## ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE

ul. Bohaterów Warszawy 34

48 - 300 Nysa

NIP 753-19-67-997

REGON 000313443

|  |
| --- |
| TEL. 77 40 87 990  E-MAIL [wozniakm@zoznysa.pl](mailto:wozniakm@zoznysa.pl)  WWW [www.zoz.nysa.pl](http://www.zoz.nysa.pl) |

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**(SWZ)**

PRZEDMIOTZAMÓWIENIA: **Dostawa wyrobów medycznych ogólnoszpitalnych**

NUMER Zamówienie publiczne Nr ZZP-344/53/2024

ZAMÓWIENIA:

TRYB UDZIELENIA

ZAMÓWIENIA: Tryb podstawowy

PODSTAWA Ustawa z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień

PRAWNA: publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1320 z późn. zm.)

ZATWIERDZENIE Nysa, dnia 01.10.2024r.

DOKUMENTACJI: Podpis Zamawiającego

**INFORMACJE OGÓLNE**

# Zamawiającym jest:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie

ul. Bohaterów Warszawy 34, 48-300 Nysa

tel. 774087990

e-mail: [wozniakm@zoznysa.pl](mailto:wozniakm@zoznysa.pl)

1. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-f86d62a8-994b-4141-b9ae-f8e352f5419f>

Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przeglądaj postępowania/konkursy”

1. Wszelkie wyjaśnienia, modyfikacje treści SWZ oraz inne informacje związane z niniejszym postępowaniem Zamawiający będzie zamieszczał wyłącznie na stronie internetowej prowadzonego postępowania
2. Zamawiający informuje, iż na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Nysie, tj. <https://bip.zoz.nysa.pl/ogloszenia/zamowienia-ponizej-progu-ue> znajduje się link przekierowujący do postępowania na Platformie e-Zamówienia.

**I. TRYB POSTEPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWENIA PUBLICZNEGO**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U.   
   z 2024r. poz. 1320 z t.j.) zwaną dalej Pzp.
2. W zakresie nieuregulowanym Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej "SWZ", zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp
3. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty bez przeprowadzenia negocjacji (zgodnie z art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp)*.*
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na części. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, na jedną lub więcej wybranych części (także na wszystkie części).
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający nie przewiduje wymagań w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, o których mowa w art. 95 ustawy Prawo zamówień publicznych.
7. Zamawiający nie przewiduje wymagań w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art.96 ust. 2 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 i 8 Prawo zamówień publicznych.
10. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
11. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań dotyczących zamówienia
12. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
13. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
14. Zamawiający nie przewiduje możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyrobów ogólnoszpitalnych, zgodnie z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na części:

Część nr 1 – dostawa strzykawek jednorazowego użytku

Część nr 2 – dostawa strzykawek typu Janeta

Część nr 3 – dostawa sond Sengstakena Część nr 4 – dostawa strzykawek do żywienia enteralnego

Część nr 4 – dostawa cewników urologicznych Nelaton i Tieman

Część nr 5 – dostawa zgłębników żołądkowych

Część nr 6 – dostawa cewników urologicznych FOLEY, worków do dobowej zbiórki moczu, zatyczek oraz wieszaków do worków

Część nr 7– dostawa bezpiecznych kaniul do żył obwodowych, obturatorów, koreczków, kraników trójdrożnych

Część nr 8 – dostawa pediatrycznych kaniul do żył obwodowych

Część nr 9 – dostawa zgłębników do tamowania krwotoków z jamy nosowej

Część nr 10 – dostawa worków stomijnych i akcesoriów do pielęgnacji

Część nr 11 - dostawa jednorazowych czujników do pomiaru saturacji

Część nr 12 – dostawa igieł do wstrzyknięć

Część nr 13 - dostawa cewników do karmienia przez nos

Część nr 14 - dostawa sterylnych pałeczek do wymazów

Część nr 15 – dostawa rurek tracheostomijnych bez otworu

Część nr 16 – dostawa wzierników ginekologicznych oraz szczoteczek

Część nr 17 - dostawa zaciskaczy do pępowiny, pojemników do moczu

1. Nazwa/y i kod/y Wspólnego Słownika Zamówień: (CPV): 33.14.00.00-3
2. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

**Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone w :**

* Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych z dnia 5 maja 2017 (MDR)
* Ustawie z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (DZ. U. z 2022r. poz. 974)
* Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010r w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416)
* Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016r w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211)

**2/ Oferowane wyroby medyczne muszą być zgodne z obowiązującymi normami zharmonizowanymi dla wyrobów medycznych**

PN-EN ISO 13485:2016-04 / PN-EN ISO 13485:2016-04/AC:2018-06– Wyroby medyczne -- Systemy zarządzania jakością -- Wymagania do celów przepisów prawnych

PN-EN 1041-2010 – Informacje dostarczane przez wytwórcę wyrobów medycznych

PN-EN ISO 15223-1:2017-02 – Wyroby medyczne – Symbole do stosowania na etykietach wyrobów medycznych, w ich oznakowaniu i w dostarczanych z nimi informacjach – Część 1: Wymagania ogólne

PN-EN ISO 10993 – 1:2010 / PN-EN ISO 10993 – 1:2010/AC:2010 – Biologiczna ocena wyrobów medycznych – część 1 : Ocena i badanie w procesie zarządzania ryzykiem

PN EN 15986:2011 – Symbole używane w oznakowaniu wyrobów medycznych – Wymagania dotyczące oznakowania wyrobów medycznych zawierających ftalany.

PN-EN 14971:2012 – Wyroby medyczne – Zastosowanie zarządzania ryzykiem do wyrobów medycznych

1. W przypadku gdy Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia użył oznaczeń o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt. 2 oraz ust. 3 ustawy Pzp, dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym w SWZ. Każdorazowo gdy wskazana jest w niniejszej SWZ lub załącznikach do SWZ norma, należy przyjąć, że w odniesieniu do niej użyto sformułowania „lub równoważna”. Wykonawca zobowiązany jest udowodnić w ofercie, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104–107, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.

|  |
| --- |
| **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA** |

Wydawanie towaru następować będzie partiami stosowanie do potrzeb Zamawiającego **przez okres 10 miesięcy** od daty podpisania umowy. Wielkość i termin wydania każdej partii towaru wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji Zamawiającego przekazanych na piśmie, za pośrednictwem poczty elektronicznej lub faxu, na druku opracowanym przez Zamawiającego.

|  |
| --- |
| **IV. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ** |

* + - 1. w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego komunikacja między Zamawiającym  
         a wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem https://ezamowienia.gov.pl.
      2. korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne.
      3. adres strony internetowej prowadzonego postępowania (link prowadzący bezpośrednio do widoku postępowania na Platformie e-Zamówienia):

[**https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-f86d62a8-994b-4141-b9ae-f8e352f5419f**](https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-f86d62a8-994b-4141-b9ae-f8e352f5419f)

Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przeglądaj postępowania/konkursy”).

|  |
| --- |
| * + - 1. Identyfikator (ID) postępowania na Platformie e-Zamówienia: |
| |  |  | | --- | --- | |  | **ocds-148610-f86d62a8-994b-4141-b9ae-f8e352f5419f** | |
|  |

* + - 1. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:

1. sprawy merytoryczne – Iwona Makuch– Naczelna Pielęgniarka, tel. 77 40 87 841
2. sprawy formalno-prawne – Marzena Woźniak tel. 77 4087990, e-mail: [wozniakm@zoznysa.pl](mailto:wozniakm@zoznysa.pl)
   * + 1. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa *Regulamin Platformy e-Zamówienia*, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”
       2. przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani logowania
       3. sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych lub dokumentów elektronicznych będących kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej (cyfrowe odwzorowania) musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych
       4. dokumenty elektroniczne, o których mowa w § 2 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów   
          w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, sporządza się w postaci elektronicznej,   
          w formatach danych określonych w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych i przekazuje się jako załączniki. W przypadku formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy Pzp, ww. regulacje nie będą miały bezpośredniego zastosowania.
       5. informacje, oświadczenia lub dokumenty, inne niż wymienione w § 2 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, przekazywane w postępowaniu sporządza się w postaci elektronicznej:

a) w formatach danych określonych w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności (i przekazuje się jako załącznik), lub

b) jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (np. w treści wiadomości e-mail lub w treści „Formularza do komunikacji”)

* + - 1. 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 oraz z 2021 r. poz. 1655) wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym   
         i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”.
      2. komunikacja w postępowaniu o udzielenia zamówienia (z wyłączeniem składania ofert) odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce Formularze („Formularze do komunikacji”).

Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań i zawiadomień, zadawanie pytań i udzielanie odpowiedzi. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”).

W przypadku załączników, które są zgodnie z ustawą Pzp lub rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, mogą być opatrzone, zgodnie z wyborem Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenia zamówienia/ podmiotu udostępniającego zasoby, podpisem zewnętrznym lub wewnętrznym. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) dodaje się do przesyłanej wiadomości uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).

* + - 1. możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia
      2. wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez Wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”
      3. maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza)
      4. minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług Platformy e-Zamówienia oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa *Regulamin Platformy e-Zamówienia*
      5. w przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy   
         e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (32) 77 88 999 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej https://ezamowienia.gov.pl w zakładce „Zgłoś problem”
      6. w szczególnie uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację Wykonawcy   
         i Zamawiającego za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia, Zamawiający dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: [wozniakm@zoznysa.pl](mailto:wozniakm@zoznysa.pl) (nie dotyczy składania ofert)
      7. Zamawiający informuje, że w przypadku otrzymania wniosków o wgląd do ofert, oferty te będą przesyłane na adres e-mail Wykonawcy podany w ofercie.
      8. Wykonawca może w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień jednak nie później niż 2 dniprzed terminem składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert i nie dotyczy udzielonych wyjaśnień
      9. przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania ww. wniosków. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął po upływie terminu, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

**V. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **08.11.2024r.**

**VI. PODSTAWY WYKLUCZENIA**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę w stosunku, do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 108 ust. 1 z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy Pzp

Zamawiający nie przewiduje fakultatywnych podstaw (przesłanek) wykluczenia zawartych w art. 109 ust. 1 ustawy.

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę w przypadkach, 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. 2024 poz. 507 t.j). Do Wykonawcy podlegającego wykluczeniu w tym zakresie, stosuje się art. 7 ust. 3 wspomnianej ustawy.

Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

**VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

* 1. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym**

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie

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

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie

**c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie

**d) zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie

**VIII. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

1. Do oferty Wykonawca dołącza w zakresie potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia   
   z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, Wykonawca przedkłada **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania** – wypełnione   
   i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne oświadczenie stanowi **załącznik nr 3 do SWZ**
2. Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, odpowiednio na dzień składania ofert
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1.1. składa każdy z wykonawców.
4. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio

spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

1. **Wykaz podmiotowych środków dowodowych**

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy zostanie wezwany do złożenia następującego podmiotowego środka dowodowego (aktualnego na dzień ich złożenia)

* **oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji** zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,

**IX. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

Zamawiający żąda od Wykonawcy złożenia wraz z ofertą (załącznik nr 1 i 2 do SWZ) następujących przedmiotowych środków dowodowych:

1. **Oświadczenia**, że oferowany przedmiot zamówienia w części nr …………. jest wyrobem medycznym, jest oznaczony znakiem CE oraz że na oferowany przedmiot zamówienia została wydana **Deklaracji Zgodności UE** – dotyczy wszystkich części

2. **Oświadczenia,** że na oferowany przedmiot zamówienia w części nr …………. Jednostka Notyfikowana wydała **Certyfikat Zgodności** lub dokument potwierdzający przedłużenie ważności Certyfikatu – dotyczy wszystkich części

3. **Oświadczenia,** że oferowany wyrób został zgłoszony do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych – jeżeli dotyczy. *Wykonawca przedłoży kserokopie dokumentów dopuszczających oferowany asortyment do stosowania i obrotu na terenie Polski, na każde żądanie Zamawiającego;* – dotyczy wszystkich części

4. **Materiałów informacyjnych** w postaci zdjęć, kart katalogowych, prospektów, folderów, ulotek itp. oferowanych wyrobów, zawierające nazwę producenta oraz szczegółowy opis przedmiotu zamówienia potwierdzający wszystkie parametry oraz wymagania określone przez Zamawiającego w „Opisie przedmiotu zamówienia” (w języku polskim) – dotyczy wszystkich części

**Wykonawca zobowiązany jest czytelnie oznakować w materiałach informacyjnych, której części i których pozycji formularza asortymentowego-cenowego dotyczą.**

5. **Oświadczenia,** że oferowany wyrób/sprzęt posiada oznakowanie, instrukcje obsługi/użycia w języku polskim oraz etykietę z nazwą wyrobu w języku polskim – dotyczy wszystkich części

6. **Próbki –** w ilości po 1 sztuce do każej części i pozycji w opakowaniu zawierającym etykietę z nazwą oferowanego wyrobu w języku polskim

**UWAGA:**

Próbki należy dostarczyć na adres Zamawiającego:

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie**

**48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 34**

**– odstępstwo od wymogu użycia środków komunikacji elektronicznej przy składaniu ofert przewidziane w art. 65 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

Próbki należy umieścić w opakowaniu, zapewniającym ich ochronę przed uszkodzeniami mechanicznymi, opisanym w następujący sposób:

**„PRÓBKI – Dostawa wyrobów medycznych ogólnoszpitalnych**

**nie otwierać przed ………………r. godz. ……... Nr ZZP-344/53/2024”**

Na odwrocie opakowania umieścić należy nazwę i adres Wykonawcy.

Próbki muszą zostać przesłane do terminu składania ofert - nie później niż dzień, godzina składania ofert.

Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych do oferty lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia lub uzupełnienia ich w wyznaczonym terminie.

## X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

**Wymagania techniczne**

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.
2. Wykonawca dodaje uprzednio podpisany „Formularz oferty” oraz pozostałe pliki stanowiące ofertę lub składane wraz z ofertą
3. jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca,   
   w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Zarówno załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa jak   
   i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.
4. **formularz ofertowy** podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowanym wariantem podpisu jest typ wewnętrzny. Podpis formularza ofertowego wariantem podpisu w typie zewnętrznym również jest możliwy, tylko w tym przypadku, powstały oddzielny plik podpisu dla tego formularza należy załączyć w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”. **Pozostałe dokumenty** wchodzące w skład oferty lub składane wraz z ofertą, które są zgodne z ustawą Pzp lub rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, mogą być zgodnie z wyborem wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/podmiotu udostępniającego zasoby opatrzone podpisem typu zewnętrznego lub wewnętrznego. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę” dodaje się uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).
5. w przypadku przekazywania dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, jest równoznaczne   
   z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
6. system sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym Wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się   
   w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.
7. oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.
8. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
9. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może wycofać ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.
10. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.
11. maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.
12. w kolumnie „Informacje o produkcie i producencie w „wykazie asortymentowo-cenowym” należy podać wymagane dane w celu bezspornej identyfikacji oferowanego przedmiotu zamówienia

**Zawartość oferty:**

1. Treść oferty stanowi wypełniony:
2. „Formularz Ofertowy” (załącznik nr 1 do SWZ),
3. „Wykaz asortymentowo-cenowy” (załącznik nr 2 do SWZ)
4. Do oferty należy dołączyć:
   1. **Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania** Wykonawcy/ów ubiegającego/cych się o udzielenie zamówienia publicznego.

Pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W przypadku, gdy pełnomocnictwo zostało wystawione w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z pełnomocnictwem w postaci papierowej, może dokonać mocodawca lub notariusz.

* 1. **Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy**, o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania – zgodnie z **załącznikiem nr 3 do SWZ**. Oświadczenie stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia Wykonawcy z postępowania na dzień składania ofert. Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia składa każdy z Wykonawców.
  2. **Przedmiotowe środki dowodowe** wymienione w rozdz. IX SWZ

## XI. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

* + - 1. Wykonawca składa ofertę **wyłącznie za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia.**
      2. Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 10.10.2024 r.** do godz. **08:00**
      3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
      4. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.

## XII. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **10.10.2024 r., o godzinie 08:15.**
2. Otwarcie ofert następuje na platformie e-Zamówienia po uprzednim odszyfrowaniu plików.
3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;

cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

1. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
2. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania

**XIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

**XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w ofercie cen netto, stawki podatku VAT oraz ceny brutto oferty,
2. Wykonawca powinien w ofercie podać: cenę jednostkową netto x ilość = wartość netto + stawka podatku VAT = wartość brutto
3. Wartość ogółem oferty stanowi suma wszystkich pozycji w danej części.
4. Wcenie oferty, o której mowa wyżej należy uwzględnić wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem zamówienia (np.: koszty transportu i przesyłek, cło, koszty ubezpieczenia, VAT, itp.)
5. Wykonawca może podać tylko jedną cenę oferty.
6. Wszystkie ceny w dokumentach ofertowych należy podać z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.
7. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. Wykonawca, składając ofertę, ma obowiązek poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując ich wartość bez kwoty podatku oraz wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

|  |
| --- |
| XV. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKO­NAWCĄ |

Zamawiający nie dopuszcza podania ceny ofertowej i jej elementów w walutach obcych. Wszystkie rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą prowadzone będą w polskich jednostkach pieniężnych.

|  |
| --- |
| XVI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT |

1. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów wyboru ofert określonych   
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **KRYTERIUM** | **RANGA** |
| 1 | Cena | 60% |
| 2 | Termin dostawy | 40% |

**Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

* + - * 1. kryterium „cena” rozpatrywane będzie na podstawie oferowanej ceny (z VAT) za wykonanie całości zamówienia, podanej przez Wykonawcę w ofercie stosownie do poniższego wzoru:

**C min.**

**Wartość punktowa ceny = R x ----------------**

**C ofer.**

R – ranga

C min. – cena minimalna

C ofer. – cena oferowana

* + - * 1. kryterium „termin dostawy” rozpatrywane będzie na podstawie terminu podanego przez Wykonawcę w formularzu Oferty.

Maksymalny wymagany przez Zamawiającego termin dostawy wynosi 6 dni (roboczych)

Za termin dostawy wynoszący **2 dni** Wykonawca otrzyma – **40 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **3 dni** Wykonawca otrzyma – **30 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **4 dni** Wykonawca otrzyma – **20 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **5 dni** Wykonawca otrzyma – **10 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **6 dni** Wykonawca otrzyma – **0 pkt.**

*W przypadku podania przez Wykonawcę dłuższego terminu dostawy niż wymagany lub niewpisanie żadnego terminu w ofercie, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust.1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, jako niezgodna z warunkami zamówienia..*

**Ocena końcowa oferty.**

Ocena końcowa oferty stanowi sumę punktów uzyskanych za kryteria wymienione w pkt. 2.

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) oraz niepodlegająca odrzuceniu, zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

|  |
| --- |
| **XVII. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY** |

Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

|  |
| --- |
| XVIII. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO |

* + - 1. Umowa w sprawie zamówienia publicznego zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej SWZ oraz danych zawartych w ofercie.
      2. Wzór umowy w załączeniu – załącznik nr 4 do SWZ, który stanowią integralną część SWZ. Umowa   
         z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana w terminie nie krótszym niż określono to w przepisach art. 308 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, z zastrzeżeniem art. 308 ust. 3 Pzp.
      3. Zamawiający prześle umowę Wykonawcy, którego oferta została wybrana albo zaprosi go do swojej siedziby w celu podpisania umowy.
      4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.
      5. W przypadku gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez dwóch lub więcej Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego (np. konsorcjum), Zamawiający przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego może zażądać umowy regulującej współpracę tych podmiotów, która w sposób nie budzący wątpliwości określa:

przedsiębiorców odpowiedzialnych za złożoną ofertę i wykonanie zamówienia,

oznaczenie celu gospodarczego dla którego umowa została zawarta,

oznaczenie czasu trwania umowy,

oznaczenie sposobu prowadzenia spraw konsorcjum oraz zasady reprezentacji. Zamawiający wszelką korespondencję oraz rozliczanie za wykonane dostawy prowadzić będzie z upoważnionym reprezentantem konsorcjum,

określenie sposobu ustania umowy konsorcjum.

## XIX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

|  |
| --- |
| **XX. PODWYKONAWSTWO** |

Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy

W przypadku powierzenia realizacji umowy podwykonawcy Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec  Zamawiającego za jego działania i zaniechania.

Przez umowę o podwykonawstwie należy rozumieć umowę w formie pisemnej o charakterze odpłatnym, której przedmiotem są usługi, dostawy lub roboty budowlane stanowiące część zamówienia publicznego, zawartą między wybranym przez Zamawiającego Wykonawcą a innym podmiotem (podwykonawcą), a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane także między podwykonawcą a dalszym podwykonawcą lub między dalszymi podwykonawcami.

|  |
| --- |
| **XXI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ** |

* + - 1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówieni oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
      2. Odwołanie przysługuje na:
         1. niezgodną z przepisami ustawy czynności Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia w tym na projektowane postanowienie umowy;
         2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
      3. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „ Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp

|  |
| --- |
| **XXII. KLAUZULA INFORMACYJNA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE** |

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. U. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 roku, str. 1), zwanym dalej „RODO”, informuje, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie ul. Boh. Warszawy 34, 48-300 Nysa tel. 77/40 87 830
* Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw pisząc na adres e-mail: iod[@zoznysa.p](mailto:majka@zoznysa.pl)l; telefon: 77 40 87 813 lub pisząc na adres naszej siedziby wskazany w pkt. 1.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez ZOZ w Nysie na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO, wyłącznie w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego Nr ZZP-344/53/2024 prowadzonym w trybie podstawowym.
* 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 z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1320 t. j.), 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;

- 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 wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzamy Państwa dane niezgodnie z prawem

* 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.

Załącznik Nr 1 do SWZ

Nr ZZP-344/53/2024

# 

# O F E R T A

#### I. DANE WYKONAWCY

1.Pełna nazwa ............................................................................................................................................

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

* + - 1. Adres wykonawcy ...............................................................................................................................

3. Regon .......................................,,,..............

4. NIP ...........................................................

5. tel. ..............................................................

6. www. ...........................................................

7. e-mail: ..........................................................

9. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca *(zaznaczyć właściwą opcję):*

☐ mikroprzedsiębiorstwo;

☐ małe przedsiębiorstwo;

☐ średnie przedsiębiorstwo;

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza;

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej;

☐ inny rodzaj

**II. PRZEDMIOT OFERTY**

Oferta dotyczy postępowania prowadzonego w trybie podstawowym ZZP-344/53/2024 na dostawę wyrobów medycznych ogólnoszpitalnych.

**III. OFERUJEMY** wykonanie zamówienia zgodnie z ofertą cenową na kwotę:

**Część nr 1 – dostawa strzykawek jednorazowego użytku**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 2 – dostawa strzykawek typu Janeta**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 3 – dostawa sond Sengstakena**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 4 – dostawa cewników urologicznych Nelaton i Tieman**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 5 – dostawa zgłębników żołądkowych**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 6 – dostawa cewników urologicznych FOLEY, worków do dobowej zbiórki moczu, zatyczek oraz wieszaków do worków**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 7– dostawa bezpiecznych kaniul do żył obwodowych, obturatorów, koreczków, kraników trójdrożnych**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 8 – dostawa pediatrycznych kaniul do żył obwodowych**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 9 – dostawa zgłębników do tamowania krwotoków z jamy nosowej**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 10 – dostawa worków stomijnych i akcesoriów do pielęgnacji**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 11 - dostawa jednorazowych czujników do pomiaru saturacji**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 12 – dostawa igieł do wstrzyknięć**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 13 - dostawa cewników do karmienia przez nos**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 14 - dostawa sterylnych pałeczek do wymazów**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 15 – dostawa rurek tracheostomijnych bez otworu**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 16 – dostawa wzierników ginekologicznych oraz szczoteczek**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**Część nr 17 - dostawa zaciskaczy do pępowiny, pojemników do moczu**

Wartość netto: ........................... zł. (słownie ..........................................................................................)

Wartość brutto: ......................... zł. (słownie: ..........................................................................................)

**IV. OFERUJEMY:**

* **TERMIN DOSTAWY** wynoszący …………. \*dni /(nie dłuższy niż 6 dni roboczychod daty złożenia zamówienia)

**V. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do dostaw na własny koszt oferowanego przedmiotu zamówienia do:

* apteki Szpitala w Nysie – wyroby sterylne
* magazyn Szpitala w Nysie – pozostałe wyroby

w dniach od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w godz. od 8.00 do 14.00.

**VI. OŚWIADCZAMY**, że powierzymy /nie powierzymy\*\* wykonanie części zamówienia w zakresie .................................................................................................................................................................... następującemu/cym podwykonawcy/com ................................................................................................. ....................................................................................................................................................................

**VII. WYRAŻAM ZGODĘ** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781 t.j.)

**VIII. OŚWIADCZAMY**, że:

zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty,

zapoznaliśmy się z obowiązkami Wykonawcy i akceptujemy je bez zastrzeżeń,

zapoznaliśmy się ze „Wzorem umowy” stanowiącym załącznik Nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku udzielenia nam zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych wg wymienionego załącznika.

**IX.** **POTWIERDZAMY** związanie ofertą do daty wskazanej w SWZ

\* - wpisać ilość dni

\*\* - niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do SWZ

Nr ZP-344/53/2024

**Wykaz asortymentowo – cenowy**

**Część nr 1 – dostawa strzykawek jednorazowego użytku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | **Strzykawka**   * Strzykawka 3-częsciowa , * jałowa, * końcówka luer-lock - 3 ml, * tłok i cylinder z polipropylenu , * długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, skalowanie co 0,1 ml, * logo producenta na cylindrze, * sterylne, * opakowanie jednostkowe strzykawki z wyraźnie zaznaczonym miejscem otwarcia (optyczne i wyczuwalne), * jednorazowego użytku , * kompatybilność z lekami cytostatycznymi potwierdzona oświadczeniem producenta , * sterylizacja radiacyjna lub tlenkiem etylenu, opakowanie jednostkowe: papier - folia zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 lub sztywne opakowanie typu Tyvec zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 * opakowanie max 100 szt | 1000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
| 2 | **Strzykawka**   * jednorazowego użytku * sterylna * **pojemności 2 ml** * strzykawka dwuczęściowa wykonana z polipropylenu / polietylenu * nieprzezierny, szczelnie dopasowany tłok w kolorach np. zielonym, niebieskim, fioletowym, białym/mlecznym, nieprzeźroczystym * kryza ograniczająca wysuwanie się tłoka * czytelna i niezmywalna skala * skala na cylindrze musi odpowiadać skali nominalnej strzykawki * działka elementarna 0,1 ml * gładki przesuw tłoka ( brak efektu skokowego ) * strzykawka musi posiadać logo producenta lub nazwę producenta na samym wyrobie, jak również na opakowaniu zbiorczym i jednostkowym * pakowana pojedynczo * na opakowaniu jednostkowym wskaźnik sterylizacji i dwuwymiarowy kod kreskowy umożliwiający elektroniczny odczyt daty ważności i numeru serii, * opakowanie jednostkowe: papier - folia zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 lub sztywne opakowanie typu Tyvec zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 * maksymalna ilość szt. w opakowaniu 200 | 60 000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
| 3 | **Strzykawka**   * jednorazowego użytku * sterylna * **pojemności 5 ml** * strzykawka dwuczęściowa wykonana z polipropylenu / polietylenu * nieprzezierny, szczelnie dopasowany tłok w kolorach np. zielonym, niebieskim, fioletowym, białym/mlecznym, nieprzeźroczystym * kryza ograniczająca wysuwanie się tłoka * czytelna i niezmywalna skala * skala na cylindrze musi odpowiadać skali nominalnej strzykawki * działka elementarna 0,1 ml lub 0,2 ml * gładki przesuw tłoka ( brak efektu skokowego ) * strzykawka musi posiadać logo producenta lub nazwę producenta na samym wyrobie, jak również na opakowaniu zbiorczym i jednostkowym * pakowana pojedynczo * na opakowaniu jednostkowym wskaźnik sterylizacji i dwuwymiarowy kod kreskowy umożliwiający elektroniczny odczyt daty ważności i numeru serii, * opakowanie jednostkowe: papier - folia zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 lub sztywne opakowanie typu Tyvec zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 * maksymalna ilość szt. w opakowaniu 120 | 70 000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
| 4 | **Strzykawka**   * jednorazowego użytku * sterylna * **pojemności 10 ml** * strzykawka dwuczęściowa wykonana z polipropylenu / polietylenu * nieprzezierny, szczelnie dopasowany tłok w kolorach np. zielonym, niebieskim, fioletowym, białym/mlecznym, nieprzeźroczystym * kryza ograniczająca wysuwanie się tłoka * czytelna i niezmywalna skala * skala na cylindrze musi odpowiadać skali nominalnej strzykawki * działka elementarna 0,1 ml lub 0,5 ml * gładki przesuw tłoka ( brak efektu skokowego ) * strzykawka musi posiadać logo producenta lub nazwę producenta na samym wyrobie, jak również na opakowaniu zbiorczym i jednostkowym * pakowana pojedynczo * na opakowaniu jednostkowym wskaźnik sterylizacji i dwuwymiarowy kod kreskowy umożliwiający elektroniczny odczyt daty ważności i numeru serii, * opakowanie jednostkowe: papier - folia zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 lub sztywne opakowanie typu Tyvec zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 * maksymalna ilość szt. w opakowaniu 100 | 100 000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
| 5 | **Strzykawka**   * jednorazowego użytku * sterylna * **pojemności 20 ml** * strzykawka dwuczęściowa wykonana z polipropylenu / polietylenu * nieprzezierny, szczelnie dopasowany tłok w kolorach np. zielonym, niebieskim, fioletowym, białym/mlecznym, nieprzeźroczystym * kryza ograniczająca wysuwanie się tłoka * czytelna i niezmywalna skala * skala na cylindrze musi odpowiadać skali nominalnej strzykawki * działka elementarna 1 ml * gładki przesuw tłoka ( brak efektu skokowego ) * strzykawka musi posiadać logo producenta lub nazwę producenta na samym wyrobie, jak również na opakowaniu zbiorczym i jednostkowym * pakowana pojedynczo * na opakowaniu jednostkowym wskaźnik sterylizacji i dwuwymiarowy kod kreskowy umożliwiający elektroniczny odczyt daty ważności i numeru serii, * opakowanie jednostkowe: papier - folia zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 lub sztywne opakowanie typu Tyvec zgodnie z PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 * maksymalna ilość szt. w opakowaniu 100 | 120 000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
| **6** | **Zamknięty system do transferu leków między strzykawkami,**   * złożony z połączonych ze sobą dwóch łączników bezigłowych, zespolonych podstawami korpusów. * łączniki posiadają jednoelementową, silikonową membraną z gładką powierzchnią do dezynfekcji (jednorodna materiałowo powierzchnia styku końcówki Luer na drodze przepływu płynu), * prosty tor przepływu, wnętrze pozbawione części mechanicznych i metalowych, umożliwiają przepływ 150 – 160 ml/min. * łączniki działające w systemie podzielnej membrany z wewnętrzną tępą kaniulą. * długość robocza łącznika 2-2,5 cm, długość całkowita 3 cm. * objętość wypełnienia systemu 0,15 ml. * zestaw nie zawiera lateksu, PCV, DEHP i częścimetalowych. * produkt sterylny, pakowany pojedynczo. * opakowanie jednostkowe: papier - folia zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 lub sztywne opakowanie typu Tyvec zgodnie z PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 | 300 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Wszystkie pozycje muszą pochodzić od jednego producenta*

**Część nr 2 – dostawa strzykawek typu Janeta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Strzykawka typu JANETTA   * pojemności 50 ml * sterylna * strzykawka trzyczęściowa wykonana z polipropylenu/polietylenu  1. kryza ograniczająca wysuwanie się tłoka 2. czytelna i niezmywalna skala 3. gładki przesuw tłoka ( brak efektu skokowego ) 4. działka elementarna 1 ml 5. pakowana pojedynczo 6. opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia 7. maksymalna ilość szt. w opakowaniu 50 | 7000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............................ |
| 2 | Strzykawka typu JANETTA   * o pojemności 100 ml * sterylna * strzykawka trzyczęściowa wykonana z polipropylenu /polietylenu * kryza ograniczająca wysuwanie się tłoka * czytelna i niezmywalna skala * gładki przesuw tłoka ( brak efektu skokowego ) * działka elementarna co 1 ml lub 2 ml * końcówka kompatybilna z końcówkami cewników * z dodatkową nasadką redukującą, umożliwiającą   połączenie ze złączem Luer   * pakowana pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia * maksymalna ilość szt. w opakowaniu 70 | 800 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 3 – dostawa sond Sengstakena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | **Sonda Sengstakena**   * rozmiar Ch 16, 18, 20, 21 * wyposażona w znacznik RTG umieszczony między balonami, pozwalający na pozycjonowanie i lokalizację sondy po założeniu * wykonana ze 100% silikonu medycznego * długość 85 - 110 cm * sterylna * pakowana pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 10 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny dla 16 …...............  Numer referencyjny dla 18 …................  Numer referencyjny dla 20 …............…  Numer referencyjny dla 21 …............... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 4 – dostawa cewników urologicznych Nelaton i Tieman**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | **Cewnik urologiczny**   * Nelaton * sterylny * kolor konektora oznaczający średnicę cewnika * pakowany na prosto * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia |  |  |  |  |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ……………… |
| a | rozmiar od 6 F do 22 Fr – wszystkie rozmiary tego samego producenta | 390 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny dla 6 Fr …...........  Numer referencyjny dla 8 Fr …............  Numer referencyjny dla 10 Fr ….....  Numer referencyjny dla 12 Fr …......  Numer referencyjny dla 14 Fr …......  Numer referencyjny dla 16 Fr …..........  Numer referencyjny dla 18 Fr ….....  Numer referencyjny dla 20 Fr …..........  Numer referencyjny dla 22 Fr …........... |
| 2 | **Cewnik urologiczny**   * Thieman * lateks obustronnie silikonowany * sztywna końcówka ułatwiająca wprowadzenie cewnika * dwa otwory boczne naprzemianległe * cewnik śleop zakończony * kolor konektora oznaczający średnicę cewnika * długość 40 cm * sterylny * pakowany na prosto * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia |  |  |  |  |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ……………… |
| a | rozmiar od 6 Fr do 24 Fr – wszystkie rozmiary tego samego producenta | 300 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny dla 6 Fr …...........  Numer referencyjny dla 8 Fr …...........  Numer referencyjny dla 10 Fr …..........  Numer referencyjny dla 12 Fr ….........  Numer referencyjny dla 14 Fr ….........  Numer referencyjny dla 16 Fr …........  Numer referencyjny dla 18 Fr …...........  Numer referencyjny dla 20 Fr …...  Numer referencyjny dla 22 Fr ….......  Numer referencyjny dla 24 Fr …..... |
| 3 | **Kateter moczowodowy**   * skalowany co 1 cm * termoplastyczny * typ NELATON * sterylny * z prowadnicą nylonową lub metalową (w zależności od potrzeb) * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia |  |  |  |  |  |  |
| a | rozmiar 4 Fr i 8 Fr | 20 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny dla 4 Fr …..........  Numer referencyjny dla8 Fr …............ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 5 – dostawa zgłębników żołądkowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jed.  netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | **Zgłębnik żołądkowy**   * sterylny * wykonany ze 100 % silikonu * nasadka lejkowa * barwny kod nasadek – konektorów ułatwiający identyfikację rozmiaru * nasadki – konektory wyposażone we wkładki redukcyjne Luer oraz zatyczki * z czterema otworami naprzemianległymi * miękki, atraumatyczny, gładko zakończony koniec * z linią Rtg, * skalowany * rozmiar CH 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22 * długość od 100 do 125cm * **wszystkie rozmiary zgłębników tego samego producenta** * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 60 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny CH 6…............  Numer referencyjny CH 8…..........  Numer referencyjny CH 10…..........  Numer referencyjny CH 12…...........  Numer referencyjny CH 14….........  Numer referencyjny CH 16 …...........  Numer referencyjny CH 18….........  Numer referencyjny CH 20…..........  Numer referencyjny CH 22…............ |
| 2. | **Zgłębnik żołądkowy z prowadnicą**   * sterylny * wykonany z PCW o jakości medycznej i twardości 760 ShA * nasadka lejkowa * barwny kod nasadek – konektorów ułatwiający identyfikację rozmiaru * nasadki – konektory wyposażone we wkładki redukcyjne Luer oraz zatyczki * z otworem centralnym i dwoma lub czterema otworami bocznymi * miękki, atraumatyczny, gładko zakończony koniec * z linią Rtg, * skalowany * rozmiar Ch 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22 * długość od 100 do 125cm * wszystkie rozmiary zgłębników tego samego producenta * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 400 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny dla Ch 10.......…  Numer referencyjny dla Ch 12..........…  Numer referencyjny dla Ch 14.............  Numer referencyjny dla Ch 16............  Numer referencyjny dla Ch 18.......…  Numer referencyjny dla Ch 20............  Numer referencyjny dla Ch 22.......... |
| 3. | **Zgłębnik żołądkowy bez prowadnicy**   * sterylny * wykonany z PCW o jakości medycznej i twardości 760 ShA * nasadka lejkowa * barwny kod nasadek – konektorów ułatwiający identyfikację rozmiaru * nasadki – konektory wyposażone we wkładki redukcyjne Luer oraz zatyczki * z otworem centralnym i dwoma lub czterema otworami bocznymi * miękki, atraumatyczny, gładko zakończony koniec * z linią Rtg, * skalowany * rozmiar Ch 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22 * długość od 100 do 125cm * wszystkie rozmiary zgłębników tego samego producenta * pakowany pojedynczo   opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 1100 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny dla Ch 10.......…  Numer referencyjny dla Ch 12..........…  Numer referencyjny dla Ch 14.............  Numer referencyjny dla Ch 16............  Numer referencyjny dla Ch 18.......…  Numer referencyjny dla Ch 20............  Numer referencyjny dla Ch 22.......... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 6 – dostawa cewników urologicznych FOLEY, worków do dobowej zbiórki moczu, zatyczek oraz wieszaków do worków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | **Cewnik**   * urologiczny * FOLEY * dwudrożny * wykonany z lateksu obustronnie silikonowanego * sterylny * wyposażony w dwa otwory boczne * pakowany na prosto * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia |  |  |  |  |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ……………… |
| a | rozmiar Ch 6, 8, 10 z prowadnicą  **–** balon o pojemności od 3ml do 5ml,  *wszystkie rozmiary tego samego producenta* | 50 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny dla Ch 6 …...........  Numer referencyjny dla Ch 8 …..........  Numer referencyjny dla Ch 10 …........ |
| b | rozmiar Ch 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24  **–** balon o pojemności od 5ml do 10ml oraz od 30 ml do 50ml  do wyboru przez Zamawiającego w zależności od potrzeb  *– wszystkie rozmiary tego samego producenta* | 5000 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny dla Ch 12 …........  Numer referencyjny dla Ch 14 ….....  Numer referencyjny dla Ch 16 …....  Numer referencyjny dla Ch 18 ….......  Numer referencyjny dla Ch 20 …......  Numer referencyjny dla Ch 22 ….....  Numer referencyjny dla Ch 24 …...... |
| 2 | **Worek** • do dobowej zbiórki moczu • z portem do poboru próbek z przeźroczystym okienkiem podglądu • o pojemności 2000 ml • wykonany z medycznego PVC • sterylny • posiadający zastawkę antyrefluksyjną • dren łączący o długości min. 120cm z klemą zaciskową • wykonany z materiału odpornego na zagięcia – załamania • z białą tylną ścianą z podziałka co 25 ml do 100ml i co 100ml do 2000 ml  • odpływ spustowy typu T • wzmocnione otwory do wieszaków • pakowany pojedynczo  • opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 7000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
| 3 | **Zatyczka**   * do cewników * schodkowa * posiadająca uchwyt umożliwiający włożenie oraz usuniecie zatyczki * sterylna * uniwersalna, pasujące do każdego typu cewników * pakowana pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 2000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
| 4 | **Wieszak**   * do worków do zbiórki moczu * pasujący do każdego rodzaju worka, * standardowy * plastikowy * zabezpieczający dren worka przed zagięciem. | 900 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
| 5 | **Przewód** do cystoskopu podwójny składający się z:  - dwóch jednokanałowych igieł biorczych z osłonkami  - drenu o średnicy 4,8 x 6,8 mm  - komory do wytworzenia ciśnienia  - rolkowego regulatora przepływu  - łącznika stożkowego  - miękkiej końcówki z drenem PVC  - sterylny  - pakowana pojedynczo  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 200 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 7– dostawa bezpiecznych kaniul do żył obwodowych, obturatorów, koreczków, kraników trójdrożnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | **Kaniula**   * **pediatryczna** do wlewów dożylnych * wykonana z poliuretanu * bez portu górnego * z dodatkowym zdejmowalnym uchwytem ułatwiającym wprowadzenie do naczynia * z elastycznymi skrzydełkami mocującymi * o przepływie 19 ml/min dla 24G, 14ml/min dla 26G * dodatkowy otwór na końcu ostrza umożliwiający wrzokowe potwierdzenie wejscia do naczynia * Widoczna w promienach RTG, 6 pasków radiocieniujących * sterylna * bez lateksu * rozmiar : 26G - 0,6 x 19mm do wyboru przez zamawiającego * pakowana pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Blister /Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 1800 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 24G ……  Numer referencyjny 26G ……… |
| 2 | **Bezpieczna kaniula dożylna**   1. wykonana z biokompatybilnego poliuretanu 2. z minimum 5 paskami widocznymi w RTG 3. chroniąca przed ekspozycją na materiał biologiczny i zakłucie poprzez posiadanie plastikowej osłonki igły, otwierającej się automatycznie po wyjęciu igły 4. z samodomykającym się korkiem portu bocznego 5. ze wskaźnikiem wypływu krwi w postaci zastawki antyzwrotnej 6. sterylna 7. nie zawierająca lateksu i PCV   Rozmiary:   * 14G 2,0 x 45mm, prędkość przepływu 270ml/min * 16G 1,8 x 45mm, prędkość przeływu 236 ml/min * 17G 1,5 x 45mm, prędkość przepłyu 133 ml/min * 18G 1,3 x 45mm, prędkość przepływu 103 ml/min * 18G 1,3 x 32mm,prędkość przepływu 103 ml/min * 20G 1,1 x 32mm,prędkość przepływu 67 ml/min * 22G 0,9 x 25mm, prędkość przepływu 42 ml/min * pakowana pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 70000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 14G ……..  Numer referencyjny 16G ………  Numer referencyjny 17G ………  Numer referencyjny 18G /45……  Numer referencyjny 18G/32 ……….  Numer referencyjny 20G ……….  Numer referencyjny 22G ………. |
| 3 | **Korek do kaniul dożylnych**   * sterylny * kompatybilny z kaniulami dożylnymi z poz. 1,2 * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: sztywne opakowanie typu Tyvec lub blister zabezpieczające przed utratą jałowości | 40000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
| 4 | **Kranik trójdrożny odcinający**   * do prowadzenia terapii dożylnej i monitorowania ciśnienia * posiadający wyczuwalny i wizualno-optycny indykator otwarty/zamknięty * każde z wejść kranika zabezpieczone fabrycznie zamontowanym korkiem * objętość wypełnienia 0,22ml * materiał poliwęglan, * odporny na pękanie * wykonany z materiałów pozwalających na toczenie lipidów * sterylny * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: sztywne opakowanie typu Tyvec lub blister zabezpieczające przed utratą jałowości | 7000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
| 6 | **Kraniki trójdrożny odcinający**   * do prowadzenia terapii dożylnej i monitorowania ciśnienia * z przedłużaczem o dł. 25 - 30 cm * posiadający wyczuwalny i wizualno – optyczny indykator otwarty / zamknięty * objętość wypełniena 1,50 ml * materiał poliwęglan * odporny na pękanie * wykonany z materiałów pozwalających na toczenie lipidów * sterylny * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: sztywne opakowanie typu Tyvec lub blister zabezpieczające przed utratą jałowości | 2500 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

Wszystkie pozycje muszą pochodzić od jednego producenta

**Część nr 8 – dostawa pediatrycznych kaniul do żył obwodowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | | **Kaniula**   * **pediatryczna** do wlewów dożylnych * wykonana z PTFE * z portem górnym * z elastycznymi skrzydełkami mocującymi * o przepływie 19 ml/min * dodatkowy otwór na końcu ostrza umożliwiający wrzokowe potwierdzenie wejscia do naczynia * Widoczna w promienach RTG, 6 pasków radiocieniujących * sterylna * bez lateksu * rozmiar : 24G - 0,7 x 19mm * pakowana pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Blister /Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 1800 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 24G ……  Numer referencyjny 26G ……… |
|  | **Wartość części** | | |  |  |  |  |  |

**Część nr 9 – dostawa zgłębników do tamowania krwotoków z jamy nosowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Ilość w szt.** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Informacje o produkcie i producencie** |
| 1. | **Zgłębnik**   * do tamowania krwawienia z jamy nosowej * składający się z rurki o przekroju owalnym, skośnie ściętej na jednym końcu, z zainstalowanym na zewnątrz rurki uciskowym pęcherzykiem lateksowym z układem podawania powietrza * układ podawania powietrza do pęcherza musi składać się z zaworka zwrotnego, pęcherzyka kontrolnego i przewodu cienkościennego * kształt pęcherza lateksowego musi odpowiadać wielkością i kształtem jamy nosowej * wykonany z lateksu kauczuku naturalnego * zgłębnik umożliwiający oddychanie przez nos * wyposażony w tasiemkę * sterylny * jednorazowego użytku * pakowane pojedynczo * długość od 80mm do 90mm * ,,L'' (lewa komora), ,,P'' (prawa komora) w zależności od zapotrzebowania zamawiającego * pakowane pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 30 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta ….....................  Pełna na wyrobu ….................................  Numer referencyjny ….....................…..  Numer referencyjny …............................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  | 8 |  |  |

**Część nr 10 – dostawa worków stomijnych i akcesoriów do pielęgnacji \**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn.  netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | **Worek ileostomijny:**   * jednoczęściowy * otwarty z zamknięciem ujścia na rzepy * wyposażony w filtr węglowy pochłaniający nadmiar gazów * wykonany z materiału przyjaznego dla skóry * hydrokoloidowy przylepiec płaski z możliwością docięcia * rozmiar 10-76mm * przeźroczysty * pakowany maksymalnie po 30 sztuk | 120 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
| 2. | **Worek ileostomijny:**   * jednoczęściowy * otwarty z zamknięciem ujścia na rzepy * wyposażony w filtr węglowy pochłaniający nadmiar gazów * hydrokoloidowy przylepiec typu convex z możliwością docięcia * rozmiar 10-55mm * przeźroczysty * pakowany maksymalnie po 30 sztuk | 30 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
| 3 | **Worek urostomijny**   * jednoczęściowy * zamykany z kurkiem * przylepiec hydrokoloidowy płaski * możliwość docięcia * rozmiar docięcia 10-76mm, * pojemność 400 ml * przeźroczysty * pakowany maksymalnie po 30 szt | 30 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
| 4. | **Worek pooperacyjny:**   * do stomii o zwiększonym wydzielaniu * jednoczęściowy * worek wyposażony w ujście do drenażu * niesterylny * przeźroczysty * rozmiar docięcia10-70 mm oraz 10-100 mm (do wyboru) * pakowany maksymalnie po 10szt. | 10 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
| 4 | **Półpierścień:**   * półpierścień uszczelniający w paskach, * poprawiający przyleganie przylepca stomijnego do skóry * umożliwiający utrzymanie sprzętu w bezpiecznej pozycji * zabezpieczający krawędzie płytki przed odklejeniem, rolowaniem i wyciekiem * elastyczny * pakowany po 20 szt. w opakowaniu | 60 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
| 5 | **Chusteczki -środek do usuwania przylepca**   * jednorazowe * nasączone preparatem ułatwiającym usuwanie przylepca oraz pasty stomijnej * nie zawierające alkoholu * niewymagające spłukiwania * pakowane po 30 szt. (pojedyncze saszetki) | 90szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
| 6 | **Chusteczki-zmywacz do pielęgnacji skóry wokół stomii**   * do oczyszczania skóry z resztek treści jelitowej lub moczu * do przygotowywania skóry do nałożenia przylepca stomijnego * zastępujące wodę i mydło * nawilżające i natłuszczające skórę * w postaci chusteczek pakowanych pojedynczo * pakowane po 30 szt. (pojedyncze saszetki) | 90 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
| 7. | **Chusteczki- środek ochronny do pielęgnacji skóry wokół stomii:**   * zapobiegające powstawaniu problemów skórnych spowodowanych kontaktem z treścią jelitową i moczową * nie mające wpływa na zakładanie kolejnego sprzętu * w postaci chusteczek pakowanych pojedynczo * pakowane po 30 szt. ( pojedyncze saszetki) | 90 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 11 - dostawa jednorazowych czujników do pomiaru saturacji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość | Cena netto | Wartość netto | VAT  % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | **Czujniki**   * jednorazowy * nie zawierający lateksu * samoprzylepny * przeznaczony dla pacjentów o masie ciała < 3kg > 40 kg * w kształcie litery L * sensor kompatybilny z technologią OxiMax * kalibracja cyfrowa i analogowa * identyfikacja czujnika przez pulsoksymetry z funkcją wyświetlania nazwy poprzez wyświetlenie numeru katalogowego podłączonego czujnika * czujnik musi posiadać miedzianą osłonę w celu zabezpieczenia fotodetektora czujnika * z płaskim kablem o długości 14,5 lub 45 cm ( w zależności od zapotrzebowania zamawiającego) * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 240 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta ……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …....................... |
| 2 | Pasek do mocowania czujników   * do pulsoksymetru * dla dzieci o wadze od 3 do 40 kg * bezlateksowe * bez ftalanów * jednorazowego użytku * opakowanie jednostkowe zabezpieczające przed uszkodzeniem w trakcie transportu i przechowywania * na opakowaniu etykieta zawierająca dane: nazwę wyrobu w języku polskim , nazwę i adres producenta, numer referencyjny produktu | 300 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 3 | Czujnik SPO2 dla noworodków,   * jednopacjentowy, * dla dzieci w zakresie < 3 kg  lub > 40 kg, * hydrofobowy, nierozciągliwy „bandaż” * wyposażony w bezpieczny dla skóry noworodka silikonowy klej * kabel czujnika połączony z bandażem pomiędzy elementami optycznymi ( diodą LED i fotodetektorem) * długość kabla 70-80cm, * działający w technologii NELLCOR OXIMAX, * kalibrowany cyfrowo i analogowo * zapewniający dokładność ( %SpO2) w zakresie 70- 100 % +/- 2 cyfry, w zakresie 60% - 80% +/– 3 cyfry, * brak przeciwskazań do pomiarowania w niskiej perfuzji i ruchu potwierdzony w instrukcji obsługi czujnika * fotodetektor czujnika zabezpieczony miedzianą osłoną Faraday'a * na opakowaniu etykieta zawierająca dane: nazwę wyrobu w języku polskim , nazwę i adres producenta, numer referencyjny produktu | 24 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 12 – dostawa igieł do wstrzyknięć**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość op. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | **Igła**   * cienkościenna * ostrze długo ściete * jednorazowego użytku * sterylna * nasadka i osłona igły wykonane z polipropylenu * do iniekcji podskórnych, domięśniowych i dożylnych * silikonowana * kaniula wykonana ze stali nierdzewnej * długość ostrza umieszczona w postaci symbolu na opakowaniu * kodowany kolorystycznie rozmiar igły – barwne   oznaczenie rozmiaru na opakowaniu zbiorczym,  jednostkowym produktu oraz kolorowa nasadka igły   * pakowana pojedynczo  1. opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia  * 1 opakowanie - 100 szt. igieł |  |  |  |  |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ……………… |
| a | 0,3 x 13 mm | 10 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ………… |
| b | 0,45 x 16 mm | 20 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ………… |
| c | 0,5 x 25 mm | 40 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ………… |
| d | 0,6 x 25 mm | 25 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ………… |
| e | 0,7 x 30 mm | 100 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ………… |
| f | 0,8 x 40 mm | 300 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ………… |
| g | 0,9 x 40 mm | 220 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ………… |
| h | 1,1 x 40 mm | 270 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ………… |
| i | 1,2 x 40 mm | 1700 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ………… |
|  | **Wartość zadania** |  |  |  | **8** |  |  |

**Część nr 13 - dostawa cewników do karmienia przez nos**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn.  netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Cewnik do karmienia przez nos sterylny :   * wykonany z PCW o jakości medycznej i twardości 76 0 ShA z półprzeźroczystymi konektorami - nasadkami * nasadka – konektor lejkowa * nasadki – konektory wyposażone w zatyczki * barwny kod nasadek - konektorów ułatwiający identyfikację rozmiaru * dwa otwory boczne * miękki, atraumatyczny, gładko zakończony koniec cewnika * ze znacznikiem – linią widoczną w promieniach Rtg * skalowany - podziałka centymetrowa * do stosowania minimum przez 21 dni – parametr ten potwierdzony w materiałach informacyjnych lub w instrukcji obsługi dołączonej do oferty * wszystkie rozmiary cewników tego samego producenta * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia |  |  |  |  |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny Ch 5 ……  Numer referencyjny Ch 6 ……  Numer referencyjny Ch 8 …… |
|  | rozmiar CH 5, 6 o długości 400 mm  rozmiar CH 8 o długości 400 – 500 mm | 400 |  |  | 8 |  |  |
|  | Wartość części |  |  |  |  |  |  |

UWAGA! Wszystkie oferowane rozmiary cewników muszą pochodzić od jednego producenta

**Część nr 14 - dostawa sterylnych pałeczek do wymazów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn.  netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Pałeczka  do pobierania wymazów  długości od 150 do 220 mm  z wacikiem o długości od 1 do 3 cm  sterylna  pakowana pojedynczo  opakowanie jednostkowe: papier - folia zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 lub sztywne opakowanie typu Tyvec zgodnie z Normą PN-EN ISO 11607-1:2020-06 i PN-EN 868-2:2017-03 | 12000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 15 – dostawa rurek tracheostomijnych bez otworu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Rurka tracheostomijna  - wykonane z polietylenu  - składająca się z rurki zewnętrznej i wewnętrznej  - rurka zewnętrzna, łukowato wygięta, stożkowo zbieżna, zamocowana w sposób trwały na kołnierzu,  - rurka wewnętrzna z kółkiem ułatwiającym wyciąganie,  - koniec rurki zewnętrznej lekko wyoblony,  - bez otworu w rurce zewnętrznej i wewnętrznej  - kapturek zabezpieczający rurkę przed wypadaniem:  a) kapturek zwykły z płytką wewnątrz i pierścieniem blokującym  b) kapturek osłonowy  c) kapturek osłonowy z kratką  - tasiemka mocująca  - sterylna  - jednorazowego użytku  - rozmiar: 6, 7, 8, 9 – w zależności od zapotrzebowania Zamawiającego  - długość:  - S od 65mm do 80mm  - L od 85mm do 100mm  - LL 130mm  - pakowane pojedynczo  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 25 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta ….....................  Pełna na wyrobu ….................................  Numer referencyjny dla S ….........................  Numer referencyjny dla L….........................  Numer referencyjny dla LL…......................... |
|  | Wartość części |  |  |  | **8** |  |  |

**Część nr 16 – dostawa wzierników ginekologicznych oraz szczoteczek**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Wziernik pochwowy  - jednorazowego użytku  - sterylny  - łyżki wykonane z transparentnego polistyrenu  - śruba blokująca wykonana z polietylenu  - wolny od ftalanów  - kolorystyczne oznaczenie śruby w zależności od rozmiaru  - rozmiar S, M, L - wolny od ftalanów  - opakowanie jednostkowe: folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości | 5000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta ….....................  Pełna na wyrobu ….................................  Numer referencyjny dla S ….........................  Numer referencyjny dla M….........................  Numer referencyjny dla L…......................... |
| 2 | Szczoteczka cytologiczna  - jednorazowego użytku  - sterylna  - typu wachlarz  - końcówka wykonana z włókna nylonowego  - rączka połączona z główką szczoteczki  - długość części wymazowej 27 mm,  - całkowita długość szczoteczki od 190 do 205 mm  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 500 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta ….....................  Pełna na wyrobu ….................................  Numer referencyjny …......................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 17 - dostawa zaciskaczy do pępowiny, pojemników do moczu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn.  netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | **Zaciskacz do pępowiny**   * jednorazowego użytku * wykonany z polipropylenu metodą wtrysku * długość całkowita zaciskacza 55 mm * **sterylny** * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 250 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 2 | **Pojemnik do transportu moczu**   * **sterylny** * o pojemności 100 – 150 ml. * ze szczelnie dopasowaną nakrętką * wykonany z polipropylenu * miareczkowany * z wyraźnie zaznaczonym miejscem na umieszczenie wymaganych danych pacjenta * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 3000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

Załącznik Nr 3 do SWZ

Nr ZZP-344/53/2024

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dostawa wyrobów medycznych ogólnoszpitalnych”**

prowadzonego przez **Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 34**,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1ustawy Pzp.
      2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze

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

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2024 poz. 507 t.j.)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Załącznik Nr 4 do SWZ

Nr ZZP-344/53/2024

# WZÓR UMOWY

**UMOWA**

– zwana dalej „***Umową***”

Zawarta w Nysie dnia............, pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Nysie,** ul. Bohaterów Warszawy 34, 48-300 Nysa, dla którego Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego prowadzi akta rejestrowe pod numerem KRS: 0000008478, (NIP: 7531967997, REGON: 000313443)

– zwanym w dalszej części Umowy "***Zamawiającym***" reprezentowanym przez:

Z-cę Dyrektora – Jerzego Hajdugę

a

przedsiębiorcą:

..............................................................**.** z siedzibą/miejscowością stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej w ................... pod adresem …………………….; prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z dnia ............./ wpisu do właściwego rejestru tj. ……………………. , prowadzonego przez ................................. w ……………………….pod numerem …… /KRS: .……………… (NIP: ……………………………..)

– zwanym w dalszej części Umowy „***Wykonawcą”*** reprezentowanym przez:

1. ..............................................................................................................................................................,

2. ................................................................................................................................................................

o następującej treści:

**§ 1**

W wyniku przeprowadzonej procedury w trybie podstawowym na dostawę wyrobów medycznych ogólnoszpitalnych, Wykonawca zobowiązuje się do dostaw **Przedmiotu Umowy** wymienionego szczegółowo w Części nr …. SWZ, zgodnego z Wykazem Asortymentowo-Cenowym – stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy – zwanym dalej „***Przedmiotem Umowy***”.

Oferta Wykonawcy oraz wszelkie Załączniki stanowią integralną część Umowy.

**§ 2**

Strony ustalają ogólną wartość Przedmiotu Umowy zgodnie z ofertą Wykonawcy do kwoty:

Część Nr .............

................................zł. netto (słownie złotych: ..................................................................................)

................................zł. brutto (słownie złotych: ................................................................................)

Cena netto jest ceną stałą przez cały okres trwania Umowy.

Minimalną wartość Przedmiotu Umowy ustala się w wysokości 60% ilości określonych w niniejszej Umowie.

**§ 3**

* + - 1. Strony przewidują możliwość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w następujących przypadkach:
         1. ustawowej zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT.   
            W takim przypadku wartość wynagrodzenia netto nie ulega zmianie, jedynie wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów. Zmiana wynagrodzenia odnosić się będzie do części Przedmiotu Umowy niezrealizowanej, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających lub wprowadzających stawkę podatku od towarów i usług VAT oraz do części Przedmiotu Umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług VAT lub wprowadzenie nowego podatku. W przypadku zaistnienia opisanej sytuacji po wejściu w życie przepisów będących przyczyną waloryzacji, Wykonawca zwróci się do Zamawiającego z wnioskiem w formie pisemnej o dokonanie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia – wskaże kwotę, o którą wynagrodzenie Wykonawcy ma ulec zmianie, wraz z uzasadnieniem zawierającym szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazanie daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy,
         2. zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, co odpowiada wymogom zawartym w art. 439 ustawy Pzp.
      2. Zamawiający wskazuje następujące zasady wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia:
         1. miernikiem zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją Umowy jest wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego,
         2. każda ze stron Umowy jest uprawniona do żądania zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy, gdy wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony w ostatnim komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego poprzedzającym wniosek o waloryzację, wzrośnie/spadnie o co najmniej 10% w stosunku do wysokości tego wskaźnika w miesiącu zawarcia Umowy lub miesiącu poprzedzającym ostatnią waloryzację wynagrodzenia,
         3. waloryzacja wynagrodzenia dopuszczalna jest nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy licząc od dnia zawarcia Umowy. Waloryzacja nie dotyczy wynagrodzenia za usługi wykonane przed datą złożenia wniosku,
         4. w przypadku wzrostu/spadku wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych w sposób określony w pkt 2 powyżej, waloryzacja będzie polegała na wzroście/obniżeniu wynagrodzenia za usługi pozostałe do wykonania po dniu złożenia wniosku, o wartość procentową uwzględniającą różnicę między przedmiotowym wskaźnikiem w miesiącu zawarcia Umowy a wskaźnikiem ogłoszonym w ostatnim komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego poprzedzającym złożenie wniosku o waloryzację, a przy kolejnej waloryzacji z uwzględnieniem wskaźnika z poprzedniej waloryzacji oraz z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o kolejną waloryzację,
         5. łączna wartość zmian wynagrodzenia dokonana na podstawie postanowień § 3 pkt. 1 ppkt. 1 umowy nie może być wyższa niż 10% pierwotnej wartości Umowy.
      3. Zmiana wysokości wynagrodzenia, o której mowa w ust. 2 pkt 5) powyżej wymagać będzie zgodnej woli obu stron i obowiązywać będzie od dnia wynikającego z zawartego w tym zakresie aneksu do Umowy.
      4. Wniosek stron Umowy o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia musi posiadać uzasadnienie zawierające w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazanie daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
      5. Strony są zobowiązane dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające wpływ zmian na koszty wykonania Umowy.

**§ 4**

1. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów mowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy jedynie w przypadku zaprzestania produkcji oferowanego wyrobu przez producenta.
2. Na potwierdzenie powyższej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu oświadczenia wydanego przez producenta wyrobu potwierdzającego fakt zaprzestania produkcji.
3. Zaoferowany nowy wyrób musi posiadać identyczne lub lepsze parametry niż wskazane w ofercie. Cena zaoferowanego wyrobu nie ulegnie podwyższeniu.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.

**§ 5**

1. Wykonawca dostarczał będzie Przedmiot Umowy partiami, sukcesywnie transportem Dostawcy stosownie do potrzeb Zamawiającego przez okres 10 miesięcy od daty zawarcia Umowy.
2. Wielkość i termin wydania każdej partii Przedmiotu Umowy wynikać będzie z jednostronnych zamówień Zamawiającego przekazanych na piśmie, za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną (e-mail) - na druku - stanowiącym Załącznik nr 2 do Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Przedmiot Umowy w terminie do ….. dni roboczych od dnia złożenia Zamówienia przez Zamawiającego.
4. Wykonawca dostarczać będzie Przedmiot Umowy o którym mowa w § 1 na swój koszt i ryzyko od poniedziałku do piątku w godz. od 800 do 1400 za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy do:

a) apteki Szpitala w Nysie, ul. Bohaterów Warszawy 23 – wyroby sterylne,

b) magazynu Szpitala w Nysie ul. Bohaterów Warszawy 34 – pozostałe wyroby,

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionej partii Przedmiotu Umowy lub dostawa nie nastąpi w terminie określonym w pkt. 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanego Zamówienia.
2. W przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się odpowiednio wielkość Przedmiotu Umowy oraz wartość Przedmiotu Zamówienia o wielkość tego Zamówienia.
3. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego a ceną niezrealizowanego Zamówienia ustaloną niniejszą Umową.
4. Wykonawca wyznacza osobę do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawie dostaw:

- Imię nazwisko: …………………………………………………………………………..………...

- Numer telefonu ………………………………………………………………………..…………..

- E - mail: ……………..………………………………………………………………….………….

- Fax: ……………………………………………………………………………………………..….

**§ 6**

* 1. Wykonawca gwarantuje, że Przedmiot Umowy spełnia wymagania określone w:
* Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych z dnia 5 maja 2017 (MDR)
* Ustawie z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (DZ. U. z 2022r. poz. 974)
* Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010r w sprawie sposobu klasyfikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416)
* Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016r w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211)

**§ 7**

* + - 1. Wykonawca gwarantuje, że oferowany wyrób medyczny dla części nr ……. został zgłoszony do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych – jeżeli dotyczy. *(Wykonawca przedłoży kserokopie w/w dokumentu, na każde żądanie Zamawiającego.)*
      2. Wykonawca gwarantuje, że oferowany przedmiot zamówienia posiada oznakowanie, instrukcje obsługi/użycia w języku polskim oraz etykiety z nazwą wyrobu w języku polskim.
      3. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę wyrobów medycznych nie posiadających oznakowania, instrukcji obsługi/ użycia w języku polskim oraz etykiety z nazwą wyrobu w języku polskim dostarczone produkty zostaną odesłane Wykonawcy na jego koszt.

**§ 8**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę za każdą dostarczoną partię Przedmiotu Umowy w oparciu o ceny jednostkowe określone w ofercie przetargowej.
2. Za dostarczoną partię Przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę i przekazać ją za pośrednictwem PEF **NIP 7531967997** lub na adres e-mail.: sekretariat@zoznysa.pl
3. Nazwy produktów z partii Przedmiotu Umowy umieszczonych na fakturze muszą być takie same jak nazwy oferowanych produktów wpisanych w ofercie.
4. Wykonawca zobowiązany jest zamieścić na fakturze numer umowy, której dotyczy zamówienie.
5. Zapłata nastąpi przelewem w ciągu 60 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

**§ 9**

Okres ważności oferowanego Przedmiotu Zamówienia wynosi minimum 12 miesięczny okres ważności licząc od dnia jego wydania.

**§ 10**

Odbiór ilościowy i sprawdzenie dostarczonej partii Przedmiotu Umowy nastąpi:

a) w Aptece Szpitala w Nysie, ul. Bohaterów Warszawy 23 – wyroby sterylne,

b) w Magazynie Szpitala w Nysie ul. Bohaterów Warszawy 34 – pozostałe wyroby,

w obecności Dostawcy.

Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego i jakościowego Zamawiający może składać reklamacje w terminie 1 miesiąca od dnia dostarczenia Przedmiotu Umowy Zamawiającemu.

W razie stwierdzenia wad Zamawiający złoży stosowną reklamację Wykonawcy, który udzieli odpowiedzi na nią w ciągu 14 dni, a po bezskutecznym upływie tego terminu reklamacja uważana będzie za uwzględnioną zgodnie z żądaniem Zamawiającego.

**§ 11**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:

za zwłokę w dostarczeniu towaru w wysokości 0,5 % wartości netto niedostarczonej części partii zamówionego towaru za każdy dzień zwłoki.

z tytułu odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % wartości netto niezrealizowanej części Umowy

1. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wartości zamówienia netto Umowy.

**§ 12**

Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**§ 13**

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

* + - 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w przypadku dwukrotnego niewykonania dostawy danej partii zamówienia w terminie określonym w § 5 pkt. 3 Umowy.

**§ 14**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.

**§ 15**

Do spraw nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa,   
w szczególności Ustawy - Kodeksu Cywilnego ze szczególnym uwzględnieniem przepisów   
o sprzedaży oraz przepisów Ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**§ 16**

1. W przypadku sporu związanego z wykonaniem Umowy, Strony postarają się załatwić go polubownie.
2. Jeżeli Strony nie osiągną porozumienia, spór zostanie ostatecznie rozstrzygnięty przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego

**§ 17**

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

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik Nr 2 do Umowy

znak: ZZP-344/53/2024

**WZÓR ZAMÓWIENIA**

### Nazwa dostawcy

### Nysa dnia………………….

### 

### ZAMÓWIENIE NR ZZP - 221- 1 /… / 2024

ODBIORCA ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE

REGON 000313443

NIP 753 - 19 - 67 – 997

## Telefon : Dział Zaopatrzenia 77 40 87 816

Fax. 77 433 30 38

Płatnik : Odbiorca : Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie

ul. Bohaterów Warszawy 34

48 - 300 Nysa

### Sposób zapłaty : przelew

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa wyrobu, rozmiar, numer katalogowy/referencyjny | Jedn. miary | Ilość |
| 1 |  |  |  |

Zgodnie z umową ZZP – 344/53/2024

Towar należy dostarczyć pod adres 48 – 300 Nysa ul. Boh. Warszawy 34, do magazynów szpitala, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 800 - 1400.