi w swz i dokumentach postępowania) lub poinformowania podczas składania zamówienia o krótszym terminie – wymagana jest zgoda Zamawiającego.5. Wszelkie przeliczenia zaokrągla się matematycznie – do 0,4 włącznie „w dół”, od 0,5 włącznie „w górę”. Wszelkie przeliczenia i zaokrąglenia dokonać należy do drugiego miejsca po przecinku, zapisy SWZ w cz. XVII w tym zakresie stosuje się odpowiednio.6. Wszystkie miejsca w tabelach, NA KTÓRE WYKONAWCA SKŁADA SWOJĄ OFERTĘ, muszą zostać wypełnione przez Wykonawcę, zgodnie z ich nazwami, określonymi w nagłówkach za wyjątkiem przypadków opisanych niniejszą SWZ.7. CAŁY ZAOFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA W TABELACH DLA PAKIETÓW OD 1 DO 2 MUSI BYĆ DOPUSZCZONY DO STOSOWANIA W OBSZARZE MEDYCZNYM. UWAGA: Wykonawca składając swoją ofertę w niniejszym postępowaniu oświadcza równocześnie, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania zaoferowanymi Produktami, które są wolne od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne uprawnienia oraz zgody, zezwolenia odpowiednich organów, urzędów, wyniki badań, certyfikaty, oświadczenia, deklaracje (w tym wskazane w tabelach asortymentowo – cenowych, w niniejszym załączniku) itp. do realizacji przedmiotu umowy oraz że wykonanie niniejszego zamówienia przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę niezbędnych dokumentów, o których mowa w zdaniu poprzedzającym wymaganych dla przedmiotu zamówienia w niniejszym opisie, na każde żądanie Zamawiającego, o czym mowa w projekcie umowy (zał. Nr 4 do SWZ)UWAGA: w przypadku wątpliwości wykonawcy, zamawiający informuje, iż wskazał dokumenty i oświadczenia jakich wymaga od wykonawców w niniejszym postępowaniu dla przedmiotu zamówienia w cz. IX swz. uwaga: zamawiający nie wydziela pozycji z pakietów.  |