## 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 [k.szewczuk@zoznysa.pl](mailto:k.szewczuk@zoznysa.pl)  WWW [www.zoz.nysa.pl](http://www.zoz.nysa.pl) |

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**(SWZ)**

PRZEDMIOTZAMÓWIENIA**: Dostawa wyrobów medycznych dla Bloku Operacyjnego**

NUMER Zamówienie publiczne Nr ZZP-344/56/2024

ZAMÓWIENIA:

TRYB UDZIELENIA

ZAMÓWIENIA: Tryb podstawowy

PODSTAWA Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień

PRAWNA: publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 t.j.)

ZATWIERDZENIE Nysa, dnia 29.10.2024 r.

DOKUMENTACJI: Podpis Zamawiającego

**INFORMACJE OGÓLNE**

# Zamawiającym jest:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie

ul. Bohaterów Warszawy 34, 48-300 Nysa

tel. 774087990

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

1. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-37507e1f-48ba-4ad2-b89c-41f18b6dd7bd>

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 2024 r., poz.1320 t.j.) zwaną dalej Pzp.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą 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.
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.
15. 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.
16. Przygotowując ofertę, Wykonawca winien dokładnie zapoznać się z zawartością wszystkich dokumentów składających się na dokumentację przetargową, którą należy odczytywać wraz modyfikacjami i zmianami wnoszonymi przez Zamawiającego w trakcie trwania postępowania.

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyrobów medycznych dla Bloku Operacyjnego zgodnie   
   z wykazem asortymentowo-cenowym stanowiącym **załącznik Nr 2 do SWZ.**
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na części:

Część nr 1 – dostawa akcesoriów zużywalnych kompatybilnych z urządzeniem do śródoperacyjnego monitorowania nerwów NIM 3.0 Response

Część nr 2 – dostawa cewników Pezzera

Część nr 3 – dostawa wyrobów medycznych do drenażu

Część nr 4 – dostawa sterylnych pojemników oraz drenów do odsysania ran typu Redon

Część nr 5 – dostawa drenów T – KHERA

Część nr 6 – dostawa kateterów do embolektomii

Część nr 7 – dostawa ostrzy chirurgicznych

Część nr 8 – dostawa mankietów ciśnieniowych do szybkiej infuzji

Część nr 9 – dostawa worków laparoskopowych

Część nr 10 – dostawa klipsów polimerowych wraz z dzierżawą klipsownicy

Część nr 11 – dostawa klipsów tytanowych wraz z dzierżawą klipsownicy

Część nr 12 – dostawa narzędzi chirurgicznych wielorazowego użytku

Część nr 13 – dostawa elektrod jednorazowych czynnych do aparatów elektrochirurgicznych EMED

Część nr 14 – dostawa elektrod neutralnych do aparatów ERBE

Część nr 15 – dostawa elektrod jednorazowych do zabiegów LASH

Część nr 16 – dostawa elektrod neutralnych do aparatów EMED

Część nr 17 – dostawa przyrządów do odsysania płynów z podłogi

Część nr 18 – dostawa lejców naczyniowych

Część nr 19 – dostawa przyrządu do zamykania ran skórnych

Część nr 20 – dostawa drenów do wieży laparoskopowej

Część nr 21 – dostawa siatek chirurgicznych do operacyjnego leczenia przepuklin

Część nr 22 – dostawa protez naczyniowych

Część nr 23 – dostawa szczotek chirurgicznych

Część nr 24 – dostawa narzędzi do elektrochirurgii laparoskopowej kompatybilnych z posiadanym aparatem elektrochirurgicznym ERBE VIO3

Część nr 25 – dostawa opatrunków, stabilizatorów i kaniul ssących do operacji nosa i ucha

Część nr 26 – dostawa operacyjnych stabilizatorów ręki

Część nr 27 – dostawa ochraniaczy na zęby do laryngoskopii

Część nr 28 – dostawa chirurgicznych markerów skórnych

Część nr 29 – dostawa ostrzy do shavera StraighShot M4 i M5

Część nr 30 – dostawa siatek do przepuklin pachwinowych metodą laparoskopową

Część nr 31 – dostawa pasów do unieruchomienia ciała

Część nr 32 – dostawa ureterorenoskopu

Część nr 33 – dostawa włókien do lasera holowego

Część nr 34 – dostawa pętli do resektoskopu monopolarnego Karl Storz

Część nr 35 – dostawa noży urologicznych

Część nr 36 – dostawa przyrządów do aparatu elektrochirurgicznego EMED Spectrum

Część nr 37 – dostawa operacyjnych narzędzi laryngologicznych

Część nr 38 – dostawa staplerów chirurgicznych

Część nr 39 – dostawa narzędzi laparoskopowych wielorazowego użytku

Część nr 40 – dostawa narzędzi laparoskopowych

Część nr 41 – dostawa narzędzi wielorazowego użytku do zabiegów histeroskopowych

Część nr 42 – dostawa silikonowych stabilizatorów głowy i szyi.

Część nr 43 – dostawa preparatu przeciw parowaniu optyk laparoskopowych

1. CPV: 33140000-3
2. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

**1/ 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 z późn. zm.)
* 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 2016 r. poz. 211)

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

* PN-EN ISO 10993-18:2020-11 / PN-EN ISO 10993-18:2020-11/A1:2024-01 – Biologiczna ocena wyrobów medycznych -- Część 18: Charakterystyka chemiczna materiałów wyrobu medycznego w procesie zarządzania ryzykiem
* PN-EN ISO 17664-1:2022-01 – Przetwarzanie produktów do ochrony zdrowia -- Informacje dostarczane przez wytwórcę wyrobu medycznego dotyczące przetwarzania wyrobów medycznych -- Część 1: Wyroby medyczne wysokiego i średniego ryzyka
* PN-EN ISO 13485:2016-04 / PN-EN ISO 13485:2016-04/AC:2018-06 / PN-EN ISO 13485:2016-04/A11:2022-01 – Wyroby medyczne -- Systemy zarządzania jakością -- Wymagania do celów przepisów prawnych
* PN-EN ISO 15223-1:2022-01 – Wyroby medyczne -- Symbole do stosowania na etykietach wyrobów medycznych, w ich oznakowaniu i w dostarczanych z nimi informacjach -- Część 1: Wymagania ogólne
* PN-EN 14971:2020-05 / PN-EN ISO 14971:2020-05/A11 – Wyroby medyczne – Zastosowanie zarządzania ryzykiem do wyrobów medycznych
* PN-EN ISO 11607-1:2020-06 / PN-EN ISO 11607-2:2020-06/A1 – Opakowania dla finalnie sterylizowanych wyrobów medycznych – Część 1: Wymagania dotycząsce materiałów, systemów bariery sterylnej i systemów opakowaniowych.

**3/ Wymagania dodatkowe dla przedmiotu zamówienia w części nr 30:**

Wykonawca zobowiązuje się do utworzenia na Bloku Operacyjnym Zamawiającego depozytu   
w rozmiarach, rodzajach oraz ilościach siatek ustalonych pomiędzy przedstawicielami obu stron umowy w terminie do 5 dni roboczych od dnia podpisania umowy – (dostawa depozytu nastąpi   
w terminie do 5 dni roboczych od dnia ustalenia składu oraz ilości depozytu przez obie strony)

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

Wydawanie towaru następować będzie partiami stosowanie do potrzeb Zamawiającego **przez okres   
12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.

|  |
| --- |
| **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 komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się wyłącznie drogą elektroniczną, przy użyciu Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem [**https://ezamowienia.gov.pl**](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-148610-37507e1f-48ba-4ad2-b89c-41f18b6dd7bd>

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

* + - * 1. identyfikator (ID) postępowania na Platformie e-Zamówienia:

**ocds-148610-37507e1f-48ba-4ad2-b89c-41f18b6dd7bd**

* + - * 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: [k.szewczuk@zoznysa.pl](mailto:k.szewczuk@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

|  |
| --- |
| **V. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA** |

1. Treść SWZ wraz z załącznikami zamieszczona jest na Platformie e-Zamówienia.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednakże nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, o ile wniosek o wyjaśnienie SWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków   
   o wyjaśnienie treści SWZ. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynął po upływie terminu, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Wszelkie wyjaśnienia, modyfikacje treści SWZ oraz inne informacje związane z niniejszym postępowaniem, Zamawiający będzie zamieszczał **wyłącznie na Platformie e-Zamówienia:**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-37507e1f-48ba-4ad2-b89c-41f18b6dd7bd>

1. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana staje się w takim przypadku częścią SWZ. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępnia na Platformie e-Zamówienia.
2. Zamawiający oświadcza, iż nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SWZ.

|  |
| --- |
| **VI. OSOBY ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO UPRAWNIONE DO KOMUNIKOWANIA SIĘ  Z WYKONAWCAMI** |

Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:

* sprawy merytoryczne – lek. med. Wojciech Rębisz – Kierownik Bloku Operacyjnego   
  tel. 77/40 87 837
* sprawy merytoryczne – mgr Sylwia Pawlik – Pielęgniarka Oddziałowa Bloku Operacyjnego   
  tel. 77/40 87 837
* formalno-prawne – Katarzyna Szewczuk, tel. 77 40 87 990, e-mail: [k.szewczuk@zoznysa.pl](mailto:k.szewczuk@zoznysa.pl)

**VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **06.12.2024 r.**

**VIII. 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 – zapis w załączniku nr 7 do SWZ.

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

**IX. 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

**X. 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 7 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 składa każdy z wykonawców.
4. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w pkt. 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**
   1. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego **oferta zostanie najwyżej oceniona**, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia, podmiotowych środków dowodowych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

* **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.

**XI. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

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

**1. Oświadczenie,** że oferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym, na który została wydana **Deklaracja Zgodności**

**2. Oświadczenie,** że na oferowany przedmiot zamówienia Jednostka Notyfikowana wydała **Certyfikat** **Zgodności** lub dokument potwierdzający przedłużenie ważności Certyfikatu.

**3. Oświadczenie, że oferowany wyrób medyczny dla części nr ………….** został zgłoszony do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych i uzyskał dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. ***(****Wykonawca przedłoży kserokopie dokumentów dopuszczających oferowany asortyment do stosowania i obrotu na terenie Polski, na każde żądanie Zamawiającego.)*

**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) - *(dla każdej części i pozycji)*

**5. Oświadczenia,** że oferowany wyrób/sprzęt posiada instrukcje obsługi/użycia w języku polskim – *dotyczy wszystkich części i wszystkich pozycji*

**6. Oświadczenia,** że oferowany wyrób/sprzęt posiada etykietę z nazwą wyrobu w języku polskim – *dotyczy wszystkich części i wszystkich pozycji*

**7. Oświadczenie** producenta potwierdzającego kompatybilność zaoferowanych wyrobów z aparatem NIM 3.0 Response orazshavera StraighShot produkcji firmy Medtronic –*dotyczy części nr 1, 29*

**8. Dokumentu** wydanego przez producenta oferowanych wyrobów potwierdzającego; spełnienie normy PN-EN ISO 7153-1:2017-02 parametry stali oraz odporności na korozję **–** *dotyczy części nr 12, 19, 24 poz.1, 36, 37, 39, 40, 41*

**9. Oświadczenie,** że oferowane narzędzia będą posiadały trwałe oznakowanie kodem literowym zamawiającego **ZOZ NYSA –** *dotyczy części nr 36, 37, 39, 40, 41*

**10. Dokumentu wystawionego przez producenta wyrobu potwierdzającego zachowanie się klipsów bądź zszywek w polu elektromagnetycznym podczas wykonywania badania rezonansu magnetycznego** (możliwość wykonania badania MRI u osób z wszczepionymi klipsami, zszywkami)

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.

## XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

**1.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**” należy podać wymagane dane w celu bezspornej identyfikacji oferowanego wyrobu
13. **Zawartość oferty:**

Treść oferty stanowi wypełniony:

1. „Formularz Ofertowy” (załącznik nr 1 do SWZ),
2. „Wykaz asortymentowo-cenowy” (załącznik nr 2 do SWZ)
3. Zestawienie „parametrów technicznych dla narzędzi chirurgicznych ”

dotyczy części nr 12, 19, 24 poz.1, 36, 37, 39, 40, 41 (załącznik nr 3)

1. „Wymagania materiałowe i konstrukcyjne dla narzędzi chirurgicznych” – dotyczy części nr 12, 19, 24 poz.1, 36, 37, 39, 40, 41 (załącznik nr 4)
2. „Zestawienie wymaganych warunków względem Wykonawcy usługi przeglądu, regeneracji   
   i znakowania narzędzi chirurgicznych” – dot. części nr 12, 19, 24 poz.1, 36, 37, 39, 40, 41(załącznik nr 5)
3. „Warunki gwarancji i serwisu narzędzi chirurgicznych” – dotyczy części nr 12, 19, 24 poz.1, 36, 37, 39, 40, 41(załącznik nr 6)
4. **Do oferty należy dołączyć:**
5. **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 Wykonawcy,** o niepodleganiu wykluczeniu – zgodnie z **załącznikiem nr 7 do SWZ.** 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. **Oświadczenie**, z którego wynika jakie części zamówienia wykonywać będą poszczególni Wykonawcy występujący wspólnie lub podwykonawca
  3. **Oświadczenie**, z którego wynika zobowiązanie podmiotu udostępniającego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia
  4. **Przedmiotowe środki dowodowe** wymienione w rozdz. XI SWZ

## XIII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia   
   w terminie do dnia **08.11.2024 r**. **do godz. 08:00.**
2. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.

## XIV. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **08.11.2024 r., o godzinie 08:10.**
2. Otwarcie ofert następuje na platformie e-Zamówienia.
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

**XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

**XVI. 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.

|  |
| --- |
| XVII. 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.

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

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów wyboru ofert określonych   
w specyfikacji 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” oceniane 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.

1/ Maksymalny wymagany przez Zamawiającego termin dostawy dla części nr 1 – 11, 13 –18, 20 – 23, 25, 28-29, 32-35, 38, 43 - wynosi do **6 dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia

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.**

2/ Maksymalny wymagany przez Zamawiającego termin dostawy dla części nr 12,19, 24, 26-27, 31, 36-37, 39–42 – wynosi do **14 dni kalendarzowych** od dnia złożenia zamówienia

Za termin dostawy wynoszący **14 dni** Wykonawca otrzyma – **40 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **16 dni** Wykonawca otrzyma – **30 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **18 dni** Wykonawca otrzyma – **20 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **20 dni** Wykonawca otrzyma – **10 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **22 dni** Wykonawca otrzyma – **0 pkt.**

3/ Maksymalny wymagany przez Zamawiającego termin uzupełnienia depozytu dla części nr 30 - do **3 dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia i przesłania protokołu zużycia

Kryterium „termin dostawy” dla części nr 30 oceniane będzie wg wzoru:

**Td min.**

**Wartość punktowa terminu dostawy = R x ------------**

**Td ofer.**

R - ranga

Td min – termin dostawy najkrótszy

Td ofer. – termin dostawy oferowany

*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 **s**tanowi sumę punktów uzyskanych za kryteria wymienione w pkt. 2.

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

|  |
| --- |
| **XIX. 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 umów stanowiących:

**załącznik nr 8 –** *dotyczy części nr 1 – 11, 13 –18, 20 – 23, 25, 28-29, 32-35, 38, 43*

**załącznik nr 9 –***dot. części nr 12,19, 24, 26-27, 31, 36-37, 39–42*

**załącznik nr 10 –** *dot. części nr 30*

**załącznik nr 11** **–** *dot. przechowania**dla części nr 30*

|  |
| --- |
| XX. 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.

Wzory umów w załączeniu **– załącznik nr 8 -** *dotyczy części nr 1 – 11, 13 –18, 20 – 23, 25, 28-29, 32-35, 38, 43*,

**załącznik nr 9 -** *dot. części nr 12, 19, 24, 26-27, 31, 36-37, 39–42;*

**załącznik nr 10 -** *dot. depozytu części nr 30* **oraz załącznik nr 11** **–** wzór umowy przechowania- *dot. części nr 30*, które 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.

* + - 1. Zamawiający prześle umowę Wykonawcy, którego oferta została wybrana albo zaprosi go do swojej siedziby w celu podpisania umowy.
      2. 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.
      3. 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.

## XXI. INFORMACJA NA TEMAT WSPÓLNEGO UBIEGANIA SIĘ WYKONAWCÓW O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

* 1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
  2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki cywilnej.
  3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są złożyć wraz z ofertą stosowne pełnomocnictwo, zgodnie z rozdz. XII pkt. 3.1. SWZ – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki cywilnej.

**Uwaga:** Pełnomocnictwo, o którym mowa powyżej może wynikać albo z dokumentu pod taką samą nazwą, albo z umowy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

* 1. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie (przez każdego z Wykonawców lub upoważnionego pełnomocnika).
  2. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ustawy (rozdz. XII pkt. 3.2. SWZ) składa każdy   
     z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia - każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia nie może podlegać wykluczeniu z postępowania w oparciu o wskazane w SWZ podstawy wykluczenia. Powyższe oznacza, iż:
  3. Oświadczenie w zakresie braku podstaw wykluczenia musi złożyć każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
  4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału składa podmiot, który w odniesieniu do danego warunku udziału w postępowaniu potwierdza jego spełnianie; dopuszcza się oświadczenie złożone łącznie, tj. podpisane przez wszystkie podmioty wspólnie składające ofertę lub przez pełnomocnika występującego w imieniu wszystkich podmiotów.

1. W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 2 lub 3 ustawy., Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są dołączyć do oferty oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy („(…) z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy.”).
2. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

## XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

|  |
| --- |
| **XXIII. INFORMACJA NA TEMAT PODWYKONAWCÓW** |

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy/ów, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie w jego imieniu podwykonawca **oraz podać nazwę ewentualnych podwykonawców**, **jeżeli są już znani**. Należy w tym celu wypełnić odpowiedni punkt formularza oferty, stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców, należy wpisać w formularzu „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców.
3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca podał nazwy, dane kontaktowe oraz przedstawicieli, podwykonawców zaangażowanych w wykonanie zamówienia (jeżeli są już znani). Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach   
   w odniesieniu do informacji, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia,   
   a także przekazuje wymagane informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

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

Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy Działu IX ustawy Pzp – Środki ochrony prawnej (art. 505 – 590 ustawy Pzp).

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt. 15 ustawy Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
4. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;
5. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
6. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
7. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
8. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo   
   w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.
9. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
10. Zgodnie z art. 515 ustawy, odwołanie wnosi się:

„1. Odwołanie wnosi się:

* + 1. w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie:

10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

* + 1. w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne, w terminie:

5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

* + - 1. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:

1. 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;
2. 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne.
   * + 1. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie:
3. 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;
4. 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne.
   * + 1. Jeżeli zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty lub nie zaprosił wykonawcy do złożenia oferty w ramach dynamicznego systemu zakupów lub umowy ramowej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
       2. 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, a w przypadku udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki – ogłoszenia o wyniku postępowania albo ogłoszenia   
          o udzieleniu zamówienia, zawierającego uzasadnienie udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;
       3. 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający:

nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia albo

opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;

* + - 1. miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający:

nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania albo

zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o wyniku postępowania, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki.”

1. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie – sądu zamówień publicznych, zwanego „sądem zamówień publicznych”.
2. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego   
   w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
3. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie przysługuje skarga kasacyjna do Sądu Najwyższego.

|  |
| --- |
| **XXV. 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”, informujemy, 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-344/56/2024 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 2024 r., 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-344/56/2024

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

/pieczątka firmowa/

# F O R M U L A R Z O F E R T O W Y

#### DANE WYKONAWCY

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

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

2. Regon ..................................................... 3. NIP ..............................................................................

4. Adres wykonawcy ...............................................................................................................................

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

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

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

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

8. 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 Nr ZZP-344/56/2024 na dostawę wyrobów medycznych dla Bloku Operacyjnego.

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

**Część nr 1 – dostawa akcesoriów zużywalnych kompatybilnych z urządzeniem do śródoperacyjnego monitorowania nerwów NIM 3.0 Response**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 2 – dostawa cewników Pezzera**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 3 – dostawa wyrobów medycznych do drenażu**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 4 – dostawa sterylnych pojemników oraz drenów do odsysania ran typu Redon**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ……………………………………………………………………........................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 5 – dostawa drenów T – KHERA**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .............................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ….........................................................................................................................................)

**Część nr 6 – dostawa kateterów do embolektomii**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 7 – dostawa ostrzy chirurgicznych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 8 – dostawa mankietów ciśnieniowych do szybkiej infuzji**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 9 – dostawa worków laparoskopowych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 10 – dostawa klipsów polimerowych wraz z dzierżawą klipsownicy**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 11 – dostawa klipsów tytanowych wraz z dzierżawą klipsownicy**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 12 – dostawa narzędzi chirurgicznych wielorazowego użytku**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 13 – dostawa elektrod jednorazowych czynnych do aparatów elektrochirurgicznych EMED**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ...........................................................................................................................................)

**Część nr 14 – dostawa elektrod neutralnych do aparatów ERBE**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 15 – dostawa elektrod jednorazowych do zabiegów LASH**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 16 – dostawa elektrod neutralnych do aparatów EMED**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 17 – dostawa przyrządów do odsysania płynów z podłogi**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 18 – dostawa lejców naczyniowych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 19 – dostawa przyrządu do zamykania ran skórnych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 20 – dostawa drenów do wieży laparoskopowej**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 21 – dostawa siatek chirurgicznych do operacyjnego leczenia przepuklin**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 22 – dostawa protez naczyniowych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ...............................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ............................................................................................................................................)

**Część nr 23 – dostawa szczotek chirurgicznych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ...............................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ............................................................................................................................................)

**Część nr 24 – dostawa narzędzi do elektrochirurgii laparoskopowej kompatybilnych z posiadanym aparatem elektrochirurgicznym ERBE VIO3**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ...............................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 25 – dostawa opatrunków, stabilizatorów i kaniul ssących do operacji nosa i ucha**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 26 – dostawa operacyjnych stabilizatorów ręki**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 27 – dostawa ochraniaczy na zęby do laryngoskopii**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 28 – dostawa chirurgicznych markerów skórnych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 29 – dostawa ostrzy do shavera StraighShot M4 i M5**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 30 – dostawa siatek do przepuklin pachwinowych metodą laparoskopową**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 31 – dostawa pasów do unieruchomienia ciała**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 32 – dostawa ureterorenoskopu**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 33 – dostawa włókien do lasera holowego**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 34 – dostawa pętli do resektoskopu monopolarnego Karl Storz**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

**Część nr 35 – dostawa noży urologicznych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 36 – dostawa przyrządów do aparatu elektrochirurgicznego EMED Spectrum**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 37 – dostawa operacyjnych narzędzi laryngologicznych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ............................................ zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 38 – dostawa staplerów chirurgicznych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 39 – dostawa narzędzi laparoskopowych wielorazowego użytku**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 40 – dostawa narzędzi laparoskopowych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

**Część nr 41 – dostawa narzędzi wielorazowego użytku do zabiegów histeroskopowych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie:..................................................................................................................................................)

**Część nr 42 – dostawa silikonowych stabilizatorów głowy i szyi.**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie:..................................................................................................................................................)

**Część nr 43 – dostawa preparatu przeciw parowaniu optyk laparoskopowych**

Wartość netto: ........................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .......................................... zł

(słownie:..................................................................................................................................................)

**IV. OFERUJEMY termin dostawy**

1/ dla części nr 1 – 11, 13 –18, 20 – 23, 25, 28-29, 32-35, 38, 43 – wynoszący …..…\* dni /**nie dłuższy niż 6 dni robocze/** od dnia złożenia zamówienia

2/ dla części nr 12, 19, 24, 26-27, 31, 36-37, 39-42 – wynoszący …..…\* dni /**nie dłuższy niż 14 dni kalendarzowych/** od dnia złożenia zamówienia

3/ dla części nr 30 /uzupełnienie depozytu/ – wynoszący …..…\* dni /**nie dłuższy niż 3 dni robocze/** od dnia złożenia zamówienia i przesłania protokołu zużycia

**V. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**

Wykonawca dostarczać będzie towar na swój koszt do:

1/ Apteki Szpitala w Nysie ul. Bohaterów Warszawy 23 - wyroby sterylne

2/ Magazynu Szpitala - pozostałe wyroby

**VI. OŚWIADCZAMY**, że:

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

b) zapoznaliśmy się z obowiązkami Wykonawcy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.

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

**VIII. 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 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781 t.j.)

**IX.** **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze „Wzorami umów” stanowiącymi **załączniki nr 8, 9, 10 oraz załącznik nr 11 do SWZ** i zobowiązujemy się, w przypadku udzielenia nam zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych wg wymienionych załączników.

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

\* - wypełnić ilość dni

\*\* - niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do SWZ

Nr ZZP-344/56/2024

**Wykaz asortymentowo – cenowy**

**Część nr 1 – dostawa akcesoriów zużywalnych kompatybilnych z urządzeniem do śródoperacyjnego monitorowania nerwów NIM 3.0 Response**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |  | |  |  |  |
| 1 | Sonda  - jednorazowego użytku  - stymulująca  - monopolarna  - kompatybilna z aparatem NIM 3.0 Response – producenta Medtronic. Kompatybilność potwierdzona oświadczeniem producenta | 40 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |  | |  |  |  |
| 2 | Elektrody  - podwójne  - igłowe  - podskórne do monitorowania 4 – kanałowego, 12 mm przy zabiegach laryngologicznych  - kompatybilne z aparatem NIM 3.0 Response produkcji firmy Medtronic. Kompatybilność potwierdzona oświadczeniem producenta | 6 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |  | |  |  |  |
| 3 | Rurki  - intubacyjne dotchawicze  - sterylne  - ze zintegrowanymi elektrodami do monitorowania funkcji nerwu krtaniowego przy zabiegach tarczycy  - rozmiary : 5.0, 6.0, 7.0, 8.0, 9.0  - kompatybilne z aparatem NIM 3.0 Response – producenta Medtronic. Kompatybilność potwierdzona oświadczeniem producenta | 30 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… | |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

**Część nr 2 – dostawa cewników Pezzera**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Cewnik typu PEZZER  - sterylny  - wykonany z lateksu lub silikonu – wpisać rodzaj materiału  - długości od 35 cm do 40 cm  - rozmiar od 12Ch do 36 Ch ze skokiem co 2  - trzy otwory o wyoblonych krawędziach  - atraumatyczna, lekko zaokrąglona specjalna końcówka ułatwiająca wprowadzenie cewnika  - pakowany 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 12 Ch…....................  Numer referencyjny 14 Ch…..................  Numer referencyjny 16 Ch…..................  Numer referencyjny 18 Ch…...............  Numer referencyjny 20 Ch…...................  Numer referencyjny 22 Ch….................  Numer referencyjny 24 Ch…...............  Numer referencyjny 26 Ch…................  Numer referencyjny 28 Ch…...............  Numer referencyjny 30 Ch….............  Numer referencyjny 32 Ch…..............  Numer referencyjny 34 Ch….............  Numer referencyjny 36 Ch…........... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 3 – dostawa wyrobów medycznych do drenażu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Dren  - brzuszny  - otrzewnowy  - wykonany ze 100% silikonu  - perforacja na długości 10 cm  - sześć specjalnie wyprofilowanych atraumatycznych otworów drenujących  - przeznaczony do długotrwałego drenażu głównie z okolicy delikatnych narządów  - sterylny  - długość 50 cm  - pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu  - rozmiary CH8, 10, 12, 14, 15, 18, 20, 21, 24, 26, 27, 30, 33, 36,39  - pakowany pojedynczo  - opakowanie jednostkowe: papier - folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier - folia | 1000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 8 Ch…..............  Numer referencyjny 10 Ch…..............  Numer referencyjny 12 Ch….............  Numer referencyjny 14 Ch….............  Numer referencyjny 15 Ch….............  Numer referencyjny 18 Ch….............  Numer referencyjny 20 Ch…............  Numer referencyjny 21 Ch…...........  Numer referencyjny 24 Ch…...........  Numer referencyjny 26 Ch…..........  Numer referencyjny 27 Ch…........  Numer referencyjny 30 Ch….........  Numer referencyjny 33 Ch…..........  Numer referencyjny 36 Ch…..........  Numer referencyjny 39 Ch…......... |
| 2 | Zestaw  - do pasywnego drenażu ran operacyjnych  - składajacy się z: worka o pojemności 500ml oraz silikonowego drenu otrzewnowego o długości 100cm wykonanego w 100% z silikonu z 6 atraumatycznymi otworami i paskiem kontrastującym w promieniach RTG na całej długości drenu.  - wymagane rozmiary drenu w zestawie: CH10, CH12, CH14, CH15, CH18, CH20, CH21, CH24, CH26,CH27,CH30,CH33,CH36,CH39  - worek zbiorczy wykonany z mocnej folii PCV z zastawką antyrefleksyjną oraz zaworem spustowym typu przesuwnego, skalowany co 50ml z miejscem na opis danych pacjenta  - tylna ściana worka biała w celu wizualizacji drenowanej treści  - worek musi posiadać własny system podwieszenia w postaci dwóch taśm wykonanych z tworzywa sztucznego  - 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 | 130 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 10 Ch….......  Numer referencyjny 12 Ch…...........  Numer referencyjny 14 Ch…..............  Numer referencyjny 15 Ch…...............  Numer referencyjny 18 Ch…...........  Numer referencyjny 20 Ch…............  Numer referencyjny 21 Ch…..............  Numer referencyjny 24 Ch…..........  Numer referencyjny 26 Ch…...............  Numer referencyjny 27 Ch….............  Numer referencyjny 30 Ch…...........  Numer referencyjny 33 Ch…............  Numer referencyjny 36 Ch…..........  Numer referencyjny 39 Ch…........... |
| 3 | Worki o pojemności 500ml  - wykonany z mocnej folii PCV z zastawką antyrefleksyjną oraz zaworem spustowym typu przesuwnego  - skalowany co 50ml  - z miejscem na opis danych pacjenta  - tylna ściana worka biała w celu wizualizacji drenowanej treści  - worek musi posiadać własny system podwieszenia w postaci dwóch taśm wykonanych z tworzywa sztucznego  - 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 | 200 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 4 | Dren  - płucząco – ssący  - wykonany w 100% z silikonu  - pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu  - dwuświatłowy umożliwiający jednoczesne płukanie i odsysanie płynów  - światło kanału płuczącego zabezpieczone filtrem z łącznikiem luer – lock  - szerokość drenu 17 mm i 13 mm  - w proksymalnej części drenu 6 i 9 dużych, owalnych, atraumatyczych otworów drenujących umożliwiających ewakuacje gęstej wydzieliny oraz odsysanie fragmentów tkanek  - długość drenu 35 cm i 50 cm  - dostępny w wersji z 1 lub 2 kanałami płuczącymi  - pakowany pojedynczo  - - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 4 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny dla 7 x 13 mm/ 35 cm.......  Numer referencyjny dla 7 x 13 mm/50 cm........  Numer referencyjny dla 9 x 17 mm/ 35 cm.......  Numer referencyjny dla 9 x 17 mm/50 cm........ |
| 5 | Dren  - wykonany ze 100 % silikonu  - sterylny  - połączone kapilary drenujące  - możliwość rozdzielania kanalików w celu zwiększenia obszaru drenażu  - dostępny w wersji 7, 9, 12, 16 kanalikowej  - długość 40 cm  - pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu  - pakowany 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 nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 7 kanalików ..........  Numer referencyjny 9 kanalików ....................  Numer referencyjny 12 kanalików ................  Numer referencyjny 16 kanalików .......... |
| 6 | Dren  - sterylny  - o strukturze wielokanalikowej w formie płaskiej taśmy  - o sztywnej konstrukcji odpornej na zaginanie  - wykonany w 100 % z silikonu  - długość części drenującej 200 mm  - materiał w całości kontrastujący w RTG  - część zbiorcza o długości 600 mm , transparentna w celu obserwacji drenowanego płynu  - rozmiar 3,5 x 8 mm i 4 x 11 mm  - pakowany pojedynczo  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 18 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 3,5x8mm .....................  Numer referencyjny 4,0x11mm ..................... |
| 7 | Dren  - sterylny  - o strukturze wielokanalikowej – okrągły  - o sztywnej konstrukcji odpornej na zaginanie  - wykonany w 100 % z silikonu  - długość części drenującej 200 mm  - materiał w całości kontrastujący w RTG  - część zbiorcza o długości 600 mm , transparentna w celu obserwacji drenowanego płynu  - rozmiar CH 10, CH 15, CH 19, CH 21  - pakowany pojedynczo  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 70 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 10 Ch…....  Numer referencyjny 15 Ch…........  Numer referencyjny 19 Ch….......  Numer referencyjny 21Ch….................. |
| 8 | Worek  - zabezpieczający do drenów grawitacyjnych  - o pojemność 150 ml  - samoprzylepny pierścień dostosowany do drenów o średnicy 6,8,10,12 mm  - oryginalny otwór dostosowany do drenów kapilarnych o szerokości 20 mm  - zawór spustowy typu przesuwnego  - bez ftalanów  - skalowany od 50 ml co 25 ml  - pakowany pojedynczo  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 20 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................... |
| 9 | Zestaw  - sterylny  - do niskociśnieniowego drenażu ran pooperacyjnych  - skład zestawu:  a/ pojemnik ssący typu okrągły mieszek o pojemności 400 ml wykonany z polietylenu  b/ dren łączący o długości 110 cm, zakończony uniwersalną, silikonową końcówką do drenów Redona w rozmiarach od CH6 do CH18, możliwością docinania i łącznikiem do mieszka  - dren łączący wyposażony w zamykającą klamrę schodkową  - mieszek wyposażony w samodomykalny zawór uszczelniający z zastawką jednokierunkową, umożliwiającą ponowne wytworzenie podciśnienia bez konieczności rozłączania zestawu  - mieszek skalowany od 25 ml co 100 ml  - pakowany 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 …........................... |
| 10 | Pojemnik  - ssący  - typu okrągły mieszek  - pojemności 400 ml  - wykonany z polietylenu  - kompatybilny z zestawem z pozycji nr 9 | 10 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................... |
| 11 | Zestaw  - do niskociśnieniowego drenażu drobnych ran pooperacyjnych  - w skład zestawu wchodzą:  a/ pojemnik ssący typu okrągły mieszek o pojemności 25 ml wykonany z polietylenu  b/ kolorowy łącznik w postaci korka określający rozmiar  c/ dren Redona w rozmiarach od CH 6 do CH 10, o długości 50 cm, krzyżowej perforacji długości 15 cm z czytnikami głębokości, paskiem kontrastującym w RTG oraz stalowym trokarem- trokar zagięty dla drenów CH6 i CH8, dla drenów w rozmiarze CH120 trokar prosty  - pakowany w pojedynczych kompletach  - 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 …........................... |
| 12 | Pasek drenujący do drenażu grawitacyjnego ran i ropni  - sterylny  - wykonany z silikonu, bez dodatku lateksu i ftalanów  - zapewniający swobodny odpływ krwi lub wydzieliny dzięki wewnętrznemu ożebrowaniu  - o wymiarach 100 x 8 mm | 300 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 4 – dostawa sterylnych pojemników oraz drenów do odsysania ran typu Redon**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn. netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Pojemnik   * płaski * sterylny * niskociśnieniowy * do długotrwałego odsysania ran typu Redon * pojemność 150 – 200 ml – wpisać oferowaną pojemność * z łącznikiem schodkowym umożliwiającym podłączenie drenów w rozmiarach od 6Ch do 18 Ch * pakowany pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 1600 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
| 2 | Dren   * do odsysania ran * sterylny * rozmiar od 6Ch do 18 Ch * długości od 50 – 80 cm – wpisać oferowaną długość * ze skrzyżowanymi otworami perforowanymi * otwory mogą posiadać zmienną średnicę rosnącą w kierunku dystalnym * długość perforacji od 70 – 150 mm * kontrolny pasek widoczny e RTG * wykonany z poliuretanu * wolny od PCV oraz DEHP – potwierdzenie na opakowaniu * termoplastyczny * pakowany pojedynczo * 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 nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 8 Ch…...............  Numer referencyjny 10 Ch…..............  Numer referencyjny 12 Ch….................  Numer referencyjny 14 Ch…..............  Numer referencyjny 16 Ch…..............  Numer referencyjny 18 Ch…............... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 5 – dostawa drenów T – KHERA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Dren  - T – KHER  - do drenażu dróg żółciowych  - sterylny  - wykonany ze 100 % silikonu  - przeźroczysty  - długość ramion 450 mm x 180 mm  - rozmiar 08, 10,12,14,16,18,20,22,24CH  - pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu  - pakowany 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 8 Ch….................  Numer referencyjny 10 Ch…........  Numer referencyjny 12 Ch….............  Numer referencyjny 14 Ch…..........  Numer referencyjny 16 Ch…..............  Numer referencyjny 18 Ch….............  Numer referencyjny 20 Ch…..............  Numer referencyjny 22 Ch…..............  Numer referencyjny 24 Ch….............. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 6 – dostawa kateterów do embolektomii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
|  | Kateter   * do embolektomii Fogarty’ego * jednokanałowy * sterylny * znakowany co 10 cm * posiadający miękkie, sferyczne zakończenie zabezpieczające przed możliwością przebicia naczynia * rozmiar Fr 2,4,6,8,10 * długość dla każdego rozmiaru F 40cm, 60cm, 80cm * wykonany z PVC termoplastycznego lub z poliamidu * balon wykonany z lateksu * mandryn z nierdzewnej stali umieszczony w każdym kateterze * pakowany 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 nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 2 F dl. 400 m m …..........  Numer referencyjny 2 F dl. 600 m m ….........  Numer referencyjny 2 F dl. 800 m m …...........  Numer referencyjny 4 F dł. 400 mm ................  Numer referencyjny 4 F dł. 600 mm...............  Numer referencyjny 4 F dł. 800 mm ...............  Numer referencyjny 6 Fdł. 400 mm.............  Numer referencyjny 6 Fdł. 600 mm.............  Numer referencyjny 6 Fdł. 800 mm.............  Numer referencyjny 8 F dł. 400 mm ...............  Numer referencyjny 8 F dł. 600 mm ...........  Numer referencyjny 8 F dł. 800 mm ...............  Numer referencyjny 10F dł. 400 mm ..............  Numer referencyjny 10F dł. 600 mm ...........  Numer referencyjny 10F dł. 800 mm ............. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 7 - dostawa ostrzy chirurgicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  op. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Ostrza chirurgiczne   * jednorazowego użytku * sterylne * wykonane ze stali węglowej lub chirurgicznej * wszystkie standardowe rozmiary i kształty 10, 10A, 11, 12, 14, 15, 15A, 16, 18,19, 20, 21, 22,24 (także ze wzmocnioną krawędzią ostrza służącą usztywnieniu) * pakowane pojedynczo w folię aluminiową o grubości zabezpieczającej wyrób przed utratą jałowości oraz uszkodzeniem podczas transportu i przechowywania * nazwa producenta, numer i kształt ostrza na opakowaniu bezpośrednim w skali 1 : 1 * z kolorowym oznaczeniem rozmiaru na pudełku * papierowe/tekturowe pudełko dodatkowo foliowane * pakowane po 100 sztuk ostrzy | 160 op. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 10 …...............  Numer referencyjny 10A…...............  Numer referencyjny 11…..............  Numer referencyjny 12…...............  Numer referencyjny 14…................  Numer referencyjny 15 ….....................  Numer referencyjny 15A…......................  Numer referencyjny 16….................  Numer referencyjny 18….....................  Numer referencyjny 19…..................  Numer referencyjny 20…....................  Numer referencyjny 21….............  Numer referencyjny 22…....................  Numer referencyjny 24…............... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 8 – dostawa mankietów ciśnieniowych do szybkiej infuzji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena  jedn. netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Mankiety ciśnieniowe do szybkiej infuzji   * pojemności 500 ml; * wykonane z transparentnego materiału * trwale zespolone po dwóch dłuższych bokach * posiadające: uchwyt do zawieszania, haczyk po wewnętrznej stronie kieszeni, ogranicznik ciśnienia   (zawór bezpieczeństwa do 300 mm Hg), manometr z obrotową skalą odczytu, trójdrożny zawór kranikowy, ergonomiczną wysokowydajną gruszkę   * wielorazowego użytku | 2 |  |  |  |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
| 2. | Mankiety ciśnieniowe do szybkiej infuzji   * pojemności 1000 ml * wykonane z transparentnego materiału * trwale zespolone po dwóch dłuższych bokach * posiadające: uchwyt do zawieszania, haczyk po wewnętrznej stronie kieszeni, ogranicznik ciśnienia (zawór bezpieczeństwa do 300 mm Hg), manometr z obrotową skalą odczytu, trójdrożny zawór kranikowy, ergonomiczną wysokowydajną gruszkę * wielorazowego użytku | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
| 3. | Mankiety ciśnieniowe do szybkiej infuzji   * pojemności 3000 ml * wykonane z transparentnego materiału * trwale zespolone po dwóch dłuższych bokach * posiadające: uchwyt do zawieszania, haczyk po wewnętrznej stronie kieszeni, ogranicznik ciśnienia (zawór bezpieczeństwa do 300 mm Hg), manometr z obrotową skalą odczytu, trójdrożny zawór kranikowy, ergonomiczną wysokowydajną gruszkę * wielorazowego użytku | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 9** – **dostawa worków laparoskopowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena  jedn. netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Worki laparoskopowe   * jednorazowego użytku * sterylne * dostępne w szerokim zakresie typów i rozmiarów   pojemność 200ml: szerokość 85mm, długość 200mm  pojemność 400ml: szerokość 110mm, długość 190mm   * wstępnie schowane wewnątrz tulei , do wprowadzania przez trokar 10mm. * pakowane pojedynczo   opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 320 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny dla 200 ml …………...  Numer referencyjny dla 400 ml ……….... |
| 2 | Worki laparoskopowe   * jednorazowego użytku * sterylne * dostępne w szerokim zakresie typów i rozmiarów   pojemność 800ml: szerokość 160mm, długość 205mm  pojemność 1200ml: szerokość 204mm, długość 205mm  - wstępnie schowane wewnątrz tulei , do wprowadzania  przez trokar 10mm.   * pakowane pojedynczo   opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 40 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny dla 800 ml …………...  Numer referencyjny dla 1200 ml …………... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 10 – dostawa klipsów polimerowych wraz z dzierżawą klipsownicy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Klipsy polimerowe   * niewchłanialne * do zamykania naczyń krwionośnych * rozmiar klipsów L (do zamykania naczyń od 5 do13mm) * rozmiar klipsów XL (do zamykania naczyń od 7 do 16mm) * sterylne * ładunki po 6 sztuk posiadające taśmę samoprzylepną * kompatybilne z klipsownicami producenta GRENA, będącymi na wyposażeniu zamawiającego * do każdego magazynku dołączonas wklejka do dokumentacji pacjenta zawierająca następujące informacje : nazwa produktu, nazwa producenta, numer referencyjny, numer seryjny, data ważności * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 660 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta ….........................  Pełna nazwa wyrobu …...............................  Numer referencyjny dla rozmiaru L ………………  Numer referencyjny dla rozmiaru XL …………… |
| 2 | Klipsy polimerowe  - niewchłanialne  - do zabiegów appendektomii  - rozmiar klipsów XXL (do zamykania struktur tkankowych od 10 do 22mm)  - sterylne  - magazynki po 4 sztuki klipsów, posiadające taśmę samoprzylepną  - kompatybilne z klipsownicą będącą przedmiotem dzierżawy  – do każdego magazynku dołączona wklejka do dokumentacji pacjenta zawierająca następujące informacje : nazwa produktu, nazwa producenta, numer referencyjny, numer seryjny, data ważności  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 96 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta ….........................  Pełna nazwa wyrobu …...............................  Numer referencyjny dla rozmiaru XXL ………… |
| 3 | Dzierżawa klipsownicy do klipsów polimerowych przez okres 12 miesięcy  **Klipsownica**  - laparoskopwa  - wielorazowego użytku, pasująca do trokara 10mm  - kompatybilna z klipsami polimerowymi rozmiar XXL z części nr 16 poz. 2  - ilość 1 sztuka | 12 m-cy |  |  | 23 |  | Pełna nazwa producenta ….........................  Pełna nazwa wyrobu …...............................  Numer referencyjny dla rozmiaru XXL ………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 11 – dostawa klipsów tytanowych wraz z dzierżawą klipsownicy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT % |  | Informacje o produkcie i producencie |  |  |  |  |
| 1 | Klipsy  - tytanowe  - do zamykania naczyń krwionośnych  - wyposażone w rowkowanie wewnętrzne  - sterylne  - pakowane w magazynki  po 4, 6 oraz 10 sztuk (wielkość magazynka do wyboru przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia)  - magazynki posiadające taśmę samoprzylepną  - rozmiar M/L ( 9,1 mm po zamknięciu )  - do każdego magazynku dołączona wklejka do dokumentacji pacjenta zawierająca następujące informacje: nazwa produktu, nazwa producenta, numer referencyjny, numer seryjny, data ważności  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz  papier-folia | 2640 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta ….................  Pełna nazwa wyrobu ….....................  Numer referencyjny ………………… |  |  |  |  |
| A | Dzierżawa klipsownicy do klipsów tytanowych przez okres 12 miesięcy  **Klipsownica**  - laparoskopwa długość robocza 33cm  - kat zagięcia szczęk 25 stopni  - wielorazowego użytku  - kompatybilna z klipsami tytanowymi z poz. 1  - ilość 3 sztuki | 12 m-cy |  |  | 23 |  | Pełna nazwa producenta ….................  Pełna nazwa wyrobu ….....................  Numer referencyjny ………………… |  |  |  |  |
| 2 | Klipsy  - tytanowe  - do zamykania naczyń krwionośnych  - wyposażone w rowkowanie wewnętrzne  - sterylne  - pakowane w magazynki  po 6 sztuk  - magazynki  posiadające taśmę samoprzylepną  - rozmiar L ( 12,5  mm po zamknięciu )  do każdego magazynku dołączona wklejka do dokumentacji pacjenta zawierająca następujące informacje : nazwa produktu, nazwa producenta, numer referencyjny, numer seryjny, data ważności  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz  papier-folia | 120 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta ….................  Pełna nazwa wyrobu ….....................  Numer referencyjny ………………… |  |  |  |  |
| A | Dzierżawa klipsownicy do klipsów tytanowych przez okres 12 miesięcy  **Klipsownica**  - laparoskopwa długość robocza 33cm  - szczęki proste  - wielorazowego użytku  - kompatybilna z klipsami tytanowymi z poz. 2  - ilość 1 sztuka | 12 m-cy |  |  | 23 |  | Pełna nazwa producenta ….................  Pełna nazwa wyrobu ….....................  Numer referencyjny ………………… |  |  |  |  |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 12 – dostawa narzędzi chirurgicznych wielorazowego użytku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość w szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Kleszcze do drutu ze śrubą w uchwycie, dł. 20-24 cm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 2 | Młotek ortopedyczny, waga główki 900 g, śr.  główki 45 mm, dł. 26 cm, rękojeść plastikowa | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 3 | Kleszcze do repozycji dł. 21 cm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 4 | Kościotrzymacz Lowman, 1x2 ząbki, dł. 17-18 cm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 5 | Podważka kostna Hohmann, koniec  zaokrąglony, szer. 42-44 mm, dł. 24 cm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 6 | Podważka kostna Hohmann, szer. 8 mm, dł. 22 cm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 7 | Hak Volkmann, 1-zębny, ostry, dł. 21,5-22 cm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 8 | Hak Volkmann, 2-zębny, ostry, dł. 11,5-15,5 cm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 9 | Kleszczyki do otrzewnej typu Mikulicz  - odgięte  - długość 185-200 mm 7 ¼ - 8"  - końcówka robocza 1 x 2 ząbki | 4 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 10 | Kleszczyki do kamieni żółciowych typu Desjardins  - długość 230 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 11 | Osteotom typu Lambotte  - prosty  - szerokość ostrza.18-19 mm  - długość 230-245 mm  - rozmiar 9 - 9 3/4” | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 12 | Imadło chirurgiczne typu Hegar - Mayo – Seeley  - z zapadką długość 200 mm  - rozmiar 8”  - część robocza z twardą wkładką  - szczęki ząbkowane krzyżowo  - skok 0,4 mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 13 | Imadło chirurgiczne typu Hegar - Mayo  - z zapadką  - długość 180-185 mm  - rozmiar7 - 7 1/4”  - część robocza z twardą wkładką  - szczęki ząbkowane krzyżowo  -skok 0,5 mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………….. |
| 14 | Kleszczyki naczyniowe typu Kocher – Ochsner  - 1x2 ząbki proste  - długość 160 mm  - rozmiar 6 1/4”  - skok ząbków 0,9 mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
| 15 | Kleszczyki jelitowe typu Allis  - długość 150 - 155 mm  - rozmiar 6”  - proste  - 5x6 ząbków | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
| 16 | Kubek miarowy z nóżką, podziałką, pojemność 1,0 l | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 13 – dostawa elektrod jednorazowych czynnych do aparatów elektrochirurgicznych EMED**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  op. | Cena  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Elektroda  - jednorazowego użytku  - sterylna  - czynna  - z nożem prostym i kablem o długości od 3 – 5 m  - pakowana pojedynczo  - pakowane po 50 sztuk w opakowaniu handlowym  - kompatybilność z aparatami elektrochirurgicznymi EMED potwierdzona zapisem w materiałach informacyjnych lub oświadczeniem producenta | 38 op. po 50 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............................. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 14 – dostawa elektrod neutralnych do aparatów ERBE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Elektroda  - neutralna  - jednorazowego użytku  - dwudzielna  - owalna  - hydrożelowa  - powierzchnia przewodząca 110 cm2  - powierzchnia całkowita 170 cm2  - rozmiar elektrody 176 x 122 mm  - pakowana w pakietach po 5 sztuk  - do każdego pakietu złączone naklejki z informacją o numerze serii i datą ważności, gotowe do wklejenia do dokumentacji medycznej  - kompatybilna z aparatami producentów ERBE, kompatybilność potwierdzona zapisem w materiałach informacyjnych  - wyposażona w pas bezpieczeństwa gwarantujący równomierne rozprowadzenie prądu po elektrodzie, niezależnie od kierunku aplikacji  - opakowanie jednostkowe zabezpieczające wyrób przed uszkodzeniem podczas transportu i przechowywania | 400 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 15 – dostawa elektrod jednorazowych do zabiegów LASH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  Op. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Elektroda pętlowa do zabiegów LASH  - jednorazowego użytku  - sterylna  - o średnicy100mm  - pakowana pojedynczo  - pakowane po 10 sztuk  - elektroda kompatybilna z tubą wewnętrzną i zewnętrzną o średnicy 5mm typu MetraLOOP | 5 op. po 10 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 16 – dostawa elektrod neutralnych do aparatów EMED**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  op. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Elektroda  - neutralna  - jednorazowego użytku  - dwudzielna  - owalna  - hydrożelowa  - powierzchnia przewodząca 110 cm2  - powierzchnia całkowita 170 cm2  - rozmiar elektrody 176 x 122 mm  - pakowana w pakietach po 50 sztuk  - do każdego pakietu złączone naklejki z informacją o numerze serii i datą ważności, gotowe do wklejenia do dokumentacji medycznej  - kompatybilna z aparatami producentów EMED, kompatybilność potwierdzona zapisem w materiałach - informacyjnych  - wyposażona w pas bezpieczeństwa gwarantujący równomierne rozprowadzenie prądu po elektrodzie, niezależnie od kierunku aplikacji | 100 op. po 50 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 17 – dostawa przyrządów do odsysania płynów z podłogi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Jednorazowy przyrząd   * do odsysania płynów z podłogi * aspirator podłogowy ze zdejmowanym uchwytem * wyposażony w dren o długości minimum 182 cm podłączany do ssaka * nie zawierający lateksu | 10 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 18 – dostawa lejców naczyniowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Lejce naczyniowe  - silikonowe  - o owalnym przekroju  - jednorazowego użytku  - sterylne  - pakowane pojedynczo w saszetkach  - kontrastujące w promieniach RTG  - w rozmiarach (do wyboru przez zamawiającego):  a/średnica 1,5 mm x długość 40 cm;  b/ średnica 2,4 mm x długość 40 cm;  c/ średnica 2,4 mm x długość 75 cm;  d/średnica 5,0 mm x długość 40 cm  - każdy z rozmiarów dostępny w 4 kolorach ( biały, czerwony, żółty, niebieski )  - 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 nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny śr. 1,5mm x dł. 40 cm ….......  Numer referencyjny śr. 2,4mm x dł. 40 cm…......  Numer referencyjny śr. 2,4mm x dł. 75 cm….........  Numer referencyjny śr. 5,0mm x dł. 40 cm .......... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 19 – dostawa przyrządu do zamykania ran skórnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Jednorazowy przyrząd do zamykania ran (stapler skórny)  - średnica zszywki od 0,5mm do 0,6mm  - wymiary zszywki (szer/wys) 5,9 - 7,2mm x 3,6 - 4,0mm  - zawierający 35 sztuk zszywek  - zszywki wykonane ze stali nierdzewnej  - kształt zszywek prostokątny  - uchwyt staplera wygięty pod optymalnym kątem  - możliwość regulacji nachylenia z uwzględnieniem różnej grubości skóry | 700 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 20 – dostawa drenów do wieży laparoskopowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość | Cena  jedn. netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Dren do pompy wielospecjalistycznej z czujnikiem (transponderem)  - wielorazowy  - płuczący  - silikonowy  - na 20 cykli  - długość 450 cm | 40 szt |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………..............  Pełna nazwa wyrobu ………………..............  Numer referencyjny ………………………… |
| 2 | Filtr do insuflatora  - jednorazowy filtr CO2  - sterylny  - pakowany po 25 sztuk  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 3 op |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………..............  Pełna nazwa wyrobu ………………..............  Numer referencyjny ………………………… |
| 3 | Dren do ssaka  - jednorazowy  - sterylny  - z filtrem hydrofobowym  - do pompy wielospecjalistycznej  - z multiadapterowym łącznikiem do odsysania  - długość 200 cm  - pakowany pojedynczo  - w opakowaniu 10 sztuk  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 3 op |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………..............  Pełna nazwa wyrobu ………………..............  Numer referencyjny ………………………… |
| 4 | Dren płuczący  - jednorazowy  - sterylny  - długość min 450 cm  - z końcówką LUER-LOCK  - pasujący do posiadanej pompy płuczącej firmy Aesculap  - pakowany pojedynczo  - w opakowaniu 10 sztuk  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 4 op. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………..............  Pełna nazwa wyrobu ………………..............  Numer referencyjny ………………………… |
| 5 | Jednorazowy zestaw drenów systemu odsysania | 1 op. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |
| 6 | Wielorazowy dren CO2 z podgrzewaniem gaz | 8 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |
| 7 | Rękaw  - jednorazowy  - sterylny  - składający się z metalowej tulei zakończonej szkłem szafirowym i rękawa foliowego  - kąt patrzenia 30°,  - średnica 10mm,  - długość części metalowej 316mm,  - wymiary rękawa foliowego 3000x255mm  - kompatybilny z posiadanym przez zamawiającego wideolaparoskopem firmy Aesculap typ Einstein Vision 3.0.  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 100 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 21 – dostawa siatek chirurgicznych do operacyjnego leczenia przepuklin**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |  |
| 1 | Siatka chirurgiczna  - polipropylenowa  - monofilamentowa  - sterylna  - typ Macropore – wielkość porów 7,07 mm2  - pakowana w stanie rozłożonym w podwójne opakowanie  - 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 80 x 130 mm | 240 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny …............... |  |
| b | rozmiar 100 x 160 mm | 10 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny …................ |  |
| c | rozmiar 150x 200 mm | 2 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny …................ |  |
| d | rozmiar 200 x 300 mm | 1 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny …............... |  |
| e | rozmiar 260x 360 mm | 1 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny …................. |  |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 22 – dostawa protez naczyniowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
|  | Proteza naczyniowa z PTFE  - o trójwarstwowej strukturze ściany  - wyposażona w stalową końcówkę ułatwiającą przymocowanie do tunelizatora  - sterylna  - o standardowej grubości ściany 1,07 mm  - porowatość : warstwa zewnętrzna 60 µm, membrana ochronna <5 µm, warstwa wewnętrzna 60/20 µm  - odporność szwów na wyrywanie 16N, wytrzymałość radialna na rozciąganie 750N  - ciśnienie wejścia wody 300 mm Hg  - długość od 30 do 35 cm  - możliwość nakłuwania w pierwszych 24 godzinach  - opakowanie jednostkowe: papier -folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 4 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  | **8** |  |  |

**Część nr 23 – dostawa szczotek chirurgicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  w szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Szczotki chirurgiczne  - sterylne  - suche, bez żadnych detergentów  - jednorazowego użytku  - posiadające z jednej strony miękką nylonową szczecinę o niskiej gestości,  - z drugiej strony polietylenową gąbkę  - w komplecie z pilniczkiem  - pakowana pojedynczo  - wymiary bez opakowania 80 mm x 50 mm x 32 – 40 mm  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnatrz papier-folia | 10000 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …......................................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  | 8 |  |  |

**Część nr 24** – **dostawa narzędzi do elektrochirurgii laparoskopowej kompatybilnych z posiadanym aparatem elektrochirurgicznym ERBE VIO3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Kleszczyki laparoskopowe typu BiClamp Maryland żłobione,  - srednica 5mm,  - dł. 340mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
| 2 | Kabel bipolarny BI 8/4, pinceta, dł 4m | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
| 3 | Wkład laparoskopowy typu BiSect Micro do nożyczek bipolarnych BiSect Micro | 4 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 25– dostawa opatrunków, stabilizatorów i kaniul ssących do operacji nosa i ucha**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Stabilizator wewnętrzny  - bez kanału powietrznego,  - sterylny,  - grubość 0,5mm,  - rozmiar standardowy  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 12 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …....................  Pełna na wyrobu …................................  Numer referencyjny …........................... |
| 2 | Stabilizator wewnętrzny  - bez kanału powietrznego,  - sterylny,  - grubość 0,5mm,  - rozmiar duży,  -opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 56 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …....................  Pełna na wyrobu …................................  Numer referencyjny …....................... |
| 3 | Stabilizator wewnętrzny  - bez kanału powietrznego,  - sterylny,  - grubość 0,5mm,  - rozmiar 64x38mm,  -opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 12 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …....................  Pełna na wyrobu …................................  Numer referencyjny …....................... |
| 4 | Jednorazowa, kaniula ssąca do otochirurgii  - atraumatyczna, zaokrąglona końcówka,  - łącznik luer  - wykonane ze stali nierdzewnej  - rozmiar 70 x 0,6 mm  70 x 0,7 mm  70 x 1,0mm  70 x 1,4 mm  - sterylne  - 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 na wyrobu …................................  Numer referencyjny …....................... |
| 5 | Łącznik do kaniul z poz. 4  - wyposażony w system kontroli ssania  - łącznik luer  - sterylne  - 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 na wyrobu …................................  Numer referencyjny …....................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 26 – dostawa operacyjnych stabilizatorów ręki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |  |  |
| 1 | Operacyjny stabilizator dłoni,  - wielorazowego użytku  - wykonany z biokompozytu przeziernego dla promieni RTG,  - pokryty silikonem medycznym  - wyposażony w 5 wypustek odpowiadających palcom dłoni oraz 2 wypustki do unieruchomienia na wysokości nadgarstka  - duży, rozmiar całkowity 370x335 mm  - opakowanie zabezpieczające przed uszkodzeniem w czasie transportu i przechowywania | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |  |
| 2 | Operacyjny stabilizator dłoni,  - wielorazowego użytku  - wykonany z biokompozytu przeziernego dla promieni RTG,  - pokryty silikonem  - wyposażony w 5 wypustek odpowiadających palcom dłoni oraz 2 wypustki do unieruchomienia na wysokości nadgarstka  - mały, rozmiar całkowity 245x215 mm  - opakowanie zabezpieczające przed uszkodzeniem w czasie transportu i przechowywania | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |  |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 27 – dostawa ochraniaczy na zęby do laryngoskopii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Ochraniacz na zęby,  - silikonowy  - autoklawowalny  - wielorazowy | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 28 – dostawa chirurgicznych markerów skórnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Marker chirurgiczny,  - skórny  - do zaznaczania przed lub w trakcie zabiegu  - z dwustronną końcówką o średnicach 0,5 i 1,0 mm  - wykorzystujący fioletowy roztwór gencjany  - szybkoschnący  - odporny na zmycie przez środki dezynfekujące  - sterylny  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 100 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 29 – dostawa ostrzy do shavera StraighShot M4 i M5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |  |
| 1 | Ostrze  - zatokowe 4mm,  - zagięte pod kątem 40 stopni,  - długość 11cm,  - kompatybilne z aparatem shaver StraighShot– producenta Medtronic. Kompatybilność potwierdzona oświadczeniem producenta  - opakowanie jednostkowe: papier -folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 20 (4op. po 5 szt.) |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |  |
| 2 | Ostrze  - zatokowe 4mm  - zagięte pod kątem 60 stopni,  - długość 11cm,  - kompatybilne z aparatem shaver StraighShot– producenta Medtronic. Kompatybilność potwierdzona oświadczeniem producenta  - opakowanie jednostkowe: papier -folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 15 (3op. po 5 szt.) |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |  |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 30 – dostawa siatek do przepuklin pachwinowych metodą laparoskopową**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Siatka do leczenia przepuklin (ultralekka)  - o anatomicznym, trójwymiarowym kształcie dopasowanym do kanału pachwiny,  - z przyśrodkowym znacznikiem orientacji ,  - z pamięcią kształtu.  - wykonana z polipropylenu monofilamentnego  - o wadze 42g/ m2  - grubość siatki 0,52 mm  - rozmiar porów 6,5 mm2  - niewymagająca dodatkowego mocowania  - opakowanie jednostkowe: papier -folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia  a) lewostronna o wymiarach:  ● 7.9 cm x 13.4 cm  ● 10.3 cm x 15.7 cm  ● 12.2 cm x 17 cm  b) prawostronna o wymiarach  ● 7.9 cm x 13.4 cm  ● 10.3 cm x 15.7 cm  ● 12.2 cm x 17 cm | 35 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  LEWOSTRONNA  Numer referencyjny dla 7.9 cm x 13.4 cm …………. Numer referencyjny dla 10.3 cm x 15.7 cm ………….  Numer referencyjny dla 12.2 cm x 17 cm ………….  PRAWOSTRONNA  Numer referencyjny dla 7.9 cm x 13.4 cm …………. Numer referencyjny dla 10.3 cm x 15.7 cm ………….  Numer referencyjny dla 12.2 cm x 17 cm …………. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 31** – **dostawa pasów do unieruchomienia ciała**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena  jedn. netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Pas brzuszny do unieruchomienia ciała pacjenta na stole operacyjnym,  wyposażony w:  - dwa zaczepy na listwy boczne stołu, wykonane ze stali nierdzewnej  - dwa zakładane do nich pasy o szerokości 100mm, łączone za pomocą taśmy z rzepami | 3 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………… |
| 2 | Pas brzuszny do unieruchomiania ciała na stole operacyjnym ,  -wykonany z taśmy o szerokości min 48mm,  -długości min 1650mm,  -montowany do listew bocznych stołu i spinany na rzepy | 3 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  | **8** |  |  |

**Część nr 32 – dostawa ureterorenoskopu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | URETERORENOSKOP  - giętki, jednorazowego użytku: - rozmiar 7.5F (średnica zewnętrzna) / 6.6F (średnica zewnętrzna końcówki)  - kanał roboczy o średnicy 3.6F - długość części roboczej 65 cm - pole widzenia 120° / głębokość pola widzenia 3-50 mm - promień wygięcia końcówki 285° - rozdzielczość obrazu 160k pikseli - rękojęść z kontrolerami wygięcia końcówki oraz 2 przyciskami umieszczonymi pod kciukiem,  - z możliwością przypisania funkcji zapisu oraz przybliżenia obrazu (zoom x 4) i balansu bieli  - łącznik 2-drożny typu Y, luer, obrotowy  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 40 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 2 | Koszulka dostępu moczowodowego: - rozmiary - 10/12 F; 11/13 F; 12/14 F; 13/15 F; 14/16F; 15/17F  - długość 35cm; 45 cm  - z hydrofilnym pokryciem zewnętrznym oraz oplotem  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 15 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 3 | Koszyk do usuwania złogów nerkowych: - nitinolowy - usztywniona, poliuretanowa koszulka - rozmiary 1.9F, 2.2F, 3F, 4F - długości 90 cm, 110 cm  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 20 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 33 – dostawa włókien do lasera holowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena  jedn. netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Włókno do lasera  - wielorazowego użytku  - minimalna ilość użyć :10 – potwierdzona wpisem do instrukcji użycia lub oświadczeniem producenta (dołączonymi do oferty)  - współpracujące z laserem holmowym firmy Richard Wolf MegaPulse  - opakowanie jednostkowe zabezpieczające wyrób przed uszkodzeniem podczas transportu i przechowywania |  |  |  |  |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ……………… |
| a | średnica 550 μm | 14 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ……………… |
| b | średnica 365 μm | 12 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ……………… |
| c | Średnica 272 μm | 5 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny ………………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 34 – dostawa pętli do resektoskopu monopolarnego Karl Storz**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  sztuk | Cena  jedn. netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Pętla  tnąca  zagięta  monopolarna  do zastosowania z płaszczem 24/26Fr  wielorazowego użytku  kompatybilna z rektoskopem monopolarnym Karl Storz  opakowanie jednostkowe zabezpieczające wyrób przed uszkodzeniem podczas transportu i przechowywania | 6 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 2 | Elektroda koagulacyjna  kulka o średnicy 5 mm  monopolarna  do zastosowania z płaszczem 24/26Fr  wielorazowego użytku  kompatybilna z rektoskopem monopolarnym Karl Storz  opakowanie jednostkowe zabezpieczające wyrób przed uszkodzeniem podczas transportu i przechowywania | 3 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 35 - dostawa noży urologicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość op. | Cena jedn.  netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Nóż  zimny do uretrotomu,  prosty,  pakowany po 6 sztuk w opakowaniu  wielorazowego użytku  kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego sprzętem firmy Karl STORZ" | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
| 2 | Nóż  zimny do uretrotomu,  ostrze okrągłe,  pakowany po 6 sztuk w opakowaniu  wielorazowego użytku  kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego sprzętem firmy Karl STORZ" | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 36 – dostawa przyrządów do aparatu elektrochirurgicznego EMED Spectrum**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Szczypce bipolarne, bagnetowa, katowe, góra, 1mm, dł. 195mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............................. |
| 2 | Szczypce bipolarne, katowe, 1mm, dł 195mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
| 3 | Kabel bipolarny dł 3m, złącze proste, wtyk SDS | 4 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
| 4 | Kabel elektrody neutralnej jednorazowej, dł 3m, wtyk płaski | 4 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
| 5 | Uchwyt elektrody 4mm, szeroki, , 2 przyciski, kabel 4m, wtyk SDS | 6 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
| 6 | Elektroda nóż prosty, 25mm, uchwyt 4mm | 6 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
| 7 | Elektroda bipolarna do waporyzacji typu Phazer,  - wypukła,  - zagięcie 70 stopni,  - średnica kulki 2,4mm,  - długość 170mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
| 8 | Elektroda bipolarna do waporyzacji,  - okrągła,  - VAP,  - długość 170mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
| 9 | Szczypce bipolarne,  - bagnetowe,  - katowe,  - grubość 2mm,  - długość 195mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
| 10 | Kabel monopolarny do laparoskopu  - dł 3m,  - gniazdo żeńskie 4 mm,  - wtyk SDS | 4 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ….......................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  | **8** |  |  |

**Część nr 37 – dostawa operacyjnych narzędzi laryngologicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Kleszcze nosowe polipowe,  - bransze wygięte w górę 55° ,  - rozmiar 3mm,  - długość robocza 12 cm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 2 | Kleszcze nosowe polipowe ,  - bransze wygięte w górę 90° ,  - rozmiar 2mm,  - długość robocza 12 cm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 3 | Ramka do depresora języka typu Davis-Meyer  - pasująca do posiadanych przez Zamawiającego depresorów typu Davis-Meyer firmy Aesculap | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 4 | Szpatułka językowa typ Russel-Davis o wymiarach 29x67 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 5 | Szpatułka językowa typ Russel-Davis o wymiarach 33x75 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 6 | Szpatułka językowa typ Russel-Davis o wymiarach 75x25 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 7 | Mikro-kleszczyki krtaniowe do zestawu Kleinssasera  - odgięte w prawo  - łyżeczkowate  - o śr 2mm  - długość części roboczej 250mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 8 | Mikro-kleszczyki krtaniowe do zestawu Kleinssasera  - odgiete w lewo  - łyżeczkowate  - o śr 2mm  - długość części roboczej 250mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 9 | Wziernik uszny typu Shea  - wymiary 3,5 x 4,0mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 10 | Wziernik uszny typu Shea  - wymiary 4,0 x 5,5mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 11 | Wziernik uszny typu Shea  - wymiary 5,0 x 7,3mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 12 | Pętle druciane do tonsillectomii  - typ oczko  - grubość drutu 0,4mm  - pasujące do posiadanego przez zamawiającego uchwytu pętli typu Eves marki Aesculap | 100 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 13 | Ramka typu MC’IVOR | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 14 | Szpatułka językowa 25x55 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 15 | Szpatułka językowa 25x62 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 16 | Kleszcze do trzymania drutu,  - długość 175 mm”7  - szczęki z ząbkami krzyżowymi i kanałkami wzdłużnym oraz poprzecznym | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 17 | Mikro-nożyczki krtaniowe do zestawu Kleinssasera  - odgięte w lewo,  - długość części roboczej 250mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 18 | Mikro-nożyczki krtaniowe do zestawu Kleinssasera  - odgięte w prawo,  - długość części roboczej 250mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 38** – **dostawa staplerów chirurgicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena  jedn. netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Stapler **liniowy z nożem w ładunku**,  - jednorazowy  - sterylny  - długość linii cięcia 80mm,  - długości szwu 85mm  - załadowany ładunkiem do tkanki standardowej o wysokości zszywki 3,80mm, po zamknięciu 1,5mm  - załadowany ładunkiem do tkanki grubej o wysokości zszywki 4,5mm, po zamknięciu 2,0mm,  - ładunki w różnych kolorach (dla odróżnienia rozmiarów)  - posiadający możliwość obustronnego odpalenia sztaplera,  - rękojeść gumowana gwarantująca pewny chwyt sztaplera,  - przycisk zwalniania staplera umiejscowiony z tyłu rękojeści,  - jeden instrument powinien obsługiwać oba typy wkładów (do tkanki standardowej i grubej),  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 20 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………… |
| 2 | Ładunki wymienne do jednorazowego staplera liniowego z nożem z pozycji 1 (nóż w ładunku)  - długość linii cięcia 80mm,  - długość linii szwu 85mm,  - ładunki do tkanki standardowej o wysokości zszywki 3,85mm, po zamknięciu 1,5mm  - ładunki do tkanki grubej o wysokości zszywki 4,5mm, po zamknięciu 2,0mm,  - ładunki w różnych kolorach (dla odróżnienia rozmiarów)  - nóż po wystrzeleniu staplera automatycznie chowany w plastikową pochewkę  - sterylny  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 20 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………… |
| 3 | Staplery okrężne, wygięte,  - jednorazowego użytku  - sterylne  - z manualną kompresją tkanki w zakresie 1 mm – 2,5 mm,  - docisk tkanki regulowany pokrętłem,  - pokrętło z dwoma skrzydełkami,  - w uchwycie okienko obserwacji zakresu kompresji,  - z jedną dźwignią spustową posiadającą blokadę spustu  - zszywki o przekroju okrągłym, ustawione w dwóch rzędach, naprzemiennie.  Rozmiary staplerów:  17 mm (średnica cięcia 10 mm, ilość zszywek 16),  19 mm (średnica cięcia 12 mm, ilość zszywek 18),  21 mm (średnica cięcia 14 mm, ilość zszywek 20),  24 mm (średnica cięcia 15 mm, ilość zszywek 18),  26 mm (średnica cięcia 17 mm, ilość zszywek 20),  29 mm (średnica cięcia 20 mm, ilość zszywek 24),  32 mm (średnica cięcia 22mm, ilość zszywek 26),  34 mm (średnica cięcia 24 mm, ilość zszywek 28).  - wysokość zszywek przed zamknięciem 4,5 mm dla rozmiarów 17 mm, 19 mm, 21 mm i 24 mm,  - dla pozostałych rozmiarów 5 mm  - rozmiary kodowane kolorami nakładek,  - stożek kowadełka zaopatrzony w otwór do przeprowadzania nici.  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 4 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………… |
| 4 | Jednorazowe staplery z zakrzywioną łukowato głowicą ułatwiającą dostęp do miednicy małej.  - długość linii cięcia 45mm,  - długość linii zszywania 48mm.  - Zszywki o przekroju okrągłym, ustawione w dwóch podwójnych rzędach, naprzemiennie.  -Wysokość otwartej zszywki 4,5mm.  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 4 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ……………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 39- dostawa narzędzi laparoskopowych wielorazowego użytku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  w szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Wielorazowe nożyczki monopolarne typu Metzenbaum  -obrotowe,  -rozbieralne – 4 częściowe  -wielorazowego użytku  -ząbkowane,  -końce zakrzywione,  -odgięte w lewą stronę z wkładką węglową,  - śr. 5 mm,  - dł. 310 mm,  -z możliwością sterylizacji jako złożone narzędzie | 3 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |
| 2 | Wkład roboczy nożyczek monopolarnych typu Metzenbaum  - do nozyczek z poz 1  - średnica 5mm  - dł. 310mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |
| 3 | Obturator bezpieczny  - z ostrzem chowającym się w obudowie po przebiciu powłok,  - do trokaru 10 mm | 3 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………………… |
| 4 | Optyka laparaskopowa autoklawowalna,  - zgodna ze standardem Full HD,  - adaptery do podłączania światłowodów innych firm (min 3) ,  - kąt 30stopni,  - średnica 10 mm,  - długość 33 cm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |
| 5 | Kosz do jednej optyki z dodatkowym wsparciem do endoskopów  - o długości 340 mm  - zamykany od góry  - wymiary 454 x 84 x 34 mm  - wykonany z jednego arkusza stali | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |
| 6 | Tuleja trokaru o śr. 10 mm, dł. 110 mm,  - gładka,  - końcówka tuleji ścięta,  - z kranikiem insuflacyjnym | 3 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |
| 7 | Tuleja trokaru o śr. 5 mm,  - dł. 110 mm,  - gładka,  - końcówka tuleji ścięta | 3 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
| 8 | Wielorazowy obturator do trokaru o średnicy 5 mm,  - stożkowaty-ostry  - długość 110 mm,  - kodowany kolorem czerwonym | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
| 9 | Wielorazowy obturator do trokaru o średnicy 10 mm,  - stożkowaty-ostry  - długość 110 mm,  - kodowany kolorem zielonym | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
| 10 | Tubus zewnętrzny do narzędzia laparoskopowego.  - o średnicy 5,5 mm,  - o długości 310 mm,  - wielorazowego użytku | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
| 11 | Wielorazowy kompletny wkład zaworu insuflacyjnego  - o średnicy 10 mm,  - z konwersją klapkową do narzędzi 5 mm,  - dolna uszczelka insuflacyjna nacinana, 4 drożna | 3 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
| 12 | Ergonomiczna rączka do narzędzia laparoskopowego monopolarnego:  -bez blokady,  -ze stałym izolowanym przyłączem HF i mechanizmem zapadkowym One-Click  - do połączenia z ramiem robotycznym narzędzia; autoklawowalna | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 13 | Wielorazowy wkład zaworu insuflacyjnego do trokaru  - o średnicy 5 mm,  - nacinany czterodrożny  - redukujący ryzyko zabrudzenia endoskopu. | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 14 | Kolec trójgraniasty stożkowy - ostry  - rozmiar 10/110 mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 15 | Zawór z nacięciem krzyżowym do kolca trójgraniastego  - rozmiar 10/12 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 16 | Reduktor trokara z 10/12 mm na 5 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 17 | Zawór z nacięciem krzyżowym do kolca trójgraniastego  - rozmiar 5 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 18 | Uchwyt do elektrody monopolarnej:  -rozbieralny,  -wielorazowego użytku,  -do wymiennych końcówek tnących.  - o długości 330 mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 19 | Monopolarna elektroda szpatułkowa  - w osłonie ceramicznej,  - wielorazowego użytku  - do uchwytu z poz. 18 | 4 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 20 | Monopolarna elektroda typ Haczyk:  - końcówka tępa  - w kształce litery „L”,  - w osłonie ceramicznej,  - wielorazowego użytku  - do uchwytu z poz. 18 | 6 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 21 | Monopolarna elektroda kulkowa  - w osłonie ceramicznej,  - wielorazowego użytku  - do uchwytu z poz. 18 | 3 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |
| 22 | Imadło proste  - rękojeść w osi narzędzi z jednostopniowym mechanizmem blokującym i stałą siłą nacisku,  - część robocza z tzw. twardą wkładką,  - wyposażone w kanał do płukania,  - długość 310 mm,  - średnica 5 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 23 | Imadło laparoskopowe  - średnica 5 mm,  - długość 310 mm,  - uchwyt osi imadła z zabezpieczeniem przeciwprzeciążeniowym,  - ze stałą siła nacisku,  - z kanałem do płukania narzędzi | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 24 | Kabel światłowodowy endoskopowy w standardzie Full HD,  - średnica 4,8 mm  - długość 3,5 m w otulinie zabezpieczającej włókna światłowodowe przed uszkodzeniem i wejściem  - kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego źródłem światła firmy Aesculap  - wielorazowego użytku. | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 25 | Rączka do narzędzia laparoskopowego monopolarnego:  - ergonomiczna  - z blokadą i czerwoną dźwignią kolankową całkowitej dezaktywacji blokady  - ze stałym izolowanym przyłaczem HF i mechanizmem zapadkowym one-click do połączenia z ramieniem roboczym narzędzia. | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 26 | Wkład roboczy kleszczyków okienkowych  - średnica 5 mm  - długość 310 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ………………… |
| 27 | Kleszczyki chwytające typu GRASPER atraumatyczne:  - szczęki okienkowe, ząbkowane,  - monopolarne,  - obrotowe,  - rozbieralne 4 -częściowe  - wielorazowego użytku,  - z ergonomiczną rękojeścią z blokadą,  - śr. 5 mm,  - dł. 310 mm, | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 28 | Kleszczyki atraumatyczne uniwersalne:  - z przewężeniem,  - śr. 5 mm,  - dł. 310 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 29 | Kleszczyki chwytające uniwersalne,  - szczęki krótkie, okienkowe,  - monopolarne,  - obrotowe,  - rozbieralne - 4 częściowe,  - wielorazowego użytku,  - z ergonomiczną rękojeścią z blokadą,  - śr. 5 mm  - dł. 310 mm | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 30 | Kleszczyki chwytające atraumatyczne  - monopolarne,  - obrotowe,  - rozbieralne - 4 częściowe,  - wielorazowego użytku,  - z ergonomiczną rękojeścią bez blokady,  - śr. 5 mm  - dł. 310 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 31 | Kleszczyki preparacyjne typu Maryland  - monopolarne,  - obrotowe  - rozbieralne - 4 częściowe,  - wielorazowego użytku,  - z ergonomiczną rękojeścią bez blokady,  - śr. 5 mm  - dł. 310 mm  - z możliwością sterylizacji jako złożone narzędzie | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 32 | Kleszczyki chwytające:  - 2x3 zęby,  - jedna szczęka ruchoma,  - monopolarne,  - obrotowe  - rozbieralne - 4 częściowe,  - wielorazowego użytku,  - z ergonomiczną rękojeścią z blokadą,  - śr. 10 mm  - dł. 310 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 33 | Tubus zewnętrzny o średnicy 5 mm:  - do elektrody monopolarnej o długości 350 mm  - wielorazowego użytku. | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
| 34 | Kabel światłowodowy endoskopowy  - średnica 3,5 mm  - długość 3,5 m w otulinie zabezpieczającej włókna światłowodowe przed uszkodzeniem i wejściem  - kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego źródłem światła firmy Aesculap  - wielorazowego użytku. | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 40 - dostawa narzędzi laparoskopowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn.  netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Nożyczki laparoskopowe LIMITED –USE (do 10 krotnego użycia)  - z możliwościa sterylizacji parowej  - śr. szaftu 5mm,  - długość robocza 33cm,  - kanał płuczący | 20 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
| 2 | Zestaw ssąco – płuczący do zastosowania w laparoskopii  - jednorazowego użytku  - wyposażony w metalową kaniulę o średnicy 5mm i długości 33cm,  - na końcu dystalnym otwór centralny i 4 otwory boczne,  - sterowanie za pomocą dwóch przycisków w ergonomicznej rękojeści: ssanie i płukanie,  - wyposażony w niskooporowe, dwuuszczelkowe zawory,  - wyposażony w podwójny dren łączący o długości min.300cm ,  - zakończony na jednej części elastycznym łącznikiem typu lejek do podłączeniu źródła ssania, na drugiej części : elastycznym łącznikiem typu Y z dwoma drenami przedłużającymi zakończonymi kolcowymi przyłączami do pojemników z płynem płuczącym  - sterylny  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 20 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 41 – dostawa narzędzi wielorazowego użytku do zabiegów histeroskopowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |  | | | |
| 1 | Część robocza kleszczyków typu aligator  - średnica 5 Fr  - długość 330-340mm  - rozkładane  - dwuczęściowe  - połączenie wkładu roboczego z rękojeścią typu „click”  - z blokadą antyprzeciążeniową  - 360 stopni  - obrotowe (pierścień obrotowy na części roboczej)  - z kanałem do płukania  - kompatybilna z rękojeścią firmy R. Wolf posiadaną przez Zamawiającego | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |  | | | |
| 2 | Część robocza nożyczek  - średnica 5 Fr  - długość robocza 330-340mm  - rozkładane  - dwuczęściowe  - połączenie wkładu roboczego z rękojeścią typu „click”  - z blokadą antyprzeciążeniową  - 360 stopni  - obrotowe (pierścień obrotowy na części roboczej)  - z kanałem do płukania  - kompatybilna z rękojeścią firmy R. Wolf posiadaną przez Zamawiającego | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |  | | | |
| 3 | Rękojeść typu „clik”  - do wkładów opisanych w poz. 1 i 2  - z zabezpieczeniem przed przeciążeniem  - kompatybilna z częścią roboczą nożyczek bądź kleszczyków firmy R. Wolf posiadanym przez Zamawiającego | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |  | | | |
| 4 | Elektroda bipolarna  - średnica 5 Fr  - końcówka prosta  - igłowa  - długość robocza 350-360mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |  |  |  |  | |
| 5 | Kabel wysokiej częstotliwości do elektrody bipolarnej z poz. 4  - długość 3m  - kompatybilny z diatermią Erbe | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |  |  |  |  | |
| 6 | Elektroda bipolarna,  - tnąca,  - do optyk o kącie patrzenia 12 stopni,  - sterylna  - kompatybilnaz posiadanym przez zamawiającego histeroskopem firmy R. Wolf | 12 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |  |  |  |  | |
| 7 | Światłowód  - o średnicy 2,5mm,  - długość 2,3m,  - w zestawie z adapterem umożliwiającym połączenie do projektora firmy Aesculap posiadanym przez Zamawiającego | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …………………………. |  |  |  |  | |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**Część nr 42 – dostawa silikonowych stabilizatorów głowy i szy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Przeciwodleżynowy krążek pod głowe:  - wykonany z pianki wysokoelastycznej i medycznego żelu silikonowego,  - pokryty poliuretanem,  - rozkładający ciężar ciała i obniżający nacisk powierzchniowy do bezpiecznego poziomu,  - o wymiarach 140x34, mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
| 2 | Przeciwodleżynowy stabilizator głowy i szyi:  - wykonany z pianki wysokoelastycznej i medycznego żelu silikonowego,  - pokryty poliuretanem,  - rozkładający ciężar ciała i obniżający nacisk powierzchniowy do bezpiecznego poziomu,  - o wymiarach 275x230x65 mm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta …...............  Pełna na wyrobu …..........................  Numer referencyjny …..................... |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 43 - dostawa preparatu przeciw parowaniu optyk laparoskopowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość op. | Cena jedn.  netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Preparat przeciw parowaniu optyk laparoskopowych  - sterylny  - zapakowany w fiolki 30,0 ml do wielokrotnego nakłuwania  - zachowujący sterylność do 30 dni od pierwszego nakłucia – potwierdzoną w instrukcji stosowania lub w materiałach informacyjnych  - opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 15 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …............. |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

Załącznik Nr 3 do SWZ

Nr ZZP-344/56/2024

**Parametry techniczne dla narzędzi chirurgicznych – dotyczy części nr 12, 19, 24 poz.1, 36, 37, 39, 40, 41**

Narzędzia wykonane są ze stali wysokogatunkowej obrabianej, utwardzanej i hartowanej ze wstępną pasywacją wykonaną przez producenta.

Ramiona nożyczek łączone są za pomocą śrubki lub wkrętem odpowiednio zabezpieczonym przed przypadkowym odkręceniem.

Wszystkie produkowane narzędzia muszą być odporne na korozję.

Wszystkie produkowane narzędzia muszą posiadać możliwość:

- mycia ( ultradźwięki, środki myjące i neutralizacja dopuszczone do użycia na terenie RP)

- dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna) środkami dopuszczonymi na terenie RP

- sterylizacji: parowa w autoklawach w temperaturze 134°C, niskotemperaturowa dla materiałów wrażliwych oraz nadtlenek wodoru i plazma.

Wszystkie produkowane narzędzia muszą spełniać normę PN-EN ISO 7153-1:2017-02

Narzędzia muszą być oznaczone kodem Data matrix czyli matrycowym dwuwymiarowym  kodem kreskowym (kod kreskowy 2D), składający się z czarnych i białych pól (modułów)

zamieszczonych w granicach tzw. wzoru wyszukiwania. Oznakowanie takie powinno pozwolić na pełną identyfikację narzędzi w zestawie i możliwość skanowania każdego instrumentu znajdującego się w zestawie.

Wszystkie narzędzia muszą być oznakowane logo producenta i numerem katalogowym

Dostawca zapewni serwis gwarancyjny oraz pogwarancyjny na terenie kraju w formie kompleksowej naprawy instrumentów wraz z wymianą twardych wkładek, ponownego złocenia uchwytów oraz niezbędnych części i pełną obróbką powierzchni.

Załącznik Nr 4 do SWZ

Nr ZZP-344/56/2024

**WYMAGANIA MATERIAŁOWE I KONSTRUKCYJNE – NARZĘDZIA CHIRURGICZNE – dotyczy części nr 12, 19, 24 poz.1, 36, 37, 39, 40, 41**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr wymagany/ wartość** | **Parametry oferowane** | | | | |
| 1. | Narzędzia wykonane ze stali wysokogatunkowej, obrabianej i utwardzanej, hartowane, ze wstępną pasywacją wykonaną przez producenta  **UWAGA –** należy załączyć oświadczenie producenta potwierdzające przebieg opisanych wyżej procesów i użytych materiałów | TAK |  |  |  | |
| 2. | Ramiona nożyczek łączone za pomocą śrubki lub wkrętem, odpowiednio zabezpieczonym przed przypadkowym odkręceniem | TAK |  |  |  | |
| 3. | Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w formularzu asortymentowo-cenowym:  - długość narzędzi może różnić się od wymaganej nie więcej niż +/-5 [mm],  - pozostałe wymiary nie mogą się różnić więcej niż +/5 [%] | TAK |  |  |  | |
| 4. | Nożyczki, kleszczyki, imadła wykonane ze stali zgodnie z normą PN-EN ISO 7153-1:2017-02, a poszczególne grupy wyrobów wykonane ze stali zgodnie z wymogami DIN:  - nożyczki - X20Cr13, X38CrMoV15 lub X45CrMoV15,  - kleszczyki, imadła - X20Cr13, X15Cr13 lub 50CrMoV15  o twardości stali w zakresie: 42-58 HRC .  i odporności na korozję wg normy DIN EN ISO 13402 | TAK |  |  |  | |
| 5. | Narzędzia muszą posiadać możliwość:  - mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH),  - dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH),  - sterylizacji (parowa w autoklawach 134 [°C], niskotemperaturowa np. tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych i/lub nadtlenek wodoru i lub plazma)  ***Uwaga*** *– należy* z*ałączyć materiały informacyjne producenta dotyczące postępowania z narzędziami w procesach mycia, dezynfekcji i sterylizacji* | TAK |  | | |

Załącznik Nr 5 do SWZ

Nr ZZP-344/56/2024

**Zestawienie wymaganych warunków względem wykonawcy usługi przeglądu, regeneracji i znakowania narzędzi chirurgicznych – dot. części nr 12, 19, 24 poz.1, 36, 37, 39, 40, 41**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
| **I** | **CZYNNOŚCI AUDYTORSKIE** – do zrealizowania przed upływem gwarancji, potwierdzone opracowaniem w wersji papierowej i elektronicznej |  |
| 1 | Inwentaryzacja i kwalifikacja narzędzi (ze wskazaniem: do dalszego stosowania, do regeneracji lub kasacji) w postaci raportu w wersji elektronicznej oraz papierowej, zawierającej dla każdego narzędzia:   * nazwę narzędzia i opis umożliwiający jego identyfikację, (ewentualnie zdjęcie co najmniej w skali 1:2) * opis aktualnego stanu narzędzia wraz ze wskazaniami dot. dalszego użytkowania. |  |
| 2 | Miejsce i moment sporządzenia raportu – 1 raz w roku, w trakcie trwania gwarancji, z możliwością rozbicia na raporty częściowe, dotyczące wskazanych odrębnie przez Zamawiającego jednostek organizacyjnych Szpitala |  |
| **II** | **ZNAKOWANIE NARZĘDZI** |  |
| 1 | Oznakowanie wszystkich przekazywanych narzędzi chirurgicznych kodem typu DataMatrix) - w sposób ustalony z zamawiającym (zawartość oznakowania, użyty symbol, etc.) |  |
| 2 | Oznakowanie narzędzi kodem DataMatrix w sposób pozwalający na pełną identyfikację narzędzi w każdym zestawie i możliwość skanowania każdego instrumentu w zestawie |  |
| 3 | W każdym indywidualnym kodzie DataMatrix – zakodowana informacja o unikalnym numerze narzędzia/kontenera |  |
| 4 | Wykonawca gwarantuje, że podczas prowadzonej usługi nie ulegną zniszczeniu/zatarciu/usunięciu istniejące oznaczenia, np. numery i rozmiary |  |
| **III** | **CZYNNOŚCI REGENERACYJNE** |  |
| 1 | Naprawa i regeneracja narzędzi wymienionych w odrębnym załączniku (szczegółowy zakres czynności – poniżej) |  |
| 2 | Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do znakowania, naprawy, regeneracji i ostrzenia narzędzia chirurgiczne na podstawie odrębnych/bieżących zamówień w ilościach i terminach określonych w tych zamówieniach. |  |
| 3 | Usługa regeneracji nie może ograniczać się tylko do pojedynczych procesów (np. tylko ostrzenie) lecz narzędzie musi przejść kompletny cykl regeneracyjny, realizowany przez osoby posiadające wiedzę nt. budowy narzędzi, materiałów z jakich są wykonane, procesów technologicznych użytych do produkcji oraz dysponujących parkiem maszynowym i zapasem części zamiennych o odpowiednich parametrach. Każdorazowo usługa regeneracji będzie potwierdzana raportem opisującym wszystkie wykonane czynności. |  |
| 4 | Zakres wymaganych czynności regeneracyjnych:   1. rozmontowanie narzędzia i ponowne złożenie po wykonaniu regeneracji, 2. czyszczenie, szlifowanie i polerowanie całej powierzchni narzędzia, 3. naprawa (ostrzenie, przywrócenie oryginalnego kształtu), 4. wymiana części zamiennych zgodnych z aktualnymi standardami jakości, 5. wymiana wkładek z twardego stopu metali poprzez hartowanie i lutowanie w próżni, 6. nałożenie warstwy pasywnej po usunięciu powłoki wierzchniej, 7. przywrócenie złoceń uchwytów, jeśli dotyczy, 8. konserwacja, 9. ustawianie pracy narzędzia (chwytu, cięcia, itp.), 10. testy funkcyjne (zgodnie z procedurą technologiczną, identyczną jak dla nowych narzędzi), |  |
| **IV** | **OBRÓT NARZĘDZIAMI** |  |
| 1 | Czas obiegu narzędzi liczony od momentu wysyłki do zwrotu na adres Szpitala (do wyznaczonej osoby lub Działu) – do 30 dni kalendarzowych. |  |
| 2 | Usługa zawiera transport i towarzyszące mu czynności: odbiór, zwrot, ubezpieczenie na czas transportu |  |
| 3 | Sposób komunikacji:   * odbiór ze Szpitala - na pisemne zlecenie Zamawiającego od jego upoważnionego pracownika na podstawie protokołu przekazania, * zwrot do Szpitala – pisemna informacja o terminie zwrotu, zwrot  w obecności upoważnionego pracownika na podstawie protokołu przekazania |  |
| 4 | Zamawiający gwarantuje fachowe zapakowywanie i rozpakowywanie przesyłek oraz, że wszystkie narzędzia przekazywane do Wykonawcy będą zdezynfekowane i w stanie gwarantującym bezpieczeństwo osób trzecich |  |
| **V** | **DOKUMENTOWANIE CZYNNOŚCI** |  |
| 1 | Wszystkie czynności naprawcze i regeneracyjne potwierdzone osobnym raportem zawierającym dla każdego narzędzia: opis przeprowadzonych czynności i informacja o dopuszczeniu (lub nie) narzędzi do bezpiecznej eksploatacji |  |
| 2 | Narzędzie po usłudze zostanie przekazane w profesjonalnym opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem.  Do każdej przesyłki zostanie dołączona lista narzędzi. Wykonawca jest zobowiązany do zwrotu wszystkich narzędzi w stanie nie gorszym niż otrzymał do wykonania usługi |  |
| 3 | Zamawiający wymaga aby wszystkie narzędzia zostały zwracane  w identycznych pakietach jak przy przekazaniu, tj. z podziałem na oddziały lub inne jednostki organizacyjne |  |
| **VI** | **WYMAGANIA WZGLĘDEM WYKONAWCY** |  |
| 1 | Oświadczenie potwierdzające umiejętności, doświadczenie, wymagany park maszynowy oraz uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności w zakresie przedmiotu zamówienia |  |
| 2 | Dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do wykonywania usługi regeneracji narzędzi chirurgicznych oraz przeprowadzania odpowiednich procedur zgodności i oznakowania ich znakiem CE |  |
| 3 | Posiadane certyfikaty wykonawcy, co najmniej w zakresie:   * projektowanie, produkcja i serwis techniczny instrumentów chirurgicznych, * serwis techniczny wyrobów medycznych, * imienne certyfikaty serwisowe dla pracowników wykonawcy od producenta oferowanych narzędzi chirurgicznych w w/w/ zakresie |  |

Załącznik Nr 6 do SWZ

Nr ZZP-344/56/2024

**Warunki gwarancji i serwisu narzędzi chirurgicznych**

**Dotyczy części nr 12, 19, 24 poz.1, 36, 37, 39, 40, 41**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Warunki gwarancji i serwisu | Warunek | Opis |
| 1 | Gwarancja na zakupione narzędzia w miesiącach | Minimum 36 miesięcy |  |
| 2 | Bezpłatne okresowe przeglądy w okresie gwarancji | 1 raz w roku |  |
| 3 | Czas naprawy ( w dniach ) | Do 30 dni kalendarzowych |  |
| 4 | Regeneracja narzędzi chirurgicznych na terenie Polski z pełnym zakresem usługi regeneracji z przywróceniem im w 100% funkcjonalności takich jak: ostrzenie dłut , osteotomów , łyżeczek kostnych, odgryzaczy kostnych, kleszczy do cięcia drutów, nożyczek łącznie z wymianą śrub; wymiana twardych wkładek w imadłach, nożyczkach, pincetach, kleszczach do obcinania drutu itp.; wymiana nitów zawiasów; regeneracja części roboczych kleszczyków, klemów atraumatycznych, pincet, imadeł, haków i retraktorów; regeneracja powierzchni łącznie z pasywacją , matowaniem oraz niklowanie lub chromowanie narzędzi z takimi powłokami | Termin wykonania regeneracji maksymalnie do 30 dni kalendarzowych od daty dostarczenia narzędzi |  |
| 5 | Minimum **sześciomiesięczny** okres gwarancji na wykonaną usługę | Podać |  |
| 7 | Ilość autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski | Podać |  |
| 8 | Adres siedziby serwisu najbliższego od siedziby Zamawiającego : podać : nazwę firmy, adres, numer telefonu, numer fax, adres-email oraz nazwisko osoby do kontaktów | Podać |  |

# Załącznik nr 7 do SWZ

Nr ZZP-344/56/2024

**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**

**DLA BLOKU OPERACYJNEGO”**

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 1 ustawy 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 podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\* - niewłaściwe skreślić*

Załącznik Nr 8 do SWZ

Nr ZZP-344/56/2024

# *– WZÓR UMOWY –*

*/ dotyczy części nr 1 – 11, 13 –18, 20 – 23, 25, 28-29, 32-35, 38, 43 /*

**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: …………………………..) (REGON ………………..)

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

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

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

o następującej treści:

**§ 1**

1. W wyniku przeprowadzonej procedury w trybie podstawowym na dostawę wyrobów medycznych dla Bloku Operacyjnego Wykonawca zobowiązuje się do dostawy Przedmiotu Umowy wymienionego w części nr …........... zgodnie wykazem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy*.*
2. Oferta Wykonawcy oraz wszelkie załączniki stanowią integralna część Umowy.
3. Realizacja każdej części z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.

**§ 2**

* + - 1. Strony ustalają ogólną wartość Przedmiotu Umowy zgodnie z ofertą Wykonawcy do kwoty:

Część Nr .............

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

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

* + - 1. Cena netto jest ceną stałą przez cały okres trwania Umowy.

**§ 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, a kolejna waloryzacja po upływie 12 miesięcy od poprzedniej,
         4. waloryzacja nie dotyczy wynagrodzenia za usługi wykonane przed datą złożenia wniosku,
         5. 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,
         6. 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. Wykonawca dostarczał będzie Przedmiot Umowy partiami sukcesywnie transportem dostawcy stosownie do potrzeb Zamawiającego przez okres jednego roku 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 wraz z pierwszą dostawą Przedmiotu Umowy zobowiązuje się dostarczyć:

**Instrukcję obejmującą:** mycie,czyszczenie, dezynfekcję i sterylizację - niezbędnych do przygotowania wyrobu medycznego do zastosowania zgodnie z jego przeznaczeniem w języku polskim – *dotyczy części nr 20 (poz. 1 i 6), 33, 34, 35 , 41, 42 oraz dla części nr 10 poz. 3 i części nr 11 poz. 1A, 2A*

1. Wykonawca dostarczać będzie Przedmiot Umowy, o którym mowa w § 1 na swój koszt i ryzyko do:
   1. Apteki Szpitalnej 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 23 – wyroby sterylne
   2. magazynu Szpitala w Nysie ul. Bohaterów Warszawy 34 – pozostałe wyroby

od poniedziałku do piątku w godz. od 800 do 1400 za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

1. Wykonawca wyznacza osobę do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawie dostaw:

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

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

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

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

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 jego wartość 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.

**§ 5**

* + - 1. Wykonawca gwarantuje, że zaproponowany Przedmiot Umowy jest zgodny z:
* 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 z późn. zm.)
* 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 2016 r. poz. 211)

1. Wykonawca gwarantuje, że zaproponowany Przedmiot Umowy jest zgodny z obowiązującymi normami zharmonizowanymi dla wyrobów medycznych

* PN-EN ISO 10993-18:2020-11 / PN-EN ISO 10993-18:2020-11/A1:2024-01 – Biologiczna ocena wyrobów medycznych -- Część 18: Charakterystyka chemiczna materiałów wyrobu medycznego w procesie zarządzania ryzykiem
* PN-EN ISO 17664-1:2022-01 – Przetwarzanie produktów do ochrony zdrowia -- Informacje dostarczane przez wytwórcę wyrobu medycznego dotyczące przetwarzania wyrobów medycznych -- Część 1: Wyroby medyczne wysokiego i średniego ryzyka
* PN-EN ISO 13485:2016-04 / PN-EN ISO 13485:2016-04/AC:2018-06 / PN-EN ISO 13485:2016-04/A11:2022-01 – Wyroby medyczne -- Systemy zarządzania jakością -- Wymagania do celów przepisów prawnych
* PN-EN ISO 15223-1:2022-01 – Wyroby medyczne -- Symbole do stosowania na etykietach wyrobów medycznych, w ich oznakowaniu i w dostarczanych z nimi informacjach -- Część 1: Wymagania ogólne
* PN-EN 14971:2020-05 / PN-EN ISO 14971:2020-05/A11 – Wyroby medyczne – Zastosowanie zarządzania ryzykiem do wyrobów medycznych
* PN-EN ISO 11607-1:2020-06 / PN-EN ISO 11607-2:2020-06/A1 – Opakowania dla finalnie sterylizowanych wyrobów medycznych – Część 1: Wymagania dotyczące materiałów, systemów bariery sterylnej i systemów opakowaniowych.

**§ 6**

* + - 1. Wykonawca gwarantuje, żeoferowany Przedmiot Umowy dla części nr ………….został zgłoszony do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych   
         i uzyskał dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. ***(****Wykonawca przedłoży kserokopie dokumentów dopuszczających oferowany asortyment do stosowania i obrotu na terenie Polski, na każde żądanie Zamawiającego.)*
      2. Wykonawca gwarantuje, że oferowany Przedmiot Umowy posiada instrukcje obsługi/użycia w języku polskim oraz etykiety z nazwą wyrobu w języku polskim.
      3. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę Przedmiotu Umowy nie posiadającego instrukcji obsługi/ użycia w języku polskim oraz etykiety z nazwą wyrobu w języku polskim, dostarczone produkty zostaną odesłane Wykonawcy na jego koszt.

**§ 7**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę za każdą dostarczoną partię Przedmiotu Umowy w oparciu o ceny jednostkowe określone w ofercie.
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](mailto:sekretariat@zoznysa.pl).
3. Zapłata nastąpi przelewem w ciągu 60 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. Nazwy produktów z partii Przedmiotu Umowy umieszczonych na fakturze muszą być takie same jak nazwy oferowanych produktów wpisanych w ofercie.
5. Wykonawca zobowiązany jest zamieścić na fakturze numer Umowy, której dotyczy zamówienie.

**§ 8**

Okres ważności oferowanego Przedmiotu Umowy wynosi minimum 12 miesięcy licząc od dnia jego wydania.

**§ 9**

1. Odbiór ilościowy i sprawdzenie dostarczonej partii Przedmiotu Umowy nastąpi w magazynie Szpitala   
w Nysie w obecności Dostawcy.

Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego Zamawiający może składać reklamacje w terminie 1 miesiąca od dnia dostarczenia Przedmiotu Umowy do magazynu Szpitala.

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

**§ 10**

* + - 1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne :

za zwłokę w dostarczeniu Przedmiotu Umowy w wysokości 0,5% wartości netto niedostarczonej części 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 Przedmiotu Umowy

* + - 1. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wartości Przedmiotu Umowy netto.
      2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**§ 11**

* 1. 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.
  2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w przypadku dwukrotnego niewykonania dostawy danej partii Zamówienia w terminie określonym w Umowie, po uprzednim pisemnym wezwaniu do wykonania danego Zamówienia w terminie dwóch dni.

**§ 12**

1. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów Umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy   
   w przypadku zaprzestania produkcji oferowanego Przedmiotu Umowy 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.

**§ 13**

* + 1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.
    2. Do spraw nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności Ustawy – Kodeksu Cywilnego ze szczególnym uwzględnieniem przepisów   
       o sprzedaży oraz przepisy Ustawy – Prawo zamówień publicznych.
    3. Spory wynikłe ze stosowania niniejszej Umowy podlegają rozpoznaniu przez sądy powszechne właściwe dla siedziby Zamawiającego.
    4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik Nr 2 do Umowy

Nr ZZP-344/56/2024

**WZÓR ZAMÓWIENIA**

### Nazwa dostawcy Nysa dnia………………….

### 

### ZAMÓWIENIE NR ZZP – 221/.…. / 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 -344/56/2024

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.

Załącznik Nr 9 do SWZ

Nr ZZP-344/56/2024

# *– WZÓR UMOWY –*

*/dot. części nr 12, 19, 24, 26-27, 31, 36-37, 39–42/*

**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: …………………………..) (REGON ………………..)

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

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

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

o następującej treści:

**§ 1**

1. W wyniku przeprowadzonej procedury w trybie podstawowym na dostawę wyrobów medycznych dla Bloku Operacyjnego Wykonawca zobowiązuje się do dostawy Przedmiotu Umowy wymienionego   
   w części nr …........... zgodnie wykazem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy*.*
2. Oferta Wykonawcy oraz wszelkie załączniki stanowią integralna część Umowy.
3. Realizacja każdej części z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.

**§ 2**

* + - 1. Strony ustalają ogólną wartość Przedmiotu Umowy zgodnie z ofertą Wykonawcy do kwoty:

Część Nr .............

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

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

* + - 1. Cena netto jest ceną stałą przez cały okres trwania Umowy.

**§ 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, a kolejna waloryzacja po upływie 12 miesięcy od poprzedniej,
        4. waloryzacja nie dotyczy wynagrodzenia za usługi wykonane przed datą złożenia wniosku,
        5. 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,
        6. łączna wartość zmian wynagrodzenia dokonana na podstawie postanowień § 3 pkt. 1 ppkt. 1 Umowy nie może być wyższa niż 10% pierwotnej wartości Umowy.

1. 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.
2. 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.
3. Strony są zobowiązane dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające wpływ zmian na koszty wykonania Umowy.

**§ 4**

* 1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony Przedmiot Umowy jest fabrycznie nowy, wolny od wad   
     i uszkodzeń oraz jest zgodny z parametrami technicznymi wymienionymi w załączniku nr 2 do Umowy.
  2. Warunki gwarancji i serwisu są określone w załączniku nr 3 do Umowy i zgodne są ze złożoną ofertą.

**§ 5**

* + 1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Przedmiot Umowy wymieniony w § 1 do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Nysie (Blok Operacyjny) w terminie do ………….. kalendarzowych od daty zawarcia Umowy.
    2. Datę dostawy Wykonawca zobowiązany jest ustalić z Zamawiającym.
    3. Wykonawca wraz z pierwszą dostawą Przedmiotu Umowy zobowiązuje się dostarczyć:

**Instrukcję obejmującą:** mycie,czyszczenie, dezynfekcję i sterylizację - niezbędnych do przygotowania wyrobu medycznego do zastosowania zgodnie z jego przeznaczeniem w języku polskim – *dotyczy części nr 12, 19, 24, 26, 27, 31, 36, 37, 39, 40 (poz. 1) , 41, 42*

**§ 6**

* + - 1. Wykonawca gwarantuje, że zaproponowany Przedmiot Umowy jest zgodny z:
* 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 z późn. zm.)
* 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 2016 r. poz. 211)
  1. Wykonawca gwarantuje, że zaproponowany Przedmiot Umowy jest zgodny z obowiązującymi normami zharmonizowanymi dla wyrobów medycznych
* PN-EN ISO 10993-18:2020-11 / PN-EN ISO 10993-18:2020-11/A1:2024-01 – Biologiczna ocena wyrobów medycznych -- Część 18: Charakterystyka chemiczna materiałów wyrobu medycznego w procesie zarządzania ryzykiem
* PN-EN ISO 17664-1:2022-01 – Przetwarzanie produktów do ochrony zdrowia -- Informacje dostarczane przez wytwórcę wyrobu medycznego dotyczące przetwarzania wyrobów medycznych -- Część 1: Wyroby medyczne wysokiego i średniego ryzyka
* PN-EN ISO 13485:2016-04 / PN-EN ISO 13485:2016-04/AC:2018-06 / PN-EN ISO 13485:2016-04/A11:2022-01 – Wyroby medyczne -- Systemy zarządzania jakością -- Wymagania do celów przepisów prawnych
* PN-EN ISO 15223-1:2022-01 – Wyroby medyczne -- Symbole do stosowania na etykietach wyrobów medycznych, w ich oznakowaniu i w dostarczanych z nimi informacjach -- Część 1: Wymagania ogólne
* PN-EN 14971:2020-05 / PN-EN ISO 14971:2020-05/A11 – Wyroby medyczne – Zastosowanie zarządzania ryzykiem do wyrobów medycznych
* PN-EN ISO 11607-1:2020-06 / PN-EN ISO 11607-2:2020-06/A1 – Opakowania dla finalnie sterylizowanych wyrobów medycznych – Część 1: Wymagania dotyczące materiałów, systemów bariery sterylnej i systemów opakowaniowych.

**§ 7**

1. Wykonawca gwarantuje, żeoferowany Przedmiot Umowy dla części nr ………….został zgłoszony do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych   
   i uzyskał dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. ***(****Wykonawca przedłoży kserokopie dokumentów dopuszczających oferowany asortyment do stosowania i obrotu na terenie Polski, na każde żądanie Zamawiającego.)*
2. Wykonawca gwarantuje, że oferowany Przedmiot Umowy posiada instrukcje obsługi/użycia w języku polskim oraz etykiety z nazwą wyrobu w języku polskim.
3. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę Przedmiotu Umowy nie posiadającego 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.
    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](mailto:sekretariat@zoznysa.pl).

1. Zapłata nastąpi przelewem w ciągu 60 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
2. Nazwy produktów z partii Przedmiotu Umowy umieszczonych na fakturze muszą być takie same jak nazwy oferowanych produktów wpisanych w ofercie.
3. Wykonawca zobowiązany jest zamieścić na fakturze numer Umowy, której dotyczy zamówienie.

**§ 9**

Okres ważności oferowanego Przedmiotu Umowy wynosi minimum 12 miesięcy licząc od dnia jego wydania.

**§ 10**

* + 1. Odbiór ilościowy i sprawdzenie dostarczonej partii Przedmiotu Umowy nastąpi w magazynie Szpitala

1. w Nysie w obecności Dostawcy.
2. Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego Zamawiający może składać reklamacje w terminie 1 miesiąca od dnia dostarczenia Przedmiotu Umowy do magazynu Szpitala.
3. W razie stwierdzenia wad Zamawiający złoży pisemną reklamację Wykonawcy, który udzieli niezwłocznie 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 Przedmiotu Umowy w wysokości 0,5% wartości netto niedostarczonej części 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 Przedmiotu Umowy

* 1. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wartości Przedmiotu Umowy netto.
  2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**§ 12**

* + 1. 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.
    2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w przypadku dwukrotnego niewykonania dostawy danej partii Zamówienia w terminie określonym w Umowie, po uprzednim pisemnym wezwaniu do wykonania danego Zamówienia w terminie dwóch dni.

**§ 13**

* + - 1. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów Umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy   
         w przypadku zaprzestania produkcji oferowanego Przedmiotu Umowy 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.

**§ 14**

* 1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.
     1. Do spraw nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności Ustawy – Kodeksu Cywilnego ze szczególnym uwzględnieniem przepisów o sprzedaży oraz przepisy Ustawy – Prawo zamówień publicznych.
     2. Spory wynikłe ze stosowania niniejszej Umowy podlegają rozpoznaniu przez sądy powszechne właściwe dla siedziby Zamawiającego.
     3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

Załącznik Nr 10 do SWZ

Nr ZZP-344/56/2024

# WZÓR UMOWY

/dot. części 30/

**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: …………………………..) (REGON ………………..)

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

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

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

o następującej treści:

**§ 1**

1. W wyniku przeprowadzonej procedury w trybie podstawowym na dostawę wyrobów medycznych dla Bloku Operacyjnego, Wykonawca zobowiązuje się do dostawyPrzedmiotu Umowy wymienionego   
   w części nr 30 – dostawa siatek do przepuklin pachwinowych metodą laparoskopową w asortymencie i ilościach podanych w załączniku nr 1 do Umowy będącego jej integralną częścią.
2. Realizacja każdej Części SWZ z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.

**§ 2**

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

**Część nr 30 - dostawa siatek do przepuklin pachwinowych metodą laparoskopową**

................. zł netto (słownie: .............................................................................................................),

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

1. Cena netto jest ceną stałą przez cały okres trwania Umowy.

**§ 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, a kolejna waloryzacja po upływie 12 miesięcy od poprzedniej,
        4. waloryzacja nie dotyczy wynagrodzenia za usługi wykonane przed datą złożenia wniosku,
        5. 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,
        6. łączna wartość zmian wynagrodzenia dokonana na podstawie postanowień § 3 pkt. 1 ppkt. 1 Umowy nie może być wyższa niż 10% pierwotnej wartości Umowy.

1. 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.
2. 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.
3. Strony są zobowiązane dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające wpływ zmian na koszty wykonania Umowy.

**§ 4**

Wydawanie Przedmiotu Umowy następować będzie partiami sukcesywnie stosownie do potrzeb Zamawiającego przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia Umowy jako uzupełnienia depozytu.

**§ 5**

* 1. Wielkość i termin wydania każdej partii Przedmiotu Umowy wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji Zamawiającego przekazanych na piśmie za pośrednictwem poczty elektronicznej lub faksu na druku opracowanym przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 2 do Umowy.
  2. Wykonawca zobowiązuje się wydać Przedmiot Umowy dla przedmiotu zamówienia z części nr 30 – dostawa siatek do przepuklin pachwinowych metodą laparoskopową do …….dni roboczych od złożenia zamówienia i przesłania protokołu zużycia
  3. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy Przedmiotu Umowy lub dostawa nie nastąpi w terminie określonym w pkt. 2, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej dostawy.
  4. W przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się odpowiednio wielkość Przedmiotu Umowy oraz wartość Umowy o wielkość tego zakupu.
  5. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego a ceną dostawy ustaloną niniejszą Umową.

**§ 6**

1. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów Umowy 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.

**§ 7**

Wykonawca dostarczać będzie Przedmiot Zamówienia, o którym mowa w § 1 na swój koszt i ryzyko do apteki szpitalnej 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 23 od poniedziałku do piątku w godz. od 800 do 1400 za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

**§ 8**

* + - 1. Wykonawca zobowiązuje się do:

1. utworzenia na Bloku Operacyjnym Zamawiającego depozytu w rozmiarach, rodzajach oraz ilościach siatek ustalonych pomiędzy przedstawicielami obu stron Umowy w terminie 5 dni roboczych od dnia podpisania Umowy (dostawa depozytu nastąpi w terminie do 5 dni od dnia ustalenia składu oraz ilości depozytu przez obie strony)
2. dostawy protokołów zużycia do każdej zużytej siatki, jeżeli Wykonawca wymaga przesłania takiego protokołu zużycia – przez okres trwania Umowy

2. Depozyt będzie własnością Wykonawcy do momentu zużycia w procesie leczniczym

3. Faktura zostanie wystawiona po przesłaniu druku zamówienia wraz z protokołem zużycia i dostarczona wraz z siatkami do uzupełnienia wymaganego ilościowo depozytu w terminie wskazanym   
w § 5 ust. 2 Umowy.

**§ 9**

* + - 1. Wykonawca gwarantuje, że oferowany 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 z późn. zm.)
* 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 2016 r. poz. 211)
  + - 1. Wykonawca gwarantuje, że zaproponowany Przedmiot Umowy jest zgodny z obowiązującymi normami zharmonizowanymi dla wyrobów medycznych
* PN-EN ISO 10993-18:2020-11 / PN-EN ISO 10993-18:2020-11/A1:2024-01 – Biologiczna ocena wyrobów medycznych -- Część 18: Charakterystyka chemiczna materiałów wyrobu medycznego w procesie zarządzania ryzykiem
* PN-EN ISO 17664-1:2022-01 – Przetwarzanie produktów do ochrony zdrowia -- Informacje dostarczane przez wytwórcę wyrobu medycznego dotyczące przetwarzania wyrobów medycznych -- Część 1: Wyroby medyczne wysokiego i średniego ryzyka
* PN-EN ISO 13485:2016-04 / PN-EN ISO 13485:2016-04/AC:2018-06 / PN-EN ISO 13485:2016-04/A11:2022-01 – Wyroby medyczne -- Systemy zarządzania jakością -- Wymagania do celów przepisów prawnych
* PN-EN ISO 15223-1:2022-01 – Wyroby medyczne -- Symbole do stosowania na etykietach wyrobów medycznych, w ich oznakowaniu i w dostarczanych z nimi informacjach -- Część 1: Wymagania ogólne
* PN-EN 14971:2020-05 / PN-EN ISO 14971:2020-05/A11 – Wyroby medyczne – Zastosowanie zarządzania ryzykiem do wyrobów medycznych
* PN-EN ISO 11607-1:2020-06 / PN-EN ISO 11607-2:2020-06/A1 – Opakowania dla finalnie sterylizowanych wyrobów medycznych – Część 1: Wymagania dotyczące materiałów, systemów bariery sterylnej i systemów opakowaniowych.

**§ 10**

* + - 1. Zamawiający wymaga, aby opakowania wyrobów będących Przedmiotem Umowy były zaopatrzone   
         w etykietę handlową, sporządzoną w języku polskim oraz zawierającą wszystkie wymagane informacje. Na każdym dostarczonym opakowaniu winien być podany numer serii i data ważności.
      2. Wykonawca gwarantuje, że oferowany Przedmiot Umowy posiada instrukcje obsługi w języku polskim.
      3. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę Przedmiotu Umowy nie posiadających instrukcji obsługi/ użycia w języku polskim dostarczone produkty zostaną odesłane do Wykonawcy na jego koszt.

**§ 11**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę za każdą dostarczoną partię Przedmiotu Umowy w oparciu o ceny jednostkowe złożone 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](mailto:sekretariat@zoznysa.pl).
3. Zapłata nastąpi przelewem w ciągu 60 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. Nazwy produktów z partii Przedmiotu Umowy umieszczonych na fakturze muszą być takie same jak nazwy oferowanych produktów wpisanych w ofercie.
5. Wykonawca zobowiązany jest zamieścić na fakturze numer Umowy, której dotyczy zamówienie.

**§ 12**

Okres ważności oferowanego Przedmiotu Umowy powinien wynosić minimum 12 miesięcy licząc od dnia jego wydania.

**§ 13**

Odbiór ilościowy i sprawdzenie dostarczonego towaru nastąpi w aptece Szpitala w Nysie w obecności Dostawcy.

Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego Zamawiający może składać reklamacje w terminie 1 miesiąca od dnia dostarczenia towaru do magazynu.

W razie stwierdzenia wad Zamawiający złoży pisemną 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.

**§ 14**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne :

a) za zwłokę w dostarczeniu Przedmiotu Umowy w wysokości 0,5% wartości netto niedostarczonej części zamówionego towaru za każdy dzień zwłoki

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

2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wartości Przedmiotu Umowy netto.

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

**§ 15**

* 1. 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.
  2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w przypadku nieterminowych dostaw bez wcześniejszego powiadomienia przez Wykonawcę, drogą pisemną o przyczynie nieterminowej dostawy.

**§ 16**

* + 1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.
    2. Do spraw nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności Ustawy – Kodeksu Cywilnego ze szczególnym uwzględnieniem przepisów o sprzedaży oraz przepisy Ustawy – Prawo zamówień publicznych.
    3. Spory wynikłe ze stosowania niniejszej Umowy podlegają rozpoznaniu przez sądy powszechne właściwe dla siedziby Zamawiającego.
    4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr 11 do SWZ

Nr ZZP-344/56/2024

**UMOWA PRZECHOWANIA**

***/dot. części nr 30/***

zwana dalej Umową, zawarta w dniu …………….. w ………………. 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 dalej *„Przechowawcą"*, w imieniu którego działają:

Z-cę Dyrektora – Jerzego Hajdugę

a przedsiębiorcą: ............................................................... z siedzibą w ................... – prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej nr ............ z dnia ............. lub wpisu do rejestru handlowego nr ........ w Sądzie ................................. zwanym w dalszej części Umowy „*Składającym*” reprezentowanym przez:

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

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

o następującej treści:

**§1**

1. Składający zleca, a Przechowawca przyjmuje na przechowanie towary będące Przedmiotem Umowy dostawy Nr ZZP-344/56/2024/… z dnia ……………….. w asortymencie i cenach określonych   
   w Załączniku nr 1 do Umowy.
2. Przechowawca jako miejsce przechowywania wskazuje pomieszczenie na Bloku Operacyjnym, które znajduje się w budynku Zespołu Opieki Zdrowotnej w Nysie, 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 23 – osoba nadzorująca podmagazyn Pani/Pan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**§2**

1. Składający dostarczy Przechowawcy Przedmiot przechowania w terminie 5 dni od daty zawarcia umowy.
2. Wraz z pierwszą dostawą depozytu Składający przedłoży Oddziałowej Bloku Operacyjnego Szpitala   
   w Nysie wykaz produktów przyjętych do przechowania /wzór wykazu stanowi załącznik nr 1 do Umowy/
3. Przyjęcie Przedmiotu przechowania dokonane zostanie na podstawie protokołu przyjęcia podpisanego przez przedstawicieli stron Umowy /wzór protokołu stanowi załącznik nr 2 do Umowy/

**§3**

Przechowawca zobowiązuje się do prawidłowego przechowywania Przedmiotu przechowania tak, by zachować go w stanie nie pogorszonym.

**§4**

Przechowawca ponosi odpowiedzialność z tytułu ryzyka utraty bądź uszkodzenia Przedmiotu przechowania.

# §5

Składający może dokonać spisu z natury Przedmiotu przechowania u Przechowawcy oraz dokonać kontroli warunków ich przechowywania w każdym uzgodnionym wcześniej z Przechowawcą terminie.

# §6

* + - 1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od daty jej zawarcia.
      2. Umowa rozwiązuje się z dniem rozwiązania Umowy dostawy, o której mowa w §1 Umowy.

**§7**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.
2. Do spraw nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności Ustawy – Kodeksu Cywilnego ze szczególnym uwzględnieniem przepisów o sprzedaży oraz przepisy Ustawy – Prawo zamówień publicznych.
3. Wszelkie spory lub roszczenia wynikające z Umowy lub z jej naruszenia, rozwiązania lub nieważności albo też z nimi związane, będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Przechowawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**SKŁADAJĄCY PRZECHOWAWCA**

# Załącznik nr 1

do Umowy Przechowania

Nr ZZP-344/56/2024

**Wykaz produktów przyjętych do przechowania dla części nr 30**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr referencyjny** | **Ilość w sztukach** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

# Załącznik nr 2

do Umowy Przechowania

Nr ZZP-344/56/2024

# Protokół przyjęcia elementów składowych depozytu dla części nr 30

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Depozyt – nazwa i elementy składowe | Ilość w sztukach | Uwagi |
| I | Wpisać nazwę elementów wchodzących w skład depozytu | Wpisać | Wpisać |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

Potwierdzam odbiór ww. elementów składowych komisu

Nysa, dnia ………….

……………………….…………… …….……………………….……….

czytelny podpis osoby przekazującej sprzęt czytelny podpis osoby przyjmującej sprzęt