## ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE

## ul. Bohaterów Warszawy 34

48 - 300 Nysa

NIP 753-19-67-997

KONTO BSK S. A. O/NYSA 11 1050 1490 1000 0022 1293 3135

REGON 000313443

|  |
| --- |
| TEL. 77 40 87 839  FAKS 77 43 33 038  E-MAIL [bobak@zoznysa.pl](mailto:bobak@zoznysa.pl)  WWW [www.zoz.nysa.pl](http://www.zoz.nysa.pl) |

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**(SWZ)**

PRZEDMIOTZAMÓWIENIA: **Dostawa narzędzi do zabiegów ECPW oraz akcesoriów endoskopowych**

NUMER Zamówienie publiczne Nr ZZP-344/60/2024

ZAMÓWIENIA:

TRYB UDZIELENIA

ZAMÓWIENIA: Tryb podstawowy

PODSTAWA Ustawa z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień

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

ZATWIERDZENIE Nysa, dnia 08.11.2024r.

DOKUMENTACJI: Podpis Zamawiającego

**INFORMACJE OGÓLNE**

# Zamawiającym jest:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie

ul. Bohaterów Warszawy 34, 48-300 Nysa

tel. 774087990

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

1. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

**https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-a1c848fd-7f25-49cd-b1fc-ab2241a47320**

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. 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 narzędzi do zabiegów ECPW oraz akcesoriów endoskopowych, zgodnie z wykazem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik Nr 2 do SWZ.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na części:

Część nr 1 – dostawa protez żółciowych oraz balonów do ekstrakcji złogów

Część nr 2 – dostawa narzędzi do ERCP

Część nr 3 – dostawa narzędzi endoskopowych

Część nr 4 – dostawa szczoteczek cytologicznych

Część nr 5 – dostawa jednorazowych narzędzi do opanowania krwawienia po usunięciu polipów

Część nr 6 – dostawa stentów samorozprężalnych

Część nr 7 – dostawa zestawów do opaskowania żylaków przełyku

Część nr 8 – dostawa balonów do poszerzania zwężeń w obrębie przewodu pokarmowego i akcesoriów do zabiegów ERCP

Część nr 9 – dostawa preparatu do tamowania krwawień

Część nr 10 – dostawa żelu błękitnego

Część nr 11 – dostawa akcesoriów do gastrostomii

Część nr 12 – dostawa akcesoriów endoskopowych jednorazowego użytku

Część nr 13 – dostawa pętli do polipektomii

Część nr 14 – dostawa narzędzi do usuwania ciał obcych

Część nr 15 – dostawa pętli z siatką

Część nr 16 – dostawa ustników jednorazowego użytku

Część nr 17 – dostawa szczoteczek do czyszczenia endoskopów

Część nr 18 – dostawa sterylnych igieł do skleroterapii

Część nr 19 – dostawa zaworków na kanał biopsyjny

Część nr 20 – dostawa pętli do usuwania płaskich zmian

Część nr 21 – dostawa cewników

Część nr 22 – dostawa roztworu do endoskopii przewodu pokarmowego

Część nr 23 – dostawa akcesoriów do pompy irygacyjnej

1. Nazwa i kod Wspólnego Słownika Zamówień: (CPV): CPV 33140000-3
2. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:
   1. **dla wyrobów z części nr 2 poz. 6**

Wykonawca zobowiązuje się do utworzenia w Pracowni Endoskopowej Zamawiającego depozytu   
w rozmiarach, rodzajach oraz ilościach **stentów** 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)

* 1. **dla wyrobów z części nr 2 poz. 14**

Wykonawca zobowiązuje się do utworzenia w Pracowni Endoskopowej Zamawiającego depozytu   
w rozmiarach, rodzajach oraz ilościach **igieł** 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)

* 1. **dla wyrobów z części nr 8 poz. 6**

Wykonawca zobowiązuje się do utworzenia w Pracowni Endoskopowej Zamawiającego depozytu   
w rozmiarach, rodzajach oraz ilościach **protez** 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)

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 klasyfikowania 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. Oferowane wyroby medyczne muszą być zgodne z obowiązującymi normami dla wyrobów medycznych:

* 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 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 finalnie sterylizowanych wyrobów medycznych
* 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 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.

1. Zamawiający wymaga aby opakowania wyrobów będących przedmiotem zamówienia 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. 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.
3. Przygotowując ofertę, Wykonawca winien dokładnie zapoznać się z zawartością wszystkich dokumentów składających się na dokumentację przetargową, którą należy odczytywać wraz ze zmianami wnoszonymi przez Zamawiającego w trakcie trwania postępowania.

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

Termin wykonania przedmiotu zamówienia obowiązuje 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-a1c848fd-7f25-49cd-b1fc-ab2241a47320**

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

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

**ocds-148610-a1c848fd-7f25-49cd-b1fc-ab2241a47320**

* + - * 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: [bobak@zoznysa.pl](mailto:bobak@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 lub za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia

|  |
| --- |
| **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-a1c848fd-7f25-49cd-b1fc-ab2241a47320**

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 – Jerzy Rybczak – Ordynator Oddziału Chirurgii Ogólnej tel.77 40 87 870
* sprawy merytoryczne – Grzegorz Ruszecki – Kierownik Pracowni Diagnostyki Endoskopowej tel.77 40 87 829
* formalno-prawne – Aleksandra Bobak, tel. 77 40 87 816, e-mail: [bobak@zoznysa.pl](mailto:bobak@zoznysa.pl)

**VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **17.12.2024 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 3 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 3 do SWZ**
2. Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, odpowiednio na dzień składania ofert
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1.1. składa każdy z wykonawców.
4. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio

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

1. **Wykaz podmiotowych środków dowodowych**

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

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

**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.
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

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 w „wykazie asortymentowo-cenowym” należy podać wymagane dane w celu bezspornej identyfikacji oferowanego przedmiotu zamówienia. Numer katalogowy podany w formularzu cenowym powinien być wyraźnie oznaczony w załączonych do oferty dokumentach. Ponadto dokumenty należy oznaczyć w taki sposób, aby jasno wynikało jakiej pozycji (w tym numeru katalogowego ) i jakiej części dotyczą.
    * + 1. **Zawartość oferty:**
13. Treść oferty stanowi wypełniony:
14. „Formularz Ofertowy” (**załącznik nr 1 do SWZ**)
15. „Wykaz asortymentowo-cenowy” (**załącznik nr 2 do SWZ**)
16. Do oferty należy dołączyć:
    1. **Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania** Wykonawcy/ów ubiegającego/cych się o udzielenie zamówienia publicznego.

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

* 1. **Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy**, o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania – zgodnie z **załącznikiem nr 3 do SWZ**. Oświadczenie stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia Wykonawcy z postępowania na dzień składania ofert. Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia składa każdy z Wykonawców.
  2. **Przedmiotowe środki dowodowe** wymienione w rozdz. 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 **18.11.2024 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 **18.11.2024 r., o godzinie 08:20.**
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 |

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

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

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

**Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

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

**C min.**

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

**C ofer.**

R – ranga

C min. – cena minimalna

C ofer. – cena oferowana

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

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

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

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

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

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

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

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

**Ocena końcowa oferty.**

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

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

|  |
| --- |
| **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 umowy stanowiącym **załącznik nr 4 do SWZ.** Wzór umowy przechowania stanowi **załącznik nr 5 do SWZ -** ( dotyczy części nr 2 poz. 6 i 14 oraz części nr 8 poz. 6**),** wzór umowy udostępnienia stanowi **załącznik nr 6 do SWZ -** ( dotyczy części nr 2 poz. 6 i 14 oraz części nr 8 poz. 6)

|  |
| --- |
| 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.
      2. Wzory umów w załączeniu – **załącznik nr 4, 5 i 6 do SWZ** , 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.
      3. Zamawiający prześle umowę Wykonawcy, którego oferta została wybrana albo zaprosi go do swojej siedziby w celu podpisania umowy.
      4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może dokonać ponownego badania   
         i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.
      5. W przypadku gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez dwóch lub więcej Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego (np. konsorcjum), Zamawiający przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego może zażądać umowy regulującej współpracę tych podmiotów, która w sposób nie budzący wątpliwości określa:

przedsiębiorców odpowiedzialnych za złożoną ofertę i wykonanie zamówienia,

oznaczenie celu gospodarczego dla którego umowa została zawarta,

oznaczenie czasu trwania umowy,

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

określenie sposobu ustania umowy konsorcjum.

## 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. XIV 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 (ust. 3.2. rozdziału XIV 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. 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.

|  |
| --- |
| **XXIII. 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.

|  |
| --- |
| **XXIV. 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-344/60/2024 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-344/60/2024

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

#### I. DANE WYKONAWCY

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

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

1. Adres wykonawcy ...............................................................................................................................

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

1. Regon ............................................................................
2. NIP ..............................................................................
3. tel. ..............................................................................
4. www. ..........................................................................
5. e-mail: .......................................................................
6. 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-344/60/2024 na dostawę narzędzi do zabiegów ECPW oraz akcesoriów endoskopowych

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

**Część nr 1 – dostawa protez żółciowych oraz balonów do ekstrakcji złogów**

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

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

**Część nr 2 – dostawa narzędzi do ERCP**

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

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

**Część nr 3 – dostawa narzędzi endoskopowych**

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

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

**Część nr 4 – dostawa szczoteczek cytologicznych**

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

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

**Część nr 5 – dostawa jednorazowych narzędzi do opanowania krwawienia po usunięciu polipów**

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

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

**Część nr 6 – dostawa stentów samorozprężalnych**

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

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

**Część nr 7 – dostawa zestawów do opaskowania żylaków przełyku**

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

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

**Część nr 8 – dostawa balonów do poszerzania zwężeń w obrębie przewodu pokarmowego i akcesoriów do zabiegów ERCP**

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

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

**Część nr 9 – dostawa preparatu do tamowania krwawień**

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

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

**Część nr 10 – dostawa żelu błękitnego**

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

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

**Część nr 11 – dostawa akcesoriów do gastrostomii**

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

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

**Część nr 12 – dostawa akcesoriów endoskopowych jednorazowego użytku**

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

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

**Część nr 13 – dostawa pętli do polipektomii**

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

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

**Część nr 14 – dostawa narzędzi do usuwania ciał obcych**

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

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

**Część nr 15 – dostawa pętli z siatką**

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

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

**Część nr 16 – dostawa ustników jednorazowego użytku**

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

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

**Część nr 17 – dostawa szczoteczek do czyszczenia endoskopów**

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

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

**Część nr 18 – dostawa sterylnych igieł do skleroterapii**

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

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

**Część nr 19 – dostawa zaworków na kanał biopsyjny**

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

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

**Część nr 20 – dostawa pętli do usuwania płaskich zmian**

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

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

**Część nr 21 – dostawa cewników**

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

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

**Część nr 22 – dostawa roztworu do endoskopii przewodu pokarmowego**

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

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

**Część nr 23 – dostawa akcesoriów do pompy irygacyjnej**

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

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

**IV. OFERUJEMY TERMIN DOSTAWY** wynoszący ……. dni\* /nie dłuższy niż 6 dni roboczych/ od daty otrzymania zgłoszenia

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

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

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

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

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

**VII. OŚWIADCZAMY**, że:

1. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. zapoznaliśmy się z obowiązkami Wykonawcy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
3. zapoznaliśmy się ze „Wzorami umów” stanowiącymi **załączniki nr 4, 5 i 6 do SWZ** i zobowiązujemy się, w przypadku udzielenia nam zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych wg wymienionych załączników

**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 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781 t.j.).

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

**X.** **ZASTRZEŻENIE INFORMACJI**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

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

\*- wypełnić ilość dni

\*\* - niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do SWZ

Nr ZZP-344/60/2024

# WYKAZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

**Część nr 1 – dostawa protez żółciowych oraz balonów do ekstrakcji złogów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Protezy   * żółciowe * plastikowe * proste * sterylne * pakowane pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia |  |  |  |  |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ……………… |
| a | rozmiar 7Fr długość 5, 7, 9, 12, 15 cm  rozmiar 8,5Fr długość 5,7,9,12,15 cm  rozmiar 10 Fr długość 5,7,9,12,15 cm | 100 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny dla 7Fr/ 5 cm ….............  Numer referencyjny dla 7Fr/7 cm …......................  Numer referencyjny dla 7Fr/9 cm …......................  Numer referencyjny dla 7Fr/12 cm …....................  Numer referencyjny dla 7Fr/15 cm …....................  Numer referencyjny dla 8,5Fr/ 5 cm ….............  Numer referencyjny dla 8,5Fr/7 cm …......................  Numer referencyjny dla 8,5Fr/9 cm …......................  Numer referencyjny dla 8,5Fr/12 cm …....................  Numer referencyjny dla 8,5Fr/15 cm …....................  Numer referencyjny dla 10Fr/ 5 cm ….............  Numer referencyjny dla 10Fr/7 cm …......................  Numer referencyjny dla 10Fr/9 cm …......................  Numer referencyjny dla 10Fr/12 cm …....................  Numer referencyjny dla 10Fr/15 cm ….................... |
| 2 | Balon   * do ekstrakcji złogów * 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 |  |  |  |  |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ……………… |
| a | rozmiar:  - 5Fr/ długość 200 mm  - 7Fr/ długość 200 mm | 80 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny 5 Fr/ 200 mm …........................  Numer referencyjny 7 Fr/ 200 mm …........................ |
| 3 | Proteza   * plastikowa * żółciowa * podwójnie zakręcona * sterylna * pakowana pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia |  |  |  |  |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ……………… |
| a | rozmiar :  - 10 Fr / 5 cm  - 10Fr / 7 cm | 30 |  |  | 8 |  | Numer referencyjny 10 Fr/ 5 cm …........................  Numer referencyjny 10 Fr/ 7 cm …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 2 – dostawa narzędzi do ERCP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Prowadnica   * do zabiegów ERCP * dwukolorowa przez co identyfikująca ruch * długość 480 cm * 5 centymetrowy koniec cieniodajny pokryty hydrofilnie * rozmiar 0,025” * końcówka prosta lub zagięta * sterylna * pakowana pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 20 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 2 | Prowadnica   * do zabiegów ERCP * dwukolorowa przez co identyfikująca ruch * długość 480 cm * 5 centymetrowy koniec cieniodajny pokryty hydrofilnie * rozmiar 0,035 * końcówka prosta lub zagięta * sterylna * pakowana pojedynczo * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 80 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 3 | Kosz   * sterylny * do ekstrakcji złogów z dróg żółciowych * jednorazowego użytku * skrętny * twardy monofilament z pamięcią kształtu * cewnik 6,9Fr * długość 194 cm * obrotowa rękojeść * rozmiar 1,5x3,5; 2x4; 3x6 cm * minimalny kanał roboczy 2,8 mm * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 8 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 4 | Kosz   * do ekstrakcji złogów z dróg żółciowych * sterylny * jednorazowego użytku, * miękki multifilament czterodrutowy * cewnik 6,9Fr * długość 210 cm * obrotowa rękojeść * rozmiar 2x4, 3x6cm * kompatybilny z litotryptorem * minimalny kanał roboczy 2,8 mm * 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 nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 5 | Stent trzustkowy   * sterylny * z otworami drenującymi na całej długości * cztery języki umożliwiające migrację * temperowany koniec dla rozmiaru 7Fr * rozmiar 3, 5, 7 Fr * długość od 3 do 15 cm * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 3 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ...Fr dł. ….......................  Numer referencyjny ...Fr dł…........................  Numer referencyjny ...Fr dł…........................  Numer referencyjny ...Fr dł…........................  Numer referencyjny ...Fr dł…........................  Numer referencyjny ...Fr dł…........................ |
| 6 | Samorozprężalny stent do dróg żółciowych   * sterylny * metalowy * wykonany z cienkiego plecionego drutu nitinolowego z platynowym rdzeniem * zamontowany na zestawie wprowadzającym 8,5 Fr * w wersji niepokrywanej, pokrywanej i częściowo pokrywanej * współpracujący z prowadnikiem 0,035” * kołnierz na obu końcach stentu zapobiegający przemieszczaniu się stentu * średnica stentu niepokrywanego 8,10 mm i długość 4,6,8,10 * średnica stentu pokrywanego 8,10 mm i długość 6,8 cm (dla średnicy 8 mm) i 4,6,8cm (dla średnicy 10 mm) * średnica stentu częściowo pokrywanego 8,10 mm i długość 6,8 cm (dla średnicy 8 mm) i 4,6,8cm (dla średnicy 10 mm) * uchwyt pistoletowy do podawania umożliwia rozprężenie lub odzyskanie stentu * w wersji pokrywanej i częściowo pokrywanej na końcu stentu pętla uchwytowa służąca do dystalnej zmiany położenia/usunięcia stentu w przypadku nieprawidłowego umieszczenia * możliwość otwierania i zamykania stentu na zestawie 80% * cieniodajne znaczniki na cewniku zewnętrznym i uchwycie do podawania pozwalają na kontrolę stopnia uwolnienia stentu i pozwalają uchwycić próg rozprężenia * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 10 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny dla stentu pokrywanego … śred. .... dł. …………………….  Numer referencyjny… śred. ......dł…................  Numer referencyjny… śred. ......dł….............  Numer referencyjny… śred. ......dł…..............  Numer referencyjny… śred. ......dł…..............  Numer referencyjny… śred. ......dł….............  Numer referencyjny dla stentu częściowo pokrywanego … śred. ......dł…......  Numer referencyjny … śred. ......dł….............  Numer referencyjny … śred. ......dł….............  Numer referencyjny … śred. ......dł….............  Numer referencyjny … śred. ......dł….............  Numer referencyjny … śred. ......dł…............. |
| 7 | Trójkanałowy papilotom   * jednorazowego użytku * oddzielne kanały do podawania kontrastu * oddzielne kanały do prowadnicy 0,035” * zakrzywiony * cięciwa 20, 25 lub 30 mm (do wyboru) * długość narzędzia min. 175 cm * do średnicy kanału roboczego 2,8 mm * 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 …........................ |
| 8 | Klipsownica jednorazowego użytku   * rozwarcie 16 mm, * możliwość wielokrotnego otwierania i zamykania, * rotacja 360 stopni, * minimalny kanał roboczy 2.8 mm * długość 230 cm * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 8 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 9 | Cystotom   * do przezżołądkowego lub przezdwunastniczego nakłucia elektrochirurgicznego torbieli rzekomej trzustki * posiadający możliwość powiększenia nacięcia diatermicznym pierścieniem wypalającym * ostrze tnące o średnicy 0,038 cali. * cewnik zewnętrzny 10 Fr, dł. 165 cm, * cewnik wewnętrzny 5 Fr dł. 190 cm, * pierścień diatermiczny 10 Fr, * na prowadnik 0,035" * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny ...Fr dł…........................  Numer referencyjny ...Fr dł…........................ |
| 10 | Zestaw do protezowania dróg żółciowych jednostopniowy,   * cewnik prowadzący 5 lub 6 FR * cewnik popychający 8,5Fr i 10 FR, * w dystalnym końcu znaczniki ułożone co 5 cm umożliwiające ocenę odległości, * na prowadnik 0,035, * 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 ...Fr dł…........................  Numer referencyjny ...Fr dł…........................  Numer referencyjny ...Fr dł…........................  Numer referencyjny ...Fr dł…........................ |
| 11 | Balon czterostopniowy do ekstrakcji złogów żółciowych,   * balon dopełniający się do rozmiarów 12, 15, 18 i 20 mm, * możliwość podania kontrastu nad lub pod balonem, * na prowadnik 0,035, * minialny kanał roboczy 3.2 mm * 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 …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 12 | Stent   * samorozprężalny nitinolowy do jelita grubego i okrężnicy, * niepokrywany, * średnica kołnierzy 30mm, * średnica wewn. 25mm, * uwalniany z rękojeści umożliwiającej wysuwania i chowania stentu do koszulki, * repozycjonowanie w czasie jak i po rozłożeniu protezy do 80%, * cewnik 10Fr, na prowadnik 0,035", * kanał roboczy 3.7mm * rozmiary 6, 8, 10cm, * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 13 | Endoskopowy węglowy marker   * do oznaczania miejsc przed lub po wycięciu polipów * w postaci ampułkostrzykawki * pakowany po 10 ampułkostrzykawek w opakowaniu | 3 op. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 14 | Igły   * do biopsji histologicznej wysokiej rozdzielczości * średnica narzędzia w zależności od rozmiaru 7,95 - 4,8 Fr. * echogeniczna igła z mandrynem ze ściętą końcówką lub końcówką kulową * specjalna końcówka igły zwiększająca wydajność pobierania próbek do badania histologicznego * do pobierania histologicznych próbek rdzenia * średnica igły: 19 G; 20G; 22 G; 25G. * pokrętło zabezpieczające przedłużoną igłę * nakłuwany wzór wysokiej rozdzielczości * nastawne przedłużenie igły 0-8 cm * nastawne przedłużenie koszulki 0-5 cm * do użycia przy kanale roboczym 2,8-3,7mm. * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 8 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 15 | Sfinkterotom   * przeładowany prowadnikiem 0,035” o długości 480 lub 260 cm * obrotowy * rozdzieralny kanał dla prowadnika uszczelniający się po rozorwaniu umożliwiając dalsze przepłukiwanie i podawanie kontrastu * zagięta cieniodajna końcówka zapewnia optymalne ułożenie do cięcia * znacznik na końcu cewnika ułatwia wprowadzenie sfinkterotomu na odpowiednią głębokość * dł. cewnika 175 cm * 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 …........................ |
| 16 | Sonda nosowo- żółciowa do drenażu dróg żółciowych   * zestaw zawiera cewnik do przekładania przez nos oraz cewnik do podłączenia drenażu * wersja pigtail z pętlą alpha i pigtail * średnica cewnika 5, 6, 7, 8.5 i 10 Fr * dł. cewnika 235 i 250 cm * liczba otworów 9 i 5 * na prowadnik 0,035” * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 3 – dostawa narzędzi endoskopowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Trójkanałowy papilotom jednorazowego użytku:  ♦ posiadający 3 oddzielne kanały: na prowadnicę, cięciwę i do iniekcji środka kontrastującego (część cięciwy pokryta izolacyjną warstwą ochronną zapobiegającą poparzeniom termicznym tkanki niebędącej celem papilotomii);  ♦ posiadający zintegrowany uchwyt  ♦ końcówka dystalna wyposażona w:  - dwukolorowy system znaczników ułatwiających ustawienie  noża i ocenę odległości w obrazie endoskopowym;  - znacznik widoczny w promieniach RTG;  ♦ wymiary:  - długość narzędzia 1700mm;  - długość noska 3 i 7mm;  - długość cięciwy 20 i 30mm;  - średnica końcówki narzędzia 1,5mm (4,5Fr);  - maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu  2,5mm;  - maksymalna średnica współpracującej prowadnicy 0,035''  (0,89mm);  ♦ w części dystalnej narzędzia umieszczony zagięty mandryn zapewniający stabilność;  ♦ sterylny  ♦ opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 90 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 2 | Trójkanałowy papilotom jednorazowego użytku;  ♦ posiadający 3 oddzielne kanały: na prowadnicę, cięciwę i do iniekcji środka kontrastującego (część cięciwy pokryta izolacyjną warstwą ochronną zapobiegającą poparzeniom termicznym tkanki niebędącej celem papilotomii);  ♦ posiadający zintegrowany uchwyt;  ♦ końcówka dystalna wyposażona w:  - dwukolorowy system znaczników ułatwiających ustawienie  noża i ocenę odległości w obrazie endoskopowym;  - znacznik widoczny w promieniach RTG;  ♦ wymiary:  - długość narzędzia 1700mm;  - długość noska 7mm;  - długość cięciwy 20 i 30mm;  - średnica końcówki narzędzia 1,3mm (4,0 Fr);  - maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu  2,5mm;  - maksymalna średnica współpracującej prowadnicy 0,025''  (0,64mm);  ♦ w części dystalnej narzędzia umieszczony zagięty mandryn zapewniający stabilność;  ♦ sterylny  ♦ opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 8 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 3 | Trójkanałowy papilotom igłowy jednorazowego użytku;  ♦ posiadający 3 oddzielne kanały: na prowadnicę, cięciwę i do iniekcji środka kontrastującego;  ♦ separacja kanałów ułatwia kaniulację po nacięciu bez potrzeby wymiany cewników;  ♦ posiadający zintegrowany uchwyt;  ♦ końcówka dystalna wyposażona w:  - system niebieskich znaczników ułatwiających ustawienie noża  i ocenę odległości w obrazie endoskopowym;  - znacznik widoczny w promieniach RTG;  - zaczep umożliwiający mocowanie do rękojeści endoskopu;  ♦ wymiary:  - długość narzędzia 1700mm;  - długość igły 5mm, średnica igły 0,2mm (igła na długości  3mm pokryta izolacyjną warstwą ochronną zapobiegającą  zbyt głębokiemu cięciu);  - średnica końcówki dystalnej 5Fr;  - maksymalna średnica części wprowadzanej do kanału  endoskopu 2,5mm;  - maksymalna średnica współpracującej prowadnicy 0,035''  (0,89mm);  ♦ w części dystalnej narzędzia umieszczony zagięty mandryn zapewniający stabilność;  sterylny  ♦ 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 …........................ |
| 4 | Trójkanałowy papilotom jednorazowego użytku;  ♦ posiadający 3 oddzielne kanały: na prowadnicę, cięciwę i do iniekcji środka kontrastującego (część cięciwy pokryta izolacyjną warstwą ochronną zapobiegającą poparzeniom termicznym tkanki niebędącej celem papilotomii);  ♦ posiadający zintegrowany uchwyt;  ♦ końcówka dystalna wyposażona w:  - dwukolorowy system znaczników ułatwiających ustawienie  noża i ocenę odległości w obrazie endoskopowym;  - znacznik widoczny w promieniach RTG;  ♦ posiadający zaczep umożliwiający mocowanie do rękojeści endoskopu;  ♦ wymiary:  - długość narzędzia 1700mm;  - długość noska 7mm;  - długość cięciwy 20, 25 i 30mm;  - średnica końcówki narzędzia 4,2Fr;  ♦ wstępnie założona prowadnica o średnicy 0,025'' i długości 4500mm o zagiętej lub prostej końcówce;  ♦ sterylny  ♦ opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 8 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 5 | Klipsy   * jednorazowego użytku * kompatybilne z posiadaną klipsownicą HX110UR oraz jednorazowym aplikatorem klipsów * standard kąt rozwarcia 900 i 135 0 * długość ramion klipsa 7,5 i 9 mm * klips zapakowany sterylnie w aplikatorze * pakowane po 40 sztuk klipsów w opakowaniu * 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 …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 6 | Ładowany aplikator klipsów   * do wielokrotnego klipsowania u jednego pacjenta * jednorazowe narzędzie z funkcją rotacji do zakładania klipsów na krwawiące naczynia i szypuły polipów * cięgno do osadzania klipsa zakończone stożkiem * wspólpracuje ze sterylnymi klipsami serii HX-610 w kartridżach * maksymalna średnica części wprowadzanej 2,75 mm * długość narzędzia 230 cm * minimalna średnica kanału roboczego 2,8 mm * pakowane po 10 sztuk sterylnie zapakowanych aplikatorów | 5 op. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 7 | Marker   * 1% do barwienia powierzchniowego nierówności śluzówki * pojemność ampułkostrzykawki 5 ml * pakowany po 20 ampułkostrzykawek w opakowaniu | 1 op. amp. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 8 | Jednorazowy zestaw do wprowadzania protez 7Fr,   * o długości narzędzia 1900mm * składający się z cewnika popychającego, * minimalna średnica kanału roboczego 3,2mm; * maksymalna średnica prowadnicy 0,035''; * pakowany po 1 sztuce w opakowaniu * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 3 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 9 | Jednorazowy zestaw do wprowadzania protez 8,5 i 10Fr,   * o długości narzędzia 1900mm, * posiadający pokrętło umożliwiające zablokowanie odległości między cewnikiem prowadzącym a końcówką dystalną protezy; * maksymalna średnica prowadnicy 0,035''; * pakowany po 1 sztuce w opakowaniu * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 80 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 10 | Jednorazowy koszyk do usuwania kamieni z dróg żółciowych, złogów i ciał obcych w obrębie przewodów żółciowych;   * typ 4 i 8-drutowy * wykonany odpowiednio z twardego i miękkiego drutu, - maksymalna średnica części wprowadzanej do kanału roboczego endoskopu 2,9mm; * maksymalna średnica współpracującej prowadnicy 0,035'' (0,89mm); * szerokość rozłożonego koszyka odpowiednio 22 i 20mm; * o długości roboczej narzędzia 1900mm; * posiadający możliwość wprowadzania koszyka po prowadnicy; * narzędzie kompatybilne z litotryptorem awaryjnym; * posiadający port iniekcyjny; * wyposażony w zaczep umożliwiający mocowanie do rękojeści endoskopu; * sterylny, gotowy do użytku * kompatybilny z endoskopami o kanale roboczym min. 3,7 mm * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 8 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 11 | Jednorazowy koszyk do usuwania małych kamieni kieszeniowych z przewodów żółciowych;   * wykonany z nitynolu; * typ 8-drutowy, * do wprowadzania po prowadnicy; * maksymalna średnica części wprowadzanej do kanału roboczego endoskopu 2,9mm; * minimalna średnica kanalu endoskopu 3,7mm; * szerokość rozłożonego koszyka 20mm; * długość robocza narzędzia 1900mm; * narzędzie kompatybilne z litotryptorem awaryjnym BML-110A i uchwytem do litotryptora MAJ-441; * posiadający port iniekcyjny, * wyposażony w zaczep umożliwiający mocowanie do rękojeści endoskopu; * kompatybilny z V-Systemem * posiadający znacznik V * sterylny, gotowy do użytku, * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 4 – dostawa szczoteczek cytologicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Szczoteczka cytologiczna   * do pobierania próbek z przewodu trzustkowego i przewodów żółciowych * maksymalna średnica części wprowadzanej 2,9mm, minimalna średnica kanału roboczego 3,2mm; * posiadająca znaczniki radiologiczne na obu końcach szczoteczki; * kompatybilna z prowadnicą 0,025'' - 0,035''), na * 1 sztuka w opakowaniu * 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 5 – dostawa jednorazowych narzędzi do opanowania krwawienia po usunięciu polipów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  op. | Cena jedn.  netto | Wartość  netto | VAT % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Jednorazowe narzędzie do podwiązywania   * służące do zapobiegania i opanowywania krwawienia po usunięciu uszypułowionych polipów * narzędzie składa z wstępnie zmontowanych części: uchwytu, osłonki, rurki osłonowej i odłączalnej pętli nylonowej * długość narzędzia 2 300mm * średnica pętli 30 mm * maksymalna średnica części wprowadzanej do endoskopu 2,6 mm * minimalne średnice kanału roboczego endoskopu 2,8 mm * pakowane po 5 sztuk w oddzielnie zapakowanych sterylnych pakietach, gotowych do użycia narzędzi * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 1 op. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 6 – dostawa stentów samorozprężalnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Samorozprężalny stent przełykowy   * z systemem antymigracyjnym * wykonany z siatki z nitinolu * pokrywany silikonem * oba końce stentu poszerzone * system antymigracyjny * znaczniki radiologiczne na końcach stentu * znaczniki radiologiczne w środkowej części * dostępny w wersji z zastawką antyrefluksową i bez zastawki (do wyboru) * średnica 16– 20 mm * długość stentu: 6 - 15 cm * system uwalniania proksymalny lub system dystalnym * długość systemu 70 cm * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta ….....................  Pełna na wyrobu ….................................  Numer referencyjny …............................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 7 – dostawa zestawów do opaskowania żylaków przełyku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Jednorazowy zestaw   * do opaskowania żylaków przełyku * składający się z:   - nasadki na endoskop zawierającej 6-10 lateksowych opasek, przedostatnia opaska w innym kolorze sygnalizująca pozostanie jednej opaski  - oraz głowicy z nicią nylonową do zrzucania opasek połączoną fabrycznie z pokrętłem działającym w dwóch kierunkach i pokrętłem do napinania nici   * nasadki kompatybilne z endoskopami o średnicy 8,6 – 11,5 mm. * 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 8 - dostawa balonów do poszerzania zwężeń w obrębie przewodu pokarmowego i akcesoriów do zabiegów ERCP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Balony trójstopniowe   * sterylne * do poszerzania zwężeń przełyku, odźwiernika, jelita oraz brodawki Vatera * z prowadnikiem w zestawie o zmiennej średnicy regulowanej ciśnieniem cieczy wewnątrz balonu * z zaokrąglonymi końcami pozwalającymi na obserwację miejsca dylatacji poprzez ścianę balonu oraz z dodatkowym kanałem na prowadnik * długość balonu 5,5 cm * zakresy średnic balonu 6-8; 8-10; 10-12; 12-15; 15-18; 18-20 mm * kateter o średnicy 7,5Fr * kateter o długości 180 cm i 240 cm ( do wyboru ) * cewnik musi zawierać fluorescencyjną metkę z jednoznaczną informacją o średnicach i odpowiadającym im ciśnieniu * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 20 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 2 | Urządzenie   * wielorazowego użytku * do inflacji balonów przełykowo – jelitowych * kompatybilne ze strzykawkami o pojemności 60 cm z poz. nr 3 * pozwalające na inflację i deflację prz użyciu jednej ręki * opakowanie jednostkowe zabezpieczające przed uszkodzeniem w trakcie transportu i przechowywania | 1 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 3 | Strzykawki   * pojemności 60 cm * z manometrem * kompatybilne z urządzeniem do inflacji z poz. nr 2 * pozwalające na pracę w granicach ciśnień 0-12 atm. * pakowane po 5 szt. w opakowaniu | 4 op. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 4 | Koszyk trapezoidalny   * w stalowym pancerzu * do ekstrakcji złogów * z funkcją awaryjnej litotrypsji i z zabezpieczeniem przed uwięźnięciem złogu wewnątrz kosza * z możliwością podania kontrastu * z kanałem na prowadnik * rozmiary kosza 1,5x3cm; 2x4cm; 2,5x5cm; 3x6 cm ( do wyboru) * wymagana średnica kanału endoskopu 3,2 mm * zalecany prowadnik .035’’ * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 12 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 5 | Prowadniki hydrofilne   * z nitinolowym rdzeniem odpornym na załamania * z hydrofilną końcówką roboczą o długości 5 i 10 cm ( do wyboru)zawierającą wolfram * w części dystalnej pokryty tworzywem zmniejszającym tarcie i ułatwiającym wymianę narzędzi * izolowany elektrycznie * dostępne średnice i długości:   - 0.025’’ – sztywność standardowa, końcówka prosta, długość 450 mm  - 0.035’’ średnica końcówki .035 - .027’’- sztywność  standardowa, końcówka prosta i zagięta, długość 450 cm  - 0.035’’średnica końcówki .035 - .027’’- o zwiększonej sztywności, końcówka prosta i zagięta, długość 450 cm   * pakowane po 2 sztuki w opakowaniu * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 24 szt. (12 op.) |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 6 | Proteza samorozprężalna   * do dróg żółciowych * do leczenia zwężeń nowotworowych oraz uszkodzeń dróg żółciowych * możliwość pozostawienia implantu w ciele przez 12 miesięcy po założeniu * możliwość wcześniejszego usunięcia protezy * wykonana z platinolu, * proteza widoczna w RTG, * całkowicie pokrywana o średnicach:   - 8 mm o długościach 60, 80, 100, 120mm  - 10 mm o długościach 40, 60, 80, 100, 120mm,   * wyposażona w profilowane ucho do usuwania, * posiadająca cewnik wprowadzający o długości >= 180 cm i średnicy <= 9 Fr, * współpracujący z prowadnicą 035", * możliwość ponownego złożenia protezy po uwolnieniu do min 80% długości, * markery RTG na zestawie * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 4 szt |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 7 | Sfinkterotom trzykanałowy   * o długości 200cm * średnica zewnętrzna7.0 – 5.5 Fr * długość noska 5 mm * długość cięciwy tnącej20 mm * prowadnik .035’’ * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 5 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 8 | Sfinkterotom obrotowy 360 stopni, trzykanałowy   * jednorazowy * z cięciwą * monofilament do cięcia brodawki * dostęp do dróg żółciowych * o długości 200cm * nosek 5mm * długość cięciwy tnącej20 i 30 mm * średnica końcówki dystalnej 4.4Fr, 4.9Fr, 3.9Fr * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 20 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 9 | Elektroda do koagulacji bipolarnej   * z igłą do ostrzykiwania * średnica 7Fr i 10Fr * długość 210 cm * średnica igły 25 G * minimalna średnica kanału roboczego 2.8 mm * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 2 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 10 | Cewnik balonowy trójkanałowy   * do usuwania złogów z dróg żółciowych * średnica balonu 9-12mm, 12-15mm, 15-18 mm * marker RTG pod balonem * ujście kontrastu powyżej lub poniżej balonu * zalecany prowadnik .035’’ * cewnik z balonem o zmniejszającej się dystalnie średnicy z 7Fr do 6Fr * ramiona balonu kwadratowe * napełnianie balonu do różnych rozmiarów przy pomocy jednej strzykawki zawierającej znaczniki wskazujące wielkość balonu * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 50  szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 11 | Sfinkterotom obrotowy trójkanałowy   * jednorazowego użytku (w komplecie z prowadnikami zawierającymi wolfram), * z niezależnymi kanałami dla prowadnika i podawania kontrastu, * dł. robocza 200 cm, nos 5 mm, * dł. cięciwy tnącej 20 i 30 mm, * średnice końcówki dystalnej 3,9 Fr, 4,4 Fr, ( do wyboru przez Zamawiającego) * mechanizm pozwalający na płynny obrót końcówki dystalnej w dowolnym kierunku o 360 st., * rękojeść wyposażona w hamulec/blokadę utrzymania zagięcia dystalnej części narzędzia, * przeznaczony do współpracy z prowadnikami 260 i 450 cm i średnicy prowadnika odpowiednio .025" i . 035” * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 80 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 12 | Zestawy do protezowania dróg żółciowych   * z możliwością repozycji protezy z blokadą z zatrzaskiem w rękojeści, * zestaw fabrycznie zmontowany zawierający protezę cienkościenną zagiętą od strony dwunastnicy lub pośrodku (do wyboru przez Zamawiającego) zamontowana na cewniku prowadzacym, * proteza musi być zespolona nicią z popychaczem w sposób umożliwiający korektę jej położenia zarówno w przód jak i w tył, * cewnik prowadzący, * cewnik popychający z markerami RTG. * wymagane długości protez: 5, 7, 9, 12 i 15 i 18 cm, * wymagane średnice protez: 7, 8.5, 10 Fr, * zestaw współpracujący z prowadnikiem o średnicy .035" oraz dlugości 260 i 450 cm * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 18 szt. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 13 | Papilotom igłowy   * trójkanałowy * z możliwością regulacji długości igły 4- 6 mm, * średnica zewnętrzna 7.0-5.5 Fr, * średnica końcówki 4.8 Fr, * posiadający marker endoskopowy i RTG na końcówce dystalnej, * prowadnik .035" * 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 …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 14 | Protezy do dróg żółciowych   * cienkościenne * z zagięciem dwunastniczym i środkowym * śednica protez: 7 Fr, 8,5 Fr, 10 Fr; * długości protez: 5,7,9,12,15,18cm * 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 …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 15 | Zestaw do wprowadzania protez 7, 8,5 i 10 Fr   * wstępnie złożone, * jednorazowe, * długość robocza 202.5cm, * możliwość współpracy z prowadnikiem 260cm oraz 450cm * 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 …........................  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
| 16 | Klipsownica   * z klipsem załadowanym do zestawu, * sterylna, * jednorazowego użytku, * bez osłonki, * szerokość rozwarcia ramion klipsa 11 mm, * możliwość kilkukrotnego otwarcia i zamknięcia ramion klipsa przed całkowitym uwolnieniem, * płynna rotacja 1:1 * posiadająca mechanizm blokujący klips, * długość 155cm i 235cm ( do wyboru), * z możliwościa wykonania MRI, * do kanału endoskopowego 2.8mm, * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 8 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 17 | Klipsownica   * z klipsem załadowanym do zestawu, * sterylna, jednorazowego użytku, * bez osłonki, * szerokość rozwarcia ramion klipsa 17 mm, * możliwość kilkukrotnego otwarcia i zamknięcia ramion klipsa przed całkowitym uwolnieniem, * płynna rotacja 1:1, * mechanizm blokujący klips, * długość 235cm, * z możliwościa wykonania MRI, * do kanału endoskopowego 2.8mm, * 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 …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 9 – dostawa preparatu do tamowania krwawień**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Hemospray   * do tamowania krwawień w górnym odcinku przewodu pokarmowego * cewnik w rozmiarze 7 lub 10Fr * długość cewnika 220 cm | 1 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 10 – dostawa żelu błękitnego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość op. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Żel błękitny   * do podśluzówkowego unoszenia polipów, gruczolaków, wczesnych stadiów raka lub innych zmian błony śluzowej żołądka i jelit przed usunięciem za pomocą pętli lub innego narzędzia endoskopowego stosowany przy zabiegach ESD, mukozektomii i polipektomii, * żel gotowy do użycia w postaci gęstego roztwóru, zapewniający utworzenie podśluzówkowej poduszki płynowej zapewniającej rozróżnienie tkanki mięśniowej i podśluzówkowej * sterylny * strzykawka o pojemności 10 ml, * pakowany po 10 sztuk w opakowaniu * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 2 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 11 – dostawa akcesoriów do gastrostomii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Gastrostomia wymienna   * z balonem niskoprofilowym, * zagięta lub prosta (do wyboru) * do stosowania u dorosłych i u dzieci * wyposażona w gastrostomię, gaziki, strzykawkę * rozmiary 14Fr, - 28Fr (do wyboru przez Zamawiającego) * 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 | Zestaw do przezskórnej endoskopowej gastrostomii   * rozmiar 14 - 28 Fr * zakładany techniką „ciągnij” * zestaw kompletny do założenia * sterylny * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 50 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 12 – dostawa akcesoriów endoskopowych jednorazowego użytku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Kleszczyki biopsyjne gastroskopowe   * jednorazowego użytku * powlekane teflonem lub PE * owalne * na stałe połączone z rączką * z igłą lub bez igły – do wyboru * średnica 1,8 - 2,3 mm ( pasujące do kanału 2,8) * długość 160 lub 180 cm ( zależności od zapotrzebowania) * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 2600 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 2 | Kleszczyki biopsyjne kolonoskopowe   * jednorazowego użytku * powlekane teflonem lub PE * owalne * na stałe połączone z rączką * z igłą lub bez igły – do wyboru * średnica 1,8 - 2,3 mm ( pasujące do kanału 2,8) * długość 220 lub 230 cm ( zależności od zapotrzebowania) * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 1300 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 3 | Kleszczyki endoskopowe typu JUMBO   * jednorazowego użytku * sterylne * teflonowe * owalne * pojemność łyżek min.17mm³, * łyżki z podwójnym, dwustopniowym szlifem. * na stałe połączone z rączką * średnica osłonki 3,0 mm * długość 230 cm * 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 …........................ |
| 4 | Chwytak   * czteropalczasty lub pięciopalczasty ( w zależności od zapotrzebowania ) * do usuwania polipów i ciał obcych * z autramentycznym zakończeniem * jednorazowego użytku * zakończony oczkami * posiadający osłonkę dobrze widoczną w skopii * średnica osłonki 2,3 - 2,6 mm * długość narzędzia 230 cm * opakowanie jednostkowe zabezpieczające przed uszkodzeniem w trakcie transportu i przechowywania | 30 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 13 – dostawa pętli do polipektomii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie | |
| 1 | Pętla do polipektomii na zimno (z potwierdzeniem zastosowania producenta)   * jednorazowego użytku * z drutu plecionego 0,3 lub 0.2 mm ( do wyboru ) * sterylna * owalna, wielostopniowa, z wbudowanym uchwytem * średnica osłonki 2,4 mm (do kanału 2,8 mm) * średnica pętli 10mm, 15mm * średnica otwarcia 3-6-10mm * długość robocza 230 cm * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 170 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 2 | Pętla elektrochirurgiczna do polipektomii   * jednorazowego użytku * sterylna * owalna, asymetryczna, heksagonalna ( do wyboru) * średnica osłonki 2,3 – 2,4 mm (do kanału 2,8 mm) * średnica pętli 10, 15, 20, 25, 30, 35 * długość robocza 230 cm * w teflonowej osłonce * z uchwytem * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 330 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 3 | Pętla do polipektomii typu hybryda   * na ciepło lub zimno * jednorazowego użytku * sterylna * z plecionego drutu o średnicy 0,3 lub 0,4mm (do wyboru) * wielostopniowa średnica otwarcia * owalna * obrotowa * średnica osłonki 2,3- 2,4mm (do kanału 2,8 mm) * średnica pętli 10, 15mm * długość robocza 230 cm * w teflonowej osłonce * z uchwytem * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 50 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 14 – dostawa narzędzi do usuwania ciał obcych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie | |
| 1 | Szczypce   * do usuwania ciał obcych * typu ALLIGATOR + Ząb Szczura * konstrukcja szczęk chwytnych typu „zęby 2:1” * jednorazowego użytku, sterylne * długość 230 cm * średnica cewnika2,3mm * powlekane PE * zawierające trzy etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej * 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 …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 15 – dostawa pętli z siatką**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie | |
| 1 | Pętla z siatką   * do usuwania ciał obcych i fragmentów polipów * siatka rozportarta na pętli o wymiarach 30 x60 mm * sterylna * z wbudowanym uchwytem * pasująca do kanału roboczego 2,8mm * długość robocza 230 cm * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 80 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 16 – dostawa ustników jednorazowego użytku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn.netto | Wartość  netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Ustnik   * jednorazowego użytku * dla dorosłych * z tekstylną opaską mocującą * wolne od DEHP i lateksu * czysty mikrobiologicznie * opakowanie jednostkowe folia z datą produkcji i datą ważności na każdym opakowaniu jednostkowym * opakowanie zbiorcze kartonowe z otworem typu podajnik * zawierające trzy etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej | 3500 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
| 2 | Ustnik   * jednorazowego użytku * dla dzieci * z tekstylną opaską mocującą * czysty mikrobiologicznie * wolne od DEHP i lateksu * bez dodatkowych wypustek, na części zgryzu, w celu łatwego wsunięcia i wysunięcia ustnika u dzieci. * otwór centralny o wymiarach max.16mm x 19mm * opakowanie jednostkowe folia z datą produkcji i datą ważności na każdym opakowaniu jednostkowym * opakowanie zbiorcze kartonowe z otworem typu podajnik * zawierające trzy etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej | 10 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość zamówienia** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 17 – dostawa szczoteczek do czyszczenia endoskopów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Zestaw dwóch jednorazowych szczoteczek dwustronnych, do mycia endoskopów  ● szczoteczka do mycia kanału o średnicy włosia 7mm  ● długości 220 – 230 cm,  ● średnica kat hetera 1,8 mm  ● szczoteczka dwustronna do portów/zaworów o średnicy włosia 5/12 mm  ● zestaw pakowany po 2 sztuki z trzema etykietami do dokumentacji medycznej | 1000 zestawów |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 18 – dostawa sterylnych igieł do skleroterapii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Igła   * sterylna * jednorazowego użytku do skleroterapii / ostrzykiwania * w teflonowym tubusie * rozmiar kodowany kolorystycznie na uchwycie, średnica igły: * 0,5mm (25G) * 0,7 mm ( 22G) * 1,0 mm (19G) * długość igły 4 mm i 5mm i 6 mm * długość narzędzia 220 - 230 cm * osłona o średnicy 2,4 mm(pasująca do kanału 2,8mm) * z mechanizmem zapobiegającym niekontrolowanemu wysuwaniu i chowaniu ostrza i z metalowym kołnierzem zapobiegającym przekuciu osłonki * opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 300 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 19 – dostawa zaworków na kanał biopsyjny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Zaworek jednorazowy na kanał biopsyjny   * Mikrobiologicznie czysty * Wykonane z silikonu, * Szczelny * Kodowany kolorystycznie - pasujący do endoskopu firmy Fujinon * Pakowany pojedynczo z trzema etykietami do dokumentacji medycznej oraz w opakowanie zbiorcze typu dyspenser kartonowy z okienkiem po 200 sztuk w opakowaniu | 600 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 20 – dostawa pętli do usuwania płaskich zmian**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Pętla  ● do usuwania płaskich zmian i trudno dostępnych miejsc  ● sterylna  ● jednorazowego użytku  ● długość 230 cm  ● średnica osłony 2,4 mm ( pasująca do kanału 2,8 mm )  ● 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 …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 21 – dostawa cewników**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość op. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Cewnik do rozpylania  ● jednorazowego użytku typu „standard”  ● do oceny zmian śluzówki  ● sterylny  ● długość 230 cm  ● średnica osłonki 2,4mm (do kanału roboczego 2,8 mm)  ● pakowany po 10 szt.  ● opakowanie jednostkowe: papier-folia lub sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości lub podwójne opakowanie: wewnątrz folia, na zewnątrz papier-folia | 1 op. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 22 – dostawa roztworu do endoskopii przewodu pokarmowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość op. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| 1 | Marker  ● do wykrywania topograficznych nieprawidłowości oraz wskazywania zmian polipowatych lub tłuszczowych  ● do stosowania w endoskopii przewodu pokarmowego  ● w postaci ampułki o pojemności 5ml  ● sterylny  ● pakowany po 5 ampułek (każda ampułka powinna zawierać po 40mg indygotyny) | 1 op. |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 23 – dostawa akcesoriów do pompy irygacyjnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość  szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Informacje o produkcie i producencie | |
| 1 | Adapter do endoskopów FUJINON do kanału Jet:  - 24-godzinny, - ze zintegrowaną zastawką jednokierunkową, - sterylny, - pakowany indywidualnie, - 3 etykiety do dokumentacji medycznej - 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 …........................ |
| 2 | Dreny 24-godzinne do pompy płuczącej EMED oraz FUJINON oraz do endoskopów Fujinon, - dł. 210cm, - kompatybilne z butelkami typu Ecotainer (BBraun),  - z zaciskiem na drenie,  - zakrętka z odpowietrznikiem, końcówka drenu wkładana do butelki.  - pakowane indywidualnie,  - zawierające 3 etykiety samoprzylepne do dokumentacji z nr katalogowym,, nr LOT i datą ważności,  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 …........................ |
| 3 | Butelka z roztworem Aqua pro irrygatione - z zakrętką (butelka typu Ecotainer BBraun), - pojemność 500 ml,  - roztwór sterylny - kompatybilna z drenami płuczącymi z pozycji nr 2. | 40 |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny …........................ |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

Załącznik Nr 3 do SWZ

Nr ZZP-344/60/2024

**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 narzędzi do zabiegów ECPW oraz akcesoriów endoskopowych”**

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 4 do SWZ

Nr ZZP-344/60/2024

# *– WZÓR UMOWY –*

**UMOWA**

– zwana dalej „***Umową***”

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

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

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

Z-cę Dyrektora – Jerzego Hajdugę

a

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

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

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

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

o następującej treści:

§ 1

1. W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie podstawowym na dostawę narzędzi do zabiegów ECPW oraz akcesoriów endoskopowych, Wykonawca zobowiązuje się do dostawy **Przedmiotu Umowy** wymienionego szczegółowo w Część nr ....... SWZ, zgodnie z Wykazem Asortymentowo-Cenowym – stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy – zwanym dalej „**Przedmiotem Umowy**”
2. Realizacja każdej Części SWZ z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.
3. Minimalną wartość przedmiotu Umowy ustala się w wysokości 60% ilości określonych   
   w niniejszej Umowie.

§ 2

1. Strony ustalają ogólną wartość Przedmiotu Umowy zgodnie z ofertą 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 12 miesięcy od daty zawarcia Umowy.
2. Wielkość i termin wydania każdej partii Przedmiotu Umowy wynikać będzie z jednostronnych zamówień Zamawiającego przekazanych na piśmie, za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną (e-mail) - na druku - stanowiącym Załącznik nr 2 do Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Przedmiot Umowy w terminie do ….. dni roboczych od dnia złożenia Zamówienia przez Zamawiającego.
4. W przypadku wyrobów z części nr 2 poz. 6 i 14 oraz części nr 8 poz. 6 przez termin dostawy rozumie się termin uzupełnienia depozytu (do 2 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia i przesłania protokołu zużycia)
5. Wykonawca dostarczać będzie Przedmiot Umowy o którym mowa w § 1 na swój koszt i ryzyko od poniedziałku do piątku w godz. od 800 do 1400 za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy do:

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

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

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

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

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

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

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

§ 5

1. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów Umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy   
   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.

§ 6

Odbiór ilościowy i sprawdzenie dostarczonej partii Przedmiotu Zamówienia nastąpi:

w aptece Szpitala w Nysie, ul. Bohaterów Warszawy 23 – wyroby sterylne;

w magazynie Szpitala w Nysie ul. Bohaterów Warszawy 34 – pozostałe wyroby;

w obecności Dostawcy.

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

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

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się do utworzenia w Pracowni Endoskopowej Zamawiającego depozytu   
   w rozmiarach, rodzajach oraz ilościach **stentów** 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)

**dotyczy wyrobów z części nr 2 poz. 6**

1. Wykonawca zobowiązuje się do utworzenia w Pracowni Endoskopowej Zamawiającego depozytu   
   w rozmiarach, rodzajach oraz ilościach **igieł** 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)

**dotyczy wyrobów z części nr 2 poz. 14**

1. Wykonawca zobowiązuje się do utworzenia w Pracowni Endoskopowej Zamawiającego depozytu   
   w rozmiarach, rodzajach oraz ilościach **protez** 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)

**dotyczy wyrobów z części nr 8 poz. 6**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy protokołów zużycia do Przedmiotu Umowy z części nr 2 poz. 6 i 14 oraz części nr 8 poz. 6, 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 z Przedmiotem Umowy z części nr 2 poz. 6 i 14 oraz części nr 8 poz. 6 do uzupełnienia wymaganego ilościowo depozytu w terminie określonym w § 4 pkt. 4

§ 8

* + - 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 klasyfikowania 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 zobowiązuje się do przedłożenia kserokopii dokumentów dopuszczających zaoferowane wyroby do stosowania i obrotu na terenie Polski na każde żądanie Zamawiającego.

§ 9

* + - 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.

1. Wykonawca gwarantuje, że oferowany Przedmiot Umowy posiada instrukcje obsługi w języku polskim.
2. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę Przedmiotu Umowy nie posiadających instrukcji obsługi/ użycia w języku polskim dostarczone produkty zostaną odesłane do Wykonawcy na jego koszt.

§ 10

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę za każdą dostarczoną partię Przedmiotu Umowy w oparciu o ceny jednostkowe określone w ofercie przetargowej.
2. Za dostarczoną partię Przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę

i załączyć ją do dostarczonej partii Przedmiotu Umowy lub przekazać fakturę za pośrednictwem PEF **NIP 7531967997** lubna adres e-mail: **sekretariat@zoznysa.pl**

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

§ 11

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

§ 12

* + - 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.

§ 13

* 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 § 4 pkt. 3 Umowy.

§ 14

* + 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

znak: ZZP-344/60/2024

**WZÓR ZAMÓWIENIA**

### Nazwa dostawcy

### Nysa dnia………………….

### 

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

ODBIORCA ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE

REGON 000313443

NIP 753 - 19 - 67 – 997

## Telefon : Dział Zaopatrzenia 77 40 87 816

Fax. 77 433 30 38

Płatnik : Odbiorca : Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie

ul. Bohaterów Warszawy 34

48 - 300 Nysa

### Sposób zapłaty : przelew

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

Zgodnie z umową ZZP – 344/60/2024

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

Załącznik nr 5 do SWZ

Nr ZZP-344/60/2024

**UMOWA PRZECHOWANIA**

***/dot. wyrobów z części nr 2 poz. 6 i 14 oraz części nr 8 poz. 6/***

zwana dalej Umową, zawarta w dniu …………….. w ………………. pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Nysie 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 34** wpisanym do KRS nr 8478 w Sądzie Rejonowym w Opolu VIII Wydział Gospodarczy, zwanym dalej "Przechowawcą", w imieniu którego działają:

Z-ca Dyrektora - Jerzy Hajduga

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-344/60/2024/… z dnia ……………….. w asortymencie i cenach określonych w Załączniku nr 1 do Umowy.
2. Przechowawca jako miejsce przechowywania wskazuje Pracownię Endoskopową, która znajduje się w budynku Zespołu Opieki Zdrowotnej w Nysie, 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 34 – 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 Pracowni Endoskopowej 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

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

# §8

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego.

# §9

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.

§10

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

**SKŁADAJĄCY PRZECHOWAWCA**

# Załącznik nr 1

do umowy przechowania

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr referencyjny** | **Ilość w sztukach** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |

# Załącznik nr 2

do umowy przechowania

# Protokół przyjęcia elementów składowych depozytu dla części nr ….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |

Potwierdzam odbiór ww. elementów składowych komisu

Nysa, dnia ………….

……………………….…………… …….……………………….……….

czytelny podpis osoby przekazującej sprzęt czytelny podpis osoby przyjmującej sprzęt

Załącznik nr 6 do SWZ

Nr ZZP-344/60/2024

### UMOWA UDOSTĘPNIENIA

***/dot. części nr 2 poz.6 i 14 oraz części 8 poz. 6/***

zwana dalej Umową, zawarta w dniu …………….. w ………………. pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Nysie 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 34** wpisanym do KRS nr 8478 w Sądzie Rejonowym w Opolu VIII Wydział Gospodarczy, zwanym dalej Biorącym do Używania, w imieniu którego działają:

Z-ca Dyrektora - Jerzy Hajduga

### 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 zwanym dalej Udostępniającym.

reprezentowanym przez:

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

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

o następującej treści:

§ 1. Przedmiot umowy

* 1. W związku z realizacją umowy z dnia ….. Udostępniający zobowiązuje się oddać Biorącemu do używania instrumentarium określonego w Załączniku nr 1 do Umowy.
  2. Biorący do używania nie ma prawa używać Instrumentarium do wszczepiania …………….. innych niż dostarczone przez Udostępniającego.

§ 2. Klauzula własności

* + 1. Instrumentarium pozostaje przez cały czas trwania umowy własnością Udostępniającego. Biorący do używania nie może go oddać do używania osobom trzecim.
  1. Biorący do używania nie ma prawa do ustanawiania na Instrumentarium żadnych praw na rzecz osób trzecich oraz do przenoszenia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§3. Używanie Instrumentarium

* + - 1. Biorący do używania jest zobowiązany używać Instrumentarium zgodnie z jego przeznaczeniem i dostarczonymi przez Udostępniającego instrukcjami obsługi.
      2. Biorący do używania nie będzie dokonywał żadnych napraw, zmian ani trwale demontował jakichkolwiek części Instrumentarium oraz powiadomi niezwłocznie Udostępniającego o każdym uszkodzeniu Instrumentarium. Instrukcje obsługi stanowią integralną część Umowy.
      3. Biorący do używania ponosi odpowiedzialność za działania własne powodujące nieprawidłowe używanie lub uszkodzenie, zniszczenie, utratę Instrumentarium.

§ 4. Realizacja przedmiotu umowy

* + 1. Dostawa instrumentarium nastąpi w dniu dostawy przedmiotów złożonych do depozytu Biorącemu do używania, zgodnie z umową przechowania z dnia ……. .
    2. Udostępniający przekaże Instrumentarium Biorącemu do używania na podstawie protokołu odbioru podpisanego przez osoby reprezentujące Biorącego do używania.

§ 5. Serwis

Udostępniający zobowiązuje się do nieodpłatnych napraw Instrumentarium wyłącznie jeśli uszkodzenia wynikają z normalnego używania. Koszty napraw Instrumentarium wynikające   
z używania niezgodnie z instrukcją obsługi ponosi Biorący do używania.

§ 6. Czas trwania

Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

§ 7. Postanowienia końcowe

1. 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 Biorącego do używania.
2. Do spraw nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron

**BIORĄCY DO UŻYWANIA UDOSTĘPNIAJĄCY**

# Załącznik nr 1

do umowy udostępnienia

**Wykaz instrumentarium dla części nr ...... oraz zasady jego mycia, dezynfekcji,**

**sterylizacji i konserwacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Instrumentarium – nazwa i elementy składowe | Instrumentarium –  - nowe  - używane | Mycie, dezynfekcja i konserwacja | Warunki sterylizacji |
|  | Podać nazwę i elementy składowe | Podać | Podać metody oraz nazwy środków zgodnie z obowiązującymi przepisami | Podać rodzaj sterylizacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

# 