ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: | ............................................................................................................................... |
| Adres: | ................................................................................................................................ |
| Województwo | ................................................................................................................................ |
| NIP: | ................................................................................................................................ |
| Regon: | ................................................................................................................................ |
| KRS lub inny organ rejestrowy: | ................................................................................................................................ |
| Wielkość przedsiębiorstwa | 1. mikroprzedsiębiorstwo czyli przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO;
2. małe przedsiębiorstwo czyli przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO;
3. średnie przedsiębiorstwo czyli przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.
4. Żadne z powyższych.

(właściwe podkreślić) |
| Telefon / Fax | ................................................................................................................................ |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów | Imię i nazwisko .......................................................................................................Tel. ......................................... Adres e-mail:.......................................................... |
| Strona www: | ................................................................................................................................ |
| Nr rachunku bankowego: | ................................................................................................................................ |

1. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:
2. akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ;
3. składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy;
4. cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
5. akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ przedmiotowego postępowania;
6. jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
7. przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom ........................................................................ realizacji zamówienia w części …………….;
8. zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
10. ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(podpis)*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 1 MASKI CHIRURGICZNE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Maseczka chirurgiczna na troki |  | szt. | 50000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Maseczka chirurgiczna na gumkę |  | szt. | 80000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Maseczka chirurgiczna z antyrefleksyjną ochroną na oczy |  | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 2 CZEPKI Z WŁÓKNINY JEDNORAZOWEGO UŻYTKU |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Czepek pielęgniarski |  | szt. | 50000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Czepek chirurgiczny |  | szt. | 40000 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 3 ZARĘKAWKI CHIRURGICZNE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Sterylne zarękawki chirurgiczne |  | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 4 POKROWCE NA PRZEWODY |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Sterylny pokrowiec na przewody |  | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 5 NIESTERYLNE FARTUCHY UROLOGICZNE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Niesterylny fartuch urologiczny |  | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 6 PODKŁADY NIESTERYLNE, WZMOCNIONE Z WŁÓKNINY |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Niesterylny podkład wzmocniony 150x240 cm |  | szt. | 20000 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 7 PODKŁADY HIGIENICZNE WYSOKOCHŁONNE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Niesterylny podkład higieniczny wysokochłonny 60x90cm |  | szt. | 2500 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 8 ORGANIZER PRZEWODÓW I DRENÓW |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Sterylny organizer przewodów i drenów wykonany z dwóch taśm min. 25 cm |  | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 9 OSŁONY NA SPRZĘT MEDYCZNY |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Osłona na sprzęt medyczny (pokrowiec na panel sterowania) o wymiarach 50cmx100cm |  | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 2 | Osłona na sprzęt medyczny (pokrowiec na panel sterowania) o wymiarach 85cmx150cm |  | szt. | 900 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 10 NIESTERYLNA OSŁONA NA TARCZYCE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Jednorazowy niesterylny pokrowiec na ołowianą osłonę tarczycy  |  | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 11 NIESTERYLNY KOMPLET POŚCIELI Z WŁÓKNINY |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Niesterylny komplet pościeli z włókniny trzywarstwowej, barierowej |  | kpl. | 2 700 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 12 ZESTAW SERWET UNIWERSALNYCH |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw serwet uniwersalnych |  | kpl. | 2000 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 13 ZESTAW SERWET PEDIATRYCZNYCH |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw serwet do zabiegów pediatrycznych  |  | kpl. | 500 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 14 STERYLNE FARTUCHY CHIRURGICZNE STOSOWANE NA BLOKU OPERACYJNYM |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Jednorazowy jałowy fartuch chirurgiczny |  | szt. | 12 000 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 15 STERYLNY ZESTAW DO OPERACJI PROTEZOWANIA OKOLIC STAWU KOLANOWEGO |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Sterylny zestaw do operacji protezowania okolic stawu kolanowego |  | kpl. | 200 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 16 ZESTAW SERWET DO OPERACJI DŁONI/ STOPY |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw serwet do operacji dłoni/ stopy |  | kpl. | 600 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 17 ZESTAW PIONOWY IZOLACYJNY, BARIEROWY |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw pionowy izolacyjny, barierowy |  | kpl. | 140 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 18 ZESTAW SERWET STERYLNYCH DO OPERACJI STAWU BIODROWEGO |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw serwet sterylnych do operacji stawu biodrowego |  | kpl. | 300 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 19 ZESTAW SERWET OPERACYJNYCH DO ARTROSKOPII STAWU KOLANOWEGO |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw serwet operacyjnych do artroskopii stawu kolanowego |  | kpl. | 100 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 20 ZESTAW SERWET OPERACYJNYCH DO ARTROSKOPII STAWU BARKOWEGO Z SERWETĄ „U” |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw serwet operacyjnych do artroskopii barku z serwetą „U” |  | kpl. | 25 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 21 ZESTAW SERWET OPERACYJNYCH DO ARTROSKOPII STAWU BARKOWEGO Z WORKIEM |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw serwet operacyjnych do artroskopii barku z workiem |  | kpl | 30 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 22 ZESTAW DO OPERACJI ODBYTNICY |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. Netto | VAT w (%) | Cena jedn. Brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw do operacji odbytnicy |  | kpl. | 100 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 23 ZESTAW DO LAPARATOMII |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. Netto | VAT w (%) | Cena jedn. Brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw do laparotomii |  | kpl. | 200 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 24 ZESTAW DO OPERACJI GŁOWY |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. Netto | VAT w (%) | Cena jedn. Brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw do operacji głowy |  | kpl | 250 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 25 ZESTAW POJEMNIKÓW |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw pojemników |  | kpl. | 400 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 26 SERWETY OPERACYJNE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Sterylna serweta samoprzylepna, wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu trójwarstwowego (włóknina wiskozowa, polietylen i polipropylen od strony wewnętrznej). Gramatura min. 70g/m2, rozmiar 170cm x 175cm (+/- 5cm) |  | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| 2 | Sterylna serweta samoprzylepna wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowa lub trzywarstwowa z otworem samoprzylepnym o średnicy min.10cm, gramatura min 55g/m²,rozmiar 115cm x 150cm (+/-5cm) |  | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| 3 | Sterylna serweta samoprzylepna, wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego lub trzywarstwowego. Gramatura min. 55g/m2, rozmiar 90cm x 105cm (+/-5cm) |  | szt. | 9 000 |  |  |  |  |  |
| 4 | Sterylna serweta samoprzylepna, wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu trójwarstwowego (włóknina wiskozowa, polietylen i polipropylen od strony wewnętrznej). Gramatura min. 70g/m2, rozmiar 150cm x 240cm |  | szt. | 2600 |  |  |  |  |  |
| 5 | Sterylna serweta zabiegowa, wykonana z min. dwuwarstwowego nieprzemakalnego laminatu z warstwą chłonną. Gramatura min. 57g/m2, rozmiar min. 45cm x 75cm (+15%) |  | szt. | 6 000 |  |  |  |  |  |
| 6 | Sterylna serweta zabiegowa pełnobarierowa z nieprzemakalnego laminatu, dwuwarstwowa z otworem o średnicy min. 10cm otoczonym taśmą samoprzylepną. Gramatura min. 54g/m2, rozmiar 75cm x 90cm  |  | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 7 | Sterylna serweta zabiegowa pełnobarierowa z nieprzemakalnego laminatu, trójwarstwowa z taśmą samoprzylepną. Gramatura min. 54g/m2, rozmiar 75cm x 90cm  |  | szt. | 2800 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 27 SERWETY OPERACYJNE DO ZABIEGÓW OKULISTYCZNYCH |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Obłożenie okulistyczne 140cm x 120cm |  | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| 2 | Obłożenie okulistyczne 60cm x 70cm |  | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 28 ZESTAWY DO ZABIEGÓW LARYNGOLOGICZNYCH |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw uniwersalny do zabiegów laryngologicznych |  | kpl. | 100 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw do FESS |  | kpl. | 80 |  |  |  |  |  |
| 3 | Zestaw do zabiegów na siedząco |  | kpl | 300 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 29 ZESTAW DO OPERACJI KRĘGOSŁUPA |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw do operacji kręgosłupa |  | kpl. | 150 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 30 SERWETA DO PRZENOSZENIA PACJENTA  |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Serweta do przenoszenia pacjenta - jednorazowy kocyk  |  | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 31 KOSZULE DLA PACJENTÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Koszule dla pacjentów jednorazowego użytku |  | szt. | 8000 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |
| CZĘŚĆ NR 32 BLUZY ZABIEGOWE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Bluza zabiegowa |    | szt. | 1600 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 33 OSŁONA NA MIKROSKOP, POKROWIEC NA APARAT RTG |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Osłona na mikroskop |  | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
| 2 | Pokrowiec na aparat rtg |  | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 34 KIESZEŃ NA PŁYNY IRYGACYJNE  |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Kieszeń na płyny irygacyjne |  | szt. | 900 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 35 KIESZEŃ NA NARZĘDZIA |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Kieszeń na narzędzia 30cm x 30 – 35 cm |  | szt. | 2750 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 36 TAŚMA SAMOPRZYLEPNA |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Taśma samoprzylepna, sterylna z marginesem min. 3 cm roz: 9cmx50cm (+/-2 cm) |  | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 37 STERYLNE FARTUCHY CHIRURGICZNE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Jednorazowy jałowy fartuch chirurgiczny wzmocniony |  | szt. | 7 000 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 38 ZESTAWY DO ZABIEGÓW TUR.UROLOGICZNE, FARTUCHY UROLOGICZNE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw do operacji urologicznych |  | kpl. | 1 000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Sterylny fartuch urologiczny |  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 39 ZESTAW DO MAŁYCH OPERACJI |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw do małych operacji |  | kpl. | 200 |  |  |  |  |  |
| 2 | Serweta na stolik Mayo |  | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 40 SERWETA NA STÓŁ OPERACYJNY |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Serweta ochronna na stół operacyjny przeciwodleżynowa, 5 - warstwowa 100 x 76 cm (+/-1 cm) |  | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 2 | Serweta ochronna na stół operacyjny przeciwodleżynowa 5 - warstwowa 100 cm (+/-1cm) x 225cm (+/- 4cm) |  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 41 OSŁONA NA KOŃCZYNĘ DOLNĄ 35 CM X 80 CM |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. Netto | VAT w (%) | Cena jedn. Brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Osłona na kończynę dolną 35 cm x 80 cm z taśmą lepną |  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 42 OSŁONA NA KOŃCZYNĘ DOLNĄ 75 CM X 120 CM |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. Netto | VAT w (%) | Cena jedn. Brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 2 | Osłona na kończynę dolną 75x120 cm |  | szt. | 550 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 43 SERWETA JAŁOWA Z NITKĄ RTG A5 SZT. |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Serweta operacyjna jałowa z gazy bawełnianej 4 warstwowa uszyta z jednego kawałku 17-20 nitkowej gazy z elementem rtg i tasiemką, kolor biały rozmiar 45x45 cm opakowanie A 5 szt. |  | op. | 3500 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 44 SERWETA JAŁOWA Z NITKĄ RTG A2 SZT. |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Serweta operacyjna jałowa z gazy bawełnianej 4 warstwowa uszyta z jednego kawałku 17-20 nitkowej gazy z elementem rtg i tasiemką ,kolor biały rozmiar 45x45 cm opakowanie A 2 szt. |  | op. | 1000 |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………. Podpis wykonawcy |

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 1 MASKI CHIRURGICZNE |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Maska chirurgiczna - troki min. 30 cm, trójwarstwowa, posiadająca specjalną wkładkę modelującą na nos, z włókniny nie powodującej podrażnień skóry, wolna od mikrowłosków, pakowana w kartoniki z możliwością pojedynczego wyjmowania - po 50 szt., lub max. 100 szt. | kolor zielony lub niebieski |  |
| 2 | Maska chirurgiczna umocowana za pomocą gumek, trójwarstwowa, posiadająca specjalną wkładkę modelującą na nos, z włókniny nie powodującej podrażnień skóry, wolna od mikrowłosków, pakowana w kartoniki z możliwością pojedynczego wyjmowania - po 50 szt., lub max. 100 szt. | kolor zielony lub niebieski |  |
| 3 | Maska chirurgiczna z antyrefleksyjną ochroną na oczy, powleczona warstwą chroniącą przed zaparowaniem, min. 10 x 29 cm, troki min. 30 cm, trójwarstwowa, posiadająca specjalną wkładkę modelującą na nos, z włókniny nie powodującej podrażnień skóry, wolna od mikrowłosków, pakowana w kartoniki max. po 50 szt. | kolor zielony lub niebieski |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 2 CZEPKI Z WŁÓKNINY JEDNORAZOWEGO UŻYTKU |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Czepek pielęgniarski okrągły, z przewiewnej włókniny, z perforacją, wykończony delikatną nieuciskającą bezlateksową gumką, niesterylny, szerokość po rozciągnięciu min. 55 cm, pakowany w kartoniki z możliwością pojedynczego wyjmowania – po 50 szt., lub max. 100 szt. | kolor zielony lub niebieski |  |
| 2 | Czepek chirurgiczny męski o kroju furażerki, wykonany z włókniny oddychającej wiskozowej perforowanej na całej powierzchni, pochłaniającej pot, z możliwością wywinięcia otoku, z tyłu ściągany lekką nieuciskającą gumką, pakowany w kartoniki z możliwością pojedynczego wyjmowania – po 50 szt., lub max. 100 szt. | kolor niebieski lub zielony |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 3 ZARĘKAWKI CHIRURGICZNE |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Zarękawek chirurgiczny z dwuwarstwowego nieprzemakalnego chłonnego laminatu z elastycznym ściągaczem, górna część zarękawka zakończona delikatną gumką opinającą rękę, sterylny, gramatura min. 60g/m2. | kolor zielony lub niebieski |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 4 POKROWCE NA PRZEWODY |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Pokrowiec foliowy na przewody z taśmą mocującą odporną na przemakanie, wykonany z mocnej przezroczystej folii, teleskopowo lub rewersowo złożony z taśmami odpornymi na przemakanie do mocowania na końcówkach z papierową wstawką ułatwiającą zakładanie, sterylny | bezbarwne,min. 13 cm x 200 cm |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 5 NIESTERYLNE FARTUCHY UROLOGICZNE |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Fartuch urologiczny, bez rękawów, obszerny i szeroki na dole, chroniący nogi, tułów, ramiona, gwarantujący zabezpieczenie operatora przed przenikaniem płynów także w pozycji siedzącej, z trokami do zawiązywania z tyłu oraz z możliwością założenia na szyi operatora, wykonany z włókniny foliowanej | Kolor zielony lub niebieskiSzer. w części dolnej min. 150 cm,rozmiar XXL |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 6PODKŁADY NIESTERYLNE, WZMOCNIONE Z WŁÓKNINY |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Podkład nieprzemakalny wzmocniony (z włókniny foliowanej, chłonnej) dwu- lub trzywarstwowy, laminowany, niejałowy | 150 cm x 240 cm (+/- 10%) |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 7 PODKŁADY HIGIENICZNE WYSOKOCHŁONNE |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Podkład higieniczny wysoko chłonny (minimalna chłonność podkładu 1750g) nieprzemakalny, wykonany z włókniny celulozowej i folii PE | min. 60 cm x 90 cm (+/-10%) |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 8 ORGANIZER PRZEWODÓW I DRENÓW |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Sterylny organizer przewodów i drenów wykonany z dwóch taśm włókninowych min.25 cm długości, umożliwiający równoczesne przewiązanie kilku przewodów, posiadający powierzchnię lepką do zamocowania na serwecie. | min. 9 cm x 11 cm |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 9 OSŁONY NA SPRZĘT MEDYCZNY |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Osłona na sprzęt medyczny (pokrowiec na panel sterowania) | 50cm x 100cm |  |
| 2 | Osłona na sprzęt medyczny (pokrowiec na panel sterowania) | 85cm x 150cm |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 10 NIESTERYLNA OSŁONA NA TARCZYCE |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Kołnierz ocieplający okrywający gardło, kark, ramiona, klatkę piersiową, wykonany z oddychającego materiału o gramaturze min. 40g/m2. Górna część zakończona dzianinowym golfem. Produkt zgodny z normą EN 10993 lub równoważną w zakresie kontaktu z ciałem użytkownika. Wyrób medyczny | Wymiary min.44 cm x 55 cm, średnica otworu 15 – 17 cm |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 11 NIESTERYLNY KOMPLET POŚCIELI Z WŁÓKNINY |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Niesterylny komplet pościeli z włókniny trzywarstwowej, barierowej:poszwa 140 x2 10 cm; poszewka 80 x 90 cm; prześcieradło130 x 120 cm | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 12 ZESTAW SERWET UNIWERSALNYCH |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Materiał obłożenia spełniający wymogi normy EN 13 795 (1-3) lub równoważnej na poziomie wymogów podwyższonej funkcjonalności. Każdy zestaw winien posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w karcie pacjenta. Materiał składa się z min. dwóch warstw (folia polietylenowa, włóknina polipropylenowa), obszary wzmocnione wykonane z włókniny polipropylenowej minimalnej gramaturze materiału podstawowego, bez wzmocnienia min. 55 g/m², w części wzmocnionej min. 110g/m2 i odporności na penetrację płynów min 180cm H2O. Chłonność materiału podstawowego min. 450%, wzmocnienie około 500%. Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w specjalną serwetę i umieszczona w blistrze.Skład:* 1 x serweta na stolik narzędziowy min. 140cm x 190cm (wzmocnienie min. 75cm x 190cm);
* 1 x serweta na stolik Mayo złożone teleskopowo min. 80cm x 145cm (wzmocnienie 60cm x 85cm);
* 1 x serweta samoprzylepna anestezjologiczna 170cm x 300cm (+/- 10cm);
* 1 x serweta samoprzylepna operacyjna dolna 200cm x 175cm (+/- 7cm);
* 2 x serweta samoprzylepna operacyjne 90cm x 100cm (+/- 5cm);
* 1 x taśma samoprzylepna 10cm x 50cm;
* od 2 do 4 ręczników celulozowych min.30cm x 30cm;
* 1 x pudełko na igły i ostrza magnetyczne.
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 13 ZESTAW SERWET PEDIATRYCZNYCH |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 2 | Zestaw pediatryczny o parametrach: materiał obłożenia spełniający wymogi normy EN 13 795 (1-3) lub równoważnej, każdy zestaw posiadający informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w karcie pacjenta. Materiał składający się z dwóch warstw (folia polietylenowa, włóknina polipropylenowa), obszary wzmocnione wykonane z włókniny polipropylenowej o minimalnej gramaturze materiału podstawowego, bez wzmocnienia 55g/m2, w części wzmocnionej min. 110 g/m2 i odporności na penetracje płynów min. 200 cm H2O. Warstwa przylepna w serwetach samoprzylepnych 2,5 cm. Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w serwetę narzędziową i umieszczona w blisterze, zestawy do transportu pakowane w 2 kartony. Minimalny skład zestawu: * 1 serweta na stolik narzędziowy 140 x 190 cm (wzmocnienie 75 x 190 cm );
* 1 obłożenie stolika Mayo złożone teleskopowo 80 x 145 cm (wzmocnienie 60 x 145)
* 1 samoprzylepna serweta operacyjna 150 cm x 240 cm
* 1 samoprzylepna serweta operacyjna 200 cm x 175 cm
* 2 samoprzylepne serwety operacyjne 75 x 90 cm 1 taśma samoprzylepna 10 x 50 cm
* 2-4 ręczniczki celulozowe min. 30x30cm
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 14 STERYLNE FARTUCHY CHIRURGICZNE STOSOWANE NA BLOKU OPERACYJNYM |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Jednorazowy jałowy fartuch chirurgiczny. Sterylny fartuch chirurgiczny wzmocniony wykonany z miękkiej, przewiewnej włókniny SPUNLACE o gramaturze 68 g/m2. Fartuch posiada od wewnątrz nieprzemakalne wzmocnienia wykonane z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa. Wzmocnienie przodu 42 g/m2, wzmocnienie rękawów 40,5 g/m2. Fartuch z zakładanymi połami, złożony w sposób zapewniający aseptyczną aplikację i zachowujący sterylny obszar na plecach. Wiązany na troki wewnętrzne oraz troki zewnętrzne z kartonikiem, z tyłu, w okolicach szyi, zapięcie na rzep, mankiety poliestrowe o długości min. 8 cm. Odporność na przenikanie cieczy w obszarze krytycznym – przód min. 119 cm H2O, rękawy: min. 198 cm H2O, na pozostałej powierzchni niekrytycznej min. 26 cm H2O.Wytrzymałość na rozrywanie sucho / mokro min. 230 / 200 kPa.Fartuch posiadający oznakowanie rozmiaru w postaci naklejki (naklejone na fartuchu), pozwalające na identyfikację przed rozłożeniem. Fartuch podwójnie pakowany ze sterylnym opakowaniem wewnętrznym – papier krepowy. Na zewnętrznym opakowaniu dwie etykiety samoprzylepne zawierające nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Sterylizacja tlenkiem etylenu. Dodatkowo w opakowaniu dwa ręczniki w rozmiarze min. 30x40 cm. | Długość:L - 130cm(+/- 5%),XL – 150cm (+/- 5%),XLLong – 170cm (+/- 5%) |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 15 STERYLNY ZESTAW DO OPERACJI PROTEZOWANIA OKOLIC STAWU KOLANOWEGO |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Materiał obłożenia spełniający wymogi normy EN 13 795 (1-3) lub równoważnej na poziomie wymogów podwyższonej funkcjonalności. Serwety operacyjne min. dwuwarstwowe wykonane z włókniny polipropylenowej i folii polietylenowej o gramaturze materiału podstawowego, min. 57 g/m2. W części wzmocnionej, w polu krytycznym, dodatkowe łaty chłonne polipropylenowe- łączna gramatura w miejscu wzmocnień min. 109 g/m2. Odporność na penetrację płynów powyżej 125 cm H2O. Chłonność laminatu wraz ze wzmocnieniem: 405 ml/ m2. Odporność na rozdarcie/rozerwanie na mokro 270 kPa .Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w serwetę na stół narzędziowy i umieszczona w worku polietylenowym z „klapką”, wewnątrz sterylny margines zabezpieczający zestaw przed przypadkowym rozjałowieniem podczas wyciągania. Na opakowaniu zewnętrznym naklejona etykieta główna ze składem oraz 2 etykiety transferowe do dokumentacji zawierające nr REF, nr LOT, datę ważności i nazwę producenta. Termin ważności min. 12 miesięcySkład minimalny:* 1 x serweta na stolik instrumentariuszki 150 x 240 cm- owinięcie zestawu
* 4 x ręcznik do rąk min. 20 x 30 cm
* 1 serweta na stolik Mayo min. 80 x 145 cm ze wzmocnieniem polipropylenowym o wym. 75 x 90 cm; gramatura całkowita serwety 83 g/m2;
* fartuchy chirurgiczne w całości z włókniny bawełnopodobnej (celulozowo – poliestrowej, jednowarstwowej) max. 68 g/m2, od wewnątrz wzmocnione laminatem 2- warstwowym na przodzie i na rękawach o gram. min. 40 g/m2, odporność na przenikanie cieczy na rękawach min. 190 cm H2O, na pozostałej powierzchni min. 25 cm H2O; odporność na wypychanie na sucho przód: min. 230 kPa. Rozmiary: 1 x L- 130 cm; 1 x XL- 150 cm i 2 x XLL- 170 cm
* 1 x osłona na kończynę 33 x 55 cm
* 3 x taśma samoprzylepna min. 9 x 50 cm
* 1 x kieszeń na narzędzia 1- komorowa min. 38 x 40cm;
* 3 x strzykawka 20 ml 2- częściowa;
* 1 x strzykawka 100 ml;
* 1 x ostrze skalpela nr 10;
* 1 x ostrze skalpela nr 23;
* 1 x elektroda czynna monopolarna z końcówką nożową typu ERBE lub równoważna pin 2 + 1, dł. kabla min. 3 m;
* 1 x dren Redona 14CH/ 15 cm perforacja, dł. 50 cm, znacznik RTG;
* 1 x butla Redona 400 ml;
* 1 x dren do ssaka 25CH, długość 350 cm;
* 1x końcówka ortopedyczna do ssaka z wymiennym filtrem
* 1 x miska polipropylenowa 250 ml
* 6 x tupfer z gazy 20- nitkowej z RTG, rozm. 5;
* 40 x kompresy gazowe 10 x 10 cm, 17- nitkowe, 12- warstwowe z nitką RTG, banderolowane a’ 10 szt;
* 5 x serwety gazowe, 20- nitkowe, 4- warstwowe, min. 40 x 40 cm ze znacznikiem RTG, z tasiemką, białe, poddane wstępnemu praniu;
* 2 x opaski elastyczne 15 cm x 5 m z 2 zapinkami;
* 1 x czyścik do elektrody 5 x 5 cm;
* 1 x licznik do ostrzy i igieł min.20 miejsc
* 1 x serweta 2- warstwowa 150 x 180 cm
* 1 x serweta 225 x 320 cm 2- warstwowa z dodatkowym wzmocnieniem chłonnym w polu krytycznym z neoprenowym otworem o średnicy 7 cm
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 16 ZESTAW SERWET DO OPERACJI DŁONI/ STOPY |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Zestaw serwet do operacji dłoni/ stopy, barierowych wykonanych z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu trójwarstwowego z włókniny wiskozowej bez dodatku celulozy* Serweta o minimalnych wymiarach 245cm x 320cm z otworem o średnicy 3cm wykończony neoprenem;
* Serweta o minimalnych wymiarach 150cm x 100cm;
* Serweta do nakrycia stolika o wymiarach min. 140cm x 190cm;
* Serweta do nakrycia stolika Mayo o wym. min. 80cm x 145cm;
* Ręczniki celulozowe o rozmiarach min. 30cm x 30cm;

Gramatura min. 70g/m². Odporność na penetrację płynów min 1500mm słupa H2O – dotyczy całego zestawu. | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 17 ZESTAW PIONOWY IZOLACYJNY, BARIEROWY |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Zestaw pionowy izolacyjny, barierowy**,** wykonany z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego, w części wzmocnionej trójwarstwowego:* Serweta na stoliknarzędziowy min.140cm x 190cm (wzmocnienie min. 75cm x 190cm);
* Obłożenie stolika Mayo złożone teleskopowo min. 80cm x 145cm (wzmocnienie min. 60cm x 80cm);
* Serweta pionowa-izolacyjna 234cm x 320cm (+/-15cm) (okno min. 30cm x 70cm);
* Ręczniki celulozowe min. 30cm x 30cm.

Gramatura min.55/m²; gramatura w części wzmocnionej min.110g/m²; warstwa barierowa z polietylenu; odporność na penetrację płynów min. 1500mm słupa H2O; - dotyczy całego zestawu. | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 18 ZESTAW SERWET STERYLNYCH DO OPERACJI STAWU BIODROWEGO |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Materiał obłożenia spełniający wymogi normy EN 13 795 (1-3) lub równoważnej na poziomie wymogów podwyższonej funkcjonalności. Serwety operacyjne min. dwuwarstwowe wykonane z włókniny polipropylenowej i folii polietylenowej o gramaturze materiału podstawowego, min. 57 g/m2. W części wzmocnionej, w polu krytycznym, dodatkowe łaty chłonne polipropylenowe- łączna gramatura w miejscu wzmocnień min. 109 g/m2. Odporność na penetrację płynów powyżej 125 cm H2O. Chłonność laminatu wraz ze wzmocnieniem: 405 ml/ m2. Odporność na rozdarcie/rozerwanie na mokro 270 kPa .Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w serwetę na stół narzędziowy i umieszczona w worku polietylenowym z „klapką”, wewnątrz sterylny margines zabezpieczający zestaw przed przypadkowym rozjałowieniem podczas wyciągania. Na opakowaniu zewnętrznym naklejona etykieta główna ze składem oraz 2 etykiety transferowe do dokumentacji zawierające nr REF, nr LOT, datę ważności i nazwę producenta. Termin ważności min. 12 miesięcy.Skład minimalny:* 1 x Serweta o wymiarach min. 225cm x 280cm z samoprzylepnym wycięciem w kształcie litery U o wymiarach min. 9cm x 90cm z dodatkowym wzmocnieniem polipropylenowym w polu operacyjnym;
* 1 x Serweta samoprzylepna ekran anestezjologiczny o wym. min 150cm x 250cm z dodatkowym wzmocnieniem polipropylenowym w polu operacyjnym;
* 3 x taśma samoprzylepna o wymiarach min. 9cm x 49cm;
* 1 x osłona na kończynę z nieprzemakalnego laminatu 2- warstwowego o wymiarach min. 33cm x 105cm;
* Osłona na stolik Mayo min. 79 x 145 cm w kształcie worka z folii polietylenowej ze wzmocnieniem z laminatu 2- warstwowego o wymiarach 75 x 90 cm; gramatura całkowita serwety min. 130 g/m2;
* -1 x Serweta na stół instrumentarium 150 x 190 cm
* 4 x Ściereczki chłonne o wymiarach min. 30cm x 30cm;
* fartuchy chirurgiczne w całości z włókniny bawełnopodobnej (celulozowo – poliestrowej, jednowarstwowej) max. 68 g/m2, od wewnątrz wzmocnione laminatem 2- warstwowym na przodzie i na rękawach o gram. min. 40 g/m2, odporność na przenikanie cieczy na rękawach min. 190 cm H2O, na pozostałej powierzchni min. 25 cm H2O; odporność na wypychanie na sucho przód: min. 230 kPa. Rozmiary: 1 x L- 130 cm; 1 x XL- 150 cm 2 x XLL- 170 cm
* 1 x Kieszeń foliowa samoprzylepna dwukomorowa o wymiarach min. 38cm x 40cm
* 1 x Serweta do osłonięcia kończyny nieoperowanej 150 x 180 cm
* -50 x kompres gazowy 10 x 20 cm z nitką RTG 17- nitkowy, 12- warstwowy, banderolowany a’ 10 szt.;
* 5 x tupfer gazowy z nitka RTG, wykrój gazy min. 29 x 35 cm;
* 1 x miska z polipropylenu 250 ml;
* 1 x dren do ssaka 25CH, dł. min. 300 cm;
* 1x końcówka ortopedyczna do ssaka z wymiennym filtrem;
* 2 x ostrze do skalpela nr 23;
* 2 x ostrze do skalpela nr 10;
* 2 x opaska elastyczna 15 cm x 5 m z 2 zapinkami
* 1 x czyścik do elektrody 5 x 5 cm;
* 1 x elektroda czynna z końcówką nożową typu ERBE lub równoważna, pin 2 + 1, dł. min. 3 m;
* 1 x strzykawka 100 ml
* 1 x dren Redona 16CH/ 15 cm perforacja, z elementem RTG, dł. 50 cm;
* 1 x organizer typu rzep 2,5 x 20/ 24 cm
* 1x serweta dwuwarstwowa na całej powierzchni o wym.150cm x 240cm, owinięcie zestawu, która może służyć jako przykrycie stolika.
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 19 ZESTAW DO ARTROSKOPII STAWU KOLANOWEGO |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Zestaw do artroskopii stawu kolanowegoMateriał obłożenia spełniający wymogi normy EN 13 795 (1-3) lub równoważnej na poziomie wymogów podwyższonej funkcjonalności. Serwety operacyjne min. dwuwarstwowe wykonane z włókniny polipropylenowej i folii polietylenowej o gramaturze materiału podstawowego, min. 57 g/m2. na całej powierzchni. Chłonność laminatu min. 200 ml/ m2. Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w serwetę na stół narzędziowy i umieszczona w worku polietylenowym z „klapką”, wewnątrz sterylny margines zabezpieczający zestaw przed przypadkowym rozjałowieniem podczas wyciągania. Na opakowaniu zewnętrznym naklejona etykieta główna ze składem oraz 2 etykiety transferowe do dokumentacji zawierające nr REF, nr LOT, datę ważności i nazwę producenta. Termin ważności min. 12 miesięcy.Skład minimalny:* 1 x serweta min. 225 x 320 cm z otworem Ø 7 cm i workiem do zbiórki płynów
* 2 x taśma lepna min. 9 x 49 cm
* 1 x kleszczyki blokowane do materiału opatrunkowego min. 24 cm
* 1 x osłona na kończynę 2- warstwowa min. 33 x 55 cm
* 1 x ostrze chirurgiczne nr 11 typu sztylet
* 1 x miska z polipropylenu 250 ml
* 1 x igła iniekcyjna 0,80 x 40 mm zielona
* 1 x osłona foliowa na kamerę min. 13 x 250 cm
* 1 x dren Redona PCV 12Ch 50 cm/perforacja na 15 cm, znacznik Rtg
* 1 x butelka do drenażu 400 ml
* 1 x zapinka do bandaża
* 1 x bandaż 15 cm x 5 m długości elastyczny biały
* 20 x kompres gazowy 10 x 10 cm, 17- nitek, 12- warstw, z nitką RTG, banderolowany a’ 10 szt
* 1 x osłona na stolik min.150 x 180 cm
* 1 x osłona na stolik Mayo min. 79 x 145 cm
* Fartuchy chirurgiczne w całości z włókniny bawełnopodobnej (celulozowo – poliestrowej, jednowarstwowej) max. 68 g/m2, od wewnątrz wzmocnione laminatem 2- warstwowym na przodzie i na rękawach o gram. min. 40 g/m2, odporność na przenikanie cieczy na rękawach min. 190 cm H2O, na pozostałej powierzchni min. 25 cm H2O; odporność na wypychanie na sucho przód: min. 230 kPa; Rozmiary: 1 x rozm. XLL- 170 cm długości oraz 1 x rozm. XL- 150 cm długości
* 1 x serweta na stolik instrumentariuszki o wym. min. 150 x 190 cm- owinięcie zestawu.
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 20 ZESTAW DO ARTROSKOPII STAWU BARKOWEGO Z SERWETĄ „U” |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 2 | Zestaw do zabiegów artroskopii barku z serwetą „U”Materiał obłożenia spełniający wymogi normy EN 13 795 (1-3) lub równoważnej na poziomie wymogów podwyższonej funkcjonalności. Serwety operacyjne min. dwuwarstwowe wykonane z włókniny polipropylenowej i folii polietylenowej o gramaturze materiału podstawowego, min. 55 g/m2 na całej powierzchni, w miejscu wzmocnienia min. 110 g/m2.Chłonność laminatu min. 350 ml/ m2. Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w serwetę na stół narzędziowy. Na opakowaniu zewnętrznym naklejona etykieta główna ze składem oraz 2 etykiety transferowe do dokumentacji zawierające nr REF, nr LOT, datę ważności i nazwę producenta. Sterylizacja tlenek etylenu. Termin ważności min. 12 miesięcy.Skład minimalny zestawu:* 1 x serweta na stolik instrumentariuszki 140 x 190 cm
* 1 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm
* 1 x osłona na kończynę górną min. 25 x 80 cm
* 2 x taśma samoprzylepna 10 x 50 cm
* 1 x serweta samoprzylepna 260 x 200 z wycięciem „U” 10 x 60 cm z dodatkowym padem chłonnym
* 1 x samoprzylepna serweta operacyjna 150 x 240 z dodatkowym padem chłonnym
* 1 x serweta 150 x 175 cm
* 4 x ręcznik do rąk
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 21 ZESTAW DO ARTROSKOPII STAWU BARKOWEGO Z WORKIEM |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Zestaw do zabiegów artroskopii barku z workiemMateriał obłożenia spełniający wymogi normy EN 13 795 (1-3) lub równoważnej na poziomie wymogów podwyższonej funkcjonalności. Serwety operacyjne min. dwuwarstwowe wykonane z włókniny polipropylenowej i folii polietylenowej o gramaturze materiału podstawowego, min. 57 g/m2. na całej powierzchni. Chłonność laminatu min. 200 ml/ m2. Odporność na rozerwanie na mokro min. 274 kPa. Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w serwetę na stół narzędziowy. Na opakowaniu zewnętrznym naklejona etykieta główna ze składem oraz 2 etykiety transferowe do dokumentacji zawierające nr REF, nr LOT, datę ważności i nazwę producenta. Sterylizacja tlenek etylenu. Termin ważności min. 12 miesięcy.Skład minimalny zestawu:* 1 x serweta na stolik instrumentariuszki 150 x 190 cm
* 1 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm
* 1 x osłona na kończynę górną min. 24 x 80 cm (od środka miękka włóknina, od zewnątrz elastyczna folia elastomerowa)
* 1 x pasek foliowy samoprzylepny 10 x 50 cm
* 1 x serweta do artroskopii barku 225 x 380 cm 2- warstwowa z elastycznym otworem w kształcie gruszki 11,5 x 12,5 cm ze zintegrowaną torbą na płyny, z zaworem do podłączenia drenu z 3 uchwytami do mocowania przewodów i drenów typu rzep
* 2 ręczniki do rąk
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 22 ZESTAW DO OPERACJI ODBYTNICY |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Zestaw do operacji odbytnicyMateriał obłożenia spełniający wymogi normy EN 13 795 (1-3) lub równoważnej na poziomie wymogów podwyższonej funkcjonalności. Każdy zestaw winien posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w karcie pacjenta.Serwety operacyjne min. dwuwarstwowe wykonane z włókniny polipropylenowej i folii polietylenowej o minimalnej gramaturze materiału podstawowego, bez wzmocnienia min. 55g/m2 (wzmocnienie min. 55g/m2).Chłonność materiału podstawowego min.450% chłonności w miejscu padu min.950% Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w serwetę na stół narzędziowy i umieszczona w blisterze, zestawy do transportu pakowane w 2 kartonySkład minimalny:* 1 x serweta na stolik narzędziowy wzmocniona min. 140cm x 190cm (wzmocnienie min. 75cm x 190cm);
* 1 x serweta na stolik Mayo złożona teleskopowo min. 80cm x 145cm (wzmocnienie 60cm x 85cm);
* 1 x serweta operacyjna nieprzemakalna 75cm x 90cm (+/-5cm);
* 1 x serweta do chirurgii odbytnicy z padem chłonnym (okno 28cm x 32cm i 15cm x 12cm (+/-5cm) 300cm x 250cm (pad brzuch 75cm x 190cm, (+/-15cm) pad krocze 90cm x 60cm (+/-5cm);
* 1 x taśma samoprzylepna min. 10cm x 50cm;
* 2 x uchwyt (rzep) min. 2cm x 20cm.
* 1 x pudełko na igły i ostrza magnetyczne.
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 23 ZESTAW DO LAPARATOMII |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Zestaw do laparotomiiSkład minimalny:* 1 x serweta na stół narzędziowy, wzmocniona min. 190x140 cm (opakowanie zestawu);
* 1 x serweta na stolik Mayo złożona teleskopowo min. 80cm x 145cm (wzmocnienie 60cm x 85cm);
* 1 x serweta do cięcia cesarskiego min. 250 x 380 cm, z torbą na płyny i oknem min. 30 x 30 cm
* 2 x fartuch chirurgiczny sterylny pełnoochronny w całości z włókniny bawełnopodobnej (celulozowo – poliestrowej, jednowarstwowej) XL min. 145 cm;
* 1 x fartuch chirurgiczny sterylny pełnoochronny w całości z włókniny bawełnopodobnej (celulozowo – poliestrowej, jednowarstwowej) L;
* 1 x kleszczyki plastikowe blokowane;
* 1 x pojemnik magnetyczny na igły i ostrza;
* 1 x ostrze chirurgiczne nr 11;
* 1 x ostrze chirurgiczne nr 23;
* 60 x kompres gazowy 10 x 10 (17 nitkowy, 12 warstwowy);
* 20 x chusta z gazy z chipem RTG 45 x 45 cm;
* 1 x dren do ssaka z końcówką typu Yankauer z regulacją ssania, długość 3,5 m, końcówka 20-22 CH;
* 1 x kubek plastikowy 1000 ml;
* 1 x elektroda do koagulacji i cięcia typu Erbe lub równoważna, długość kabla 320 cm; z 3 - pinowym wejściem
* 2 x kieszeń foliowa jednokomorowa min. 30 x 30 cm;
* 1 x organizer przewodów (rzep) min. 2 x 20 cm.
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 24 ZESTAW DO OPERACJI GŁOWY |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 3 | Zestaw do operacji głowySkład minimalny:* 1 x serweta na stół narzędziowy 240x150cm wzmocniona (wzmocnienie 75x240cm), opakowanie zestawu;
* 1 x serweta chirurgiczna do kraniotomii o wymiarach min. 230x300 cm, posiadający otwór wypełniony folią chirurgiczną o wymiarach 30x20 cm, dwa zintegrowane organizatory przewodów typu rzep, worek do przechwytywania płynów, wyposażony w sito i podłączenie do drenu (laminat 2W, w strefie krytycznej dodatkowy pad chłonny z laminatu 2W);
* 4 x serweta przylepna 3W, rozm. 50 x 50cm;
* 1 x serweta na stolik Mayo złożone teleskopowo min. 80cm x 145cm (wzmocnienie 60cm x 85cm);
* 2 x sterylny fartuch chirurgiczny, wykonany w całości z włókniny bawełnopodobnej typu Sontara lub równoważna z nieprzemakalnymi wstawkami w przedniej części i w rękawach, nadruk rozmiaru i spełniającej przez fartuch normy na każdym fartuchu, celem łatwej identyfikacji. Gramatura tkaniny max. 68g/m2 Wytrzymałość na rozrywanie sucho/mokro min.230/180 kPa. Nieprzemakalność min. 250 mm H2O Rozmiar XL (dł. min. 145 cm); 1 x sterylny fartuch chirurgiczny, wykonany w całości z włókniny bawełnopodobnej typu Sontara lub równoważna, nadruk rozmiaru i spełniającej przez fartuch normy na każdym fartuchu, celem łatwej identyfikacji. Gramatura tkaniny max. 68g/m2 Wytrzymałość na rozrywanie sucho/mokro min. 230/180 kPa. Nieprzemakalność min. 250 mm H2O Rozmiar L;
*  x kompres z gazy 10x10 (17 N, 12W) z nitką rtg;
* 1 x ostrze chirurgiczne 11;
* 1 x ostrze chirurgiczne 23;
* 2 x strzykawka 20 ml;
* 1 x elektroda czynna do koagulacji typu ERBE lub równoważna z kablem min 3m; z 3-pinowym wejściem;
* 1 x dren do ssaka min 300 cm;
* 1 x aspiracja do ssaka typu Yankauer z okrągłą końcówką CH 12-14; z regulacją ssania;
* 1 x aspiracja do ssaka typu Yankauer z okrągłą końcówką CH 20-22CH z regulacją ssania;
* 1 x kleszczyki plastikowe blokowane min. 22 cm;
* 1 x kieszeń samoprzylepna dwusekcyjna min. 40 x 35 cm;
* 2 x pojemnik plastikowy 250 ml;
* 1 x uchwyt (rzep) min 2 x 20 cm
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 25 ZESTAW POJEMNIKÓW |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Materiał obłożenia spełniający wymogi normy EN 13 795 (1-3) lub równoważnej na poziomie wymogów podwyższonej funkcjonalności. Każdy zestaw winien posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w karcie pacjenta. Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w serwetę na stół narzędziowy i umieszczona w blisterze, zestawy do transportu pakowane w 2 kartony.Skład minimalny:* 1 pojemnik plastikowy 250ml, z podziałką, przeźroczysty;
* 1 pojemnik plastikowy z uchwytem 500ml, z podziałką, przeźroczysty;
* 1 serweta 2 warstwowa (owinięcie zestawu) wykonana z włókniny polipropylenowej i folii polietylenowej o minimalnej gramaturze materiału podstawowego, bez wzmocnienia 55g/m2.
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 26 SERWETY OPERACYJNE |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Sterylna serweta samoprzylepna, wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu trójwarstwowego (włóknina wiskozowa, polietylen i polipropylen od strony wewnętrznej). Gramatura min. 70g/m2 | 170cmx175cm (+/- 5cm) |  |
| 2 | Sterylna serweta samoprzylepna wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowa lub trzywarstwowa z otworem samoprzylepnym o średnicy min.10cm, gramatura min 55g/m² | 115cmx150cm (+/-5cm) |  |
| 3 | Sterylna serweta samoprzylepna, wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego lub trzywarstwowego. Gramatura min. 55g/m2 | 90cm x 105cm (+/-5cm) |  |
| 4 | Sterylna serweta samoprzylepna, wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu trójwarstwowego (włóknina wiskozowa, polietylen i polipropylen od strony wewnętrznej). Gramatura min. 70g/m2  | 150cmx240cm(+/-10 cm) |  |
| 5 | Sterylna serweta zabiegowa, wykonana z min. dwuwarstwowego nieprzemakalnego laminatu z warstwą chłonną. Gramatura min. 57g/m2 | min. 45cm x 75cm |  |
| 6 | Sterylna serweta z włókniny trójwarstwowej barierowej. Gramatura min. 35g/m2 | min. 45cm x 75cm |  |
| 7 | Sterylna serweta zabiegowa pełnobarierowa z nieprzemakalnego laminatu, dwuwarstwowa z otworem o średnicy min. 10cm otoczonym taśmą samoprzylepną. Gramatura min. 54g/m2 | 75cm x 90cm (+/-5cm) |  |
| 8 | Sterylna serweta zabiegowa pełnobarierowa z nieprzemakalnego laminatu, trójwarstwowa z taśmą samoprzylepną. Gramatura min. 54g/m2 | 75cm x 90cm (+/-5cm) |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 27 SERWETY OPERACYJNE DO ZABIEGÓW OKULISTYCZNYCH |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Obłożenie okulistyczne. Sterylne obłożenie wykonane z materiału z włóknin sztucznych (monolit Propylenowy), bez zawartości włókien wiskozowych i celulozowych, nielaminowane, materiał niepylący, wodoodporny. W polu operacyjnym – okno 8cm x 10cm wypełnione folią chirurgiczną, wykonana z polietylenu o grubości 0,05 mm. Zbiornik na płyny o wymiarach min. 30cm x 17,5cm. Po jednej stronie zintegrowany z obłożeniem zbiornik na płyny z mostkiem regulacji kształtu (min. 0,5 litra). Gramatura materiału min. 57 g/m², bez zawartości lateksu | min. 140cm x 120cm |  |
| 2 | Serweta wykonana z materiału z włókien sztucznych (polipropylen/polietylen) bez zawartości włókien wiskozowych i celulozowych, dwuwarstwowy laminat, materiał niepylący, chłonny, absorpcyjny na całej powierzchni. Rozmiar otworu przylepnego – 6cm, gramatura materiału min. 60 g/m², bez zawartości lateksu. | min. 60cm x 70cm |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 28 ZESTAWY DO ZABIEGÓW LARYNGOLOGICZNYCH |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Zestaw uniwersalny laryngologiczny; skład minimalny:* 1 x serweta na stół narzędziowy 2 -warstwowa min. 100 cm x 150 cm (opakowanie zestawu);
* 1 x serweta 2 – warstwowa nieprzemakalna min. 150 cm x 240 cm;
* 1x serweta 2-warstwowa nieprzemakalna min. 90 cm x 100 cm;
* 1 x serweta 2 – warstwowa z otworem przylepnym min. 75 x 90 cm śr. 7 cm;
* 1 x serweta na stolik Mayo min. 80 cmx145 cm, złożona teleskopowo;
* 2 x fartuch chirurgiczny standard XL;
* 1 x pojemnik plastikowy 250 ml, niebieski z podziałką (9,2 x 5,3 cm);
* 1 x ręcznik celulozowy min 33 x 30 cm;
* 1 x uchwyt (rzep) 2 x min. 23 cm;
* 1 x kieszeń 2 – sekcje min. 38 x 43 cm.
 | tak |  |
| 2 | Zestaw do FESS; skład minimalny:* 1x serweta na stół narzędziowy 2-warstwowa min. 100 x150 cm (opakowanie zestawu);
* 2 x serweta 2 -warstwowa przylepna min. 90 x 100 cm;
* 1 x serweta 2 – warstwowa przylepna z otworem decentralnym śr. 15 cm, rozm. min. 200 x 280 cm;
* 1 x serweta na stolik Mayo min. 80 x 145 cm złożona teleskopowo;
* 2 x fartuch chirurgiczny L (dł. 130 cm, +/-5cm);
* 1 x pojemnik plastikowy 250 ml , niebieski z podziałką ( 9,2 x 5,3 cm);
* 1 x osłona na kamerę 13 x 244 cm, złożona teleskopowo;
* 2 x dren do ssaka 24/8,00 CH/mm, 30/10,00 CH/mm 300 cm;
* 1 x ręcznik celulozowy min. 30 x 30 cm;
* 1 x uchwyt (rzep) 2 x 33 cm;
* 1 x kieszeń 38 x 43 cm.
 | tak |  |
| 3 | Zestaw do zabiegów laryngologicznych na siedząco; skład minimalny:* 1x serweta na stół narzędziowy 2 – warstwowa 120x95 cm (opakowanie zestawu);
* 1x serweta 2 – warstwowa przylepna 90x75 cm – szerokość części lepnej max.2,5 cm;
* 1x serweta 2 – warstwowa wzmocniona 150x125 cm z wycięciem „U” 6,5 x 40 cm;
* 1x serweta na stolik Mayo 80x 145 cm, złożona teleskopowo;
* 1x fartuch chirurgiczny standard XL;
* 1x fartuch chirurgiczny standard L;
* 1x pojemnik plastikowy – kubek 60ml, niebieski z podziałką (5x5 cm);
* 1x osłona na kamerę 13x 244 cm, złożona teleskopowo;
* 1x dren do ssaka 25/8,33 CH/mm 300 cm;
* 2x ręcznik celulozowy 33x30 cm;
* 1x taśma samoprzylepna 10x50 cm
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 29 ZESTAW DO OPERACJI KRĘGOSŁUPA |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | * 1 x serweta na stół narzędziowy 240x150cm wzmocniona (wzmocnienie 75x240cm), opakowanie zestawu;
* 1 x serweta 3W z taśmą lepną 175x175cm, obszar krytyczny otoczony dodatkową warstwą chłonną (o gramaturze min 50g/m2);
* 1 x serweta 3W z taśmą lepną 240x150cm, obszar krytyczny otoczony dodatkową warstwą chłonną (o gramaturze min 50g/m2);
* 2 x serweta 3W z taśmą lepną min 90x75cm, obszar krytyczny otoczony dodatkową warstwą chłonną (o gramaturze min 50g/m2);
* 2 x sterylny fartuch chirurgiczny, wykonany w całości z włókniny bawełnopodobnej typu Sontara lub równoważnej z nieprzemakalnymi wstawkami w przedniej części i w rękawach, nadruk rozmiaru i spełniającej przez fartuch normy na każdym fartuchu, celem łatwej identyfikacji. Gramatura tkaniny max. 68g/m2. Wytrzymałość na rozrywanie sucho/mokro min.230/180 kPa. Nieprzemakalność min. 250 mm H2O. Rozmiar XL (dł. min. 145 cm);
* 1 x sterylny fartuch chirurgiczny, wykonany w całości z włókniny bawełnopodobnej typu Sontara lub równoważnej, nadruk rozmiaru i spełniającej przez fartuch normy na każdym fartuchu, celem łatwej identyfikacji. Gramatura tkaniny max. 68g/m2 Wytrzymałość na rozrywanie sucho/mokro min.230/180 kPa. Nieprzemakalność min. 250 mm H2O. Rozmiar L;
* 1 x serweta na stolik Mayo wzmocniona rozm. min 140x75cm, (wzmocnienie min 60x85cm), złożona teleskopowo;
* 40 x kompres z gazy 10x10 (17 N, 12W) z nitką rtg;
* 1 x ostrze chirurgiczne 11;
* 1 x ostrze chirurgiczne 23;
* 1 x strzykawka 20 ml;
* 1 x uchwyt (rzep) min 2x20 cm;
* 1 x czyścik do elektrod 5x5 cm;
* 1 x dren do ssaka min 300 cm;
* 1 x aspiracja do ssaka typu Yankauer z okrągłą końcówką CH 12-14, z regulacją ssania;
* 1 x aspiracja do ssaka typu Yankauer z okrągłą końcówką CH 20-22CH, z regulacją ssania;
* 1 x elektroda czynna do koagulacji typu ERBE lub równoważna z kablem min 3m; z 3-pinowym wejściem;
* 1 x kleszczyki plastikowe blokowane min. 22 cm;
* 2 x kieszeń samoprzylepna jednokomorowa min 30 x 30 cm.
 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 30 SERWETA DO PRZENOSZENIA PACJENTA  |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Jednorazowy kocyk do przenoszenia pacjenta wykonany z poliestru o gramaturze min. 80 g/m2 i wytrzymałości max. 226 kg (suchy i mokry).Wymiary 102x152 +/-3 cm, kolor biały.  | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 31 KOSZULE DLA PACJENTÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Koszula dla pacjenta wykonana z przepuszczalnej powietrze włókniny, nieprzezroczysta w kolorze niebieskim lub granatowym (wygodna tunika posiadająca rozcięcie na plecach wiązana na troki, krótki rękaw | długość min.110cmobwód min.130cmdługość paska min. 200cm  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 32 BLUZY ZABIEGOWE |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Bluza chirurgiczna typu „ocieplacz” wykonana z nieprzezroczystej włókniny polipropylenowej spunbond, antystatycznej, niepylącej o gramaturze min. 50 g/m² przeznaczonej do stosowania przez personel medyczny w środowisku bloku operacyjnego; długi rękaw o kroju raglan, zapinana na plastikowe napy, mankiety elastyczne dokładnie przylegające, dwie kieszenie na dole bluzy, ściągana gumką w dolnej tylnej części. Bluza zgodna z normą PN EN 13795. lub równoważną | Kolor niebieski lub zielonyRozmiar: M i L |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 33 OSŁONA NA MIKROSKOP, POKROWIEC NA APARAT RTG |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Jednorazowa, sterylna, bez lateksowa osłona na mikroskop Leica M525 z soczewką Armatec. Do zastosowania w mikroskopie z trzema okularami. Rozmiar osłony 117cm na 305cm Soczewka szklana, skośna o dużej przezierności, odporna na zarysowania. Produkt posiadający pięć pasów ściągających – umożliwiające mocowanie na mikroskopie. Osłona rekomendowana przez producenta mikroskopu. | 117 cm x 305 cm |  |
| 2 | Sterylny pokrowiec na aparat RTG z ramieniem C, skład:* draperia na ramię C o długości 210 cm i szerokości 41 cm, umieszczona na klipsach 11 cm,
* osłona na promiennik - rozmiar 91 cm x 91 cm,
* osłona na wzmacniacz – rozmiar 91 cm x 91 cm,
* osłona na pedał

Zestaw wykonany z mocnej, przezroczystej folii PE. | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 34 KIESZEŃ NA PŁYNY IRYGACYJNE |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Sterylny worek do zbiórki płynów wyposażony w sito oraz zawór. Worek posiadający mocną taśmę samoprzylepną do mocowania worka do obłożenia.  | min. 50cm x70cm |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 35 KIESZEŃ NA NARZĘDZIA |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Sterylna jednokomorowa kieszeń przylepna na ssak i koagulację. Wykonana z półprzezroczystej, mocnej folii o gramaturze min 74g/m2 (taśma lepna szerokość min. 5,0cm) | 30cm x 30 – 35 cm |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 36 TAŚMA SAMOPRZYLEPNA |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Taśma samoprzylepna, sterylna z marginesem min. 3 cm  | roz: 9 cm x 50cm (+/-2 cm) |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 37 STERYLNE FARTUCHY CHIRURGICZNE |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Jednorazowy jałowy fartuch chirurgiczny wzmocniony PPSMMMS pełnobarierowy zgodny z normą EN 13 795 (1-3) lub równoważną. Gramatura minimum 40g/m², posiadający dodatkowe nieprzemakalne wzmocnienia w części przedniej i rękawach - mocowane od środka fartucha.Rękaw zakończony elastycznym mankietem 100% poliester.Tylne części fartucha zachodzące na siebie. Umiejscowienie troków w kartoniku. Szwy ultradźwiękowe.Odporność na przenikanie płynów materiału stanowiącego wzmocnienia min. 295 mm H2O.Fartuch pod szyją zapinany na jednoczęściową taśmę umożliwiającą zapięcie w dolnym miejscu. | Długość:L - 130cm(+/- 5%),XL – 145cm (+/- 5%),XXL – 165cm (+/- 5%) |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 38 ZESTAW DO ZABIEGÓW TUR, STERYLNY FARTUCH UROLOGICZNY |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1. | Materiał obłożenia spełniający wymogi normy EN 13 795 (1-3) lub równoważnej na poziomie wymogów podwyższonej funkcjonalności. Każdy zestaw winien posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w karcie pacjenta. Serwety operacyjne min. dwuwarstwowe wykonane z włókniny polipropylenowej i folii polietylenowej o minimalnej gramaturze materiału podstawowego, bez wzmocnienia min. 55g/m2 .Chłonność materiału laminatu min.156 ml/m2. Odporność na przenikanie cieczy min. 200 cm H2O oraz odporności na rozerwanie na sucho min. 161 kPa. Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w serwetę na stół narzędziowy i umieszczona w blisterze, zestawy do transportu pakowane w 2 kartony. Serweta powinna mieć naniesione oznaczenia kierunku jej rozkładania – system strzałek. Na opakowaniu zewnętrznym powinna być zamieszczona informacja zawierająca: indeks wyrobu, LOT, data ważności, identyfikacja producenta.Skład:* serweta na stolik narzędziowy wzmocniona min. 140cm x 190cm - opakowanie zestawu
* serweta urologiczna 2 – warstwowa z torbą na płyny(sitem) 200/260 x 185 cm, otwór 7x10 cm i 7 cm, osłona na palec do badania per rectum bez lateksowa, wbudowane legginsy
* 1 dren do odpływu wody min 100 cm
* 1 ręcznik celulozowy 30 x 33 cm
* 2 x strzykawka 20 ml typu luer, 2 części
* 1 x fartuch chirurgiczny standard
* 1 x fartuch urologiczny XL – zgodny z normą EN 13795 1-3 lub równoważną, posiadający dodatkowe, nieprzemakalne wzmocnienia w przedniej części, wykonany z włókniny PPSMMS o gramaturze 35 g/m2, oraz w rękawach, wykonanych z włókniny PP – PE o gramaturze 65 g/m2, rękaw zakończony elastycznym poliestrowym mankietem. Fartuch wiązany z tyłu na troki. Antyelektrostatyczny i nieprzesiąkalny dla alkoholi. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową, Z przodu fartucha poniżej karczku dwie zakładki poszerzające fartuch dla zapewnienia komfortu w pozycji siedzącej, zakładki wykonane z folii polietylenowej o gramaturze 47 g/m2.
* 1 x worek do zbiórki moczu 2000 ml
* 1 x osłona na kamerę 13 x 250 cm, złożona teleskopowo
* 10 x kompres z gazy 7,5 x 7,5 cm, 8 warstw, 17 nitek
* 1 x przewód do cystoskopii długość 200 cm, przewód posiadający podwójne lub pojedyncze podłączenie typu luer lock
* 1 x organizer przewodów rzep
 | tak |  |
| 2 | Fartuch urologiczny XL – zgodny z normą EN 13 795 (1-3) lub równoważną, posiadający dodatkowe, nieprzemakalne wzmocnienia w przedniej części, wykonany z włókniny PPSMMS o gramaturze 35 g/m2, oraz w rękawach, wykonanych z włókniny PP – PE o gramaturze 65 g/m2, rękaw zakończony elastycznym poliestrowym mankietem. Fartuch wiązany z tyłu na troki. Antyelektrostatyczny i nieprzesiąkalny dla alkoholi. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową, Z przodu fartucha poniżej karczku dwie zakładki poszerzające fartuch dla zapewnienia komfortu w pozycji siedzącej, zakładki wykonane z folii polietylenowej o gramaturze 47 g/m2. | XL |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 39 ZESTAW DO MAŁYCH OPERACJI |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Materiał obłożenia spełniający wymogi normy EN 13 795 (1-3) lub równoważnej na poziomie wymogów podwyższonej funkcjonalności. Każdy zestaw winien posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w karcie pacjenta. Serwety operacyjne min. dwuwarstwowe wykonane z włókniny polipropylenowej i folii polietylenowej o minimalnej gramaturze materiału podstawowego, (bez wzmocnienia) 55g/m2. Chłonności materiału podstawowego min.450%. Produkt bezpiecznie pakowany: zawartość zestawu owinięta w serwetę na stół narzędziowy i umieszczona w blisterze, zestawy do transportu pakowane w 2 kartonySkład minimalny:* 1 serweta na stolik narzędziowy wzmocniona min. 140cm x 190cm (wzmocnienie o rozmiarze min 75cm x 190cm;
* 1 samoprzylepna serweta operacyjna z otworem (Ø min. 14cm) 200cm x 240cm; (+/-15cm)
* 1 taśma samoprzylepna 10cm x 50cm;
* 1 serweta na stolik Mayo min. 80 x 145 cm, złożona teleskopowo. Wzmocnienie min. 60 x 85 cm min. 30g/m2, PE 57 g/m2
 | tak |  |
| 2 | Serweta na stolik Mayo min. 80 x 145 cm, złożona teleskopowo. Wzmocnienie min. 60 x 85 cm min. 30g/m2, PE 57 g/m2 | tak |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 40 SERWETA NA STÓŁ OPERACYJNY |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Jednorazowy, wysoko chłonny, nieuczulający podkład higieniczny na stół operacyjny wykonany polipropylenu, poliestru oraz SAF. Zbudowany z mocnego, nieprzemakalnego laminatu o grubości minimum 0,14mm i chłonnego rdzenia o grubości co najmniej 0,7mm na całej długości prześcieradła.Wymiary prześcieradła 100 cm (+/-1cm) x 76cm (+/- 1cm) Produkt o gładkiej, jednorodnej powierzchni (bez zagięć, pikowań czy przeszyć) – nie powodującej uszkodzeń skóry pacjenta Wchłanialność min. 3200 g/m2 potwierdzona badaniem akredytowanego laboratorium. Produkt łatwy do identyfikacji po rozpakowaniu, oznaczenie nazwą produktu lub producenta. Wyprodukowany zgodnie z normą ISO13485 lub równoważną potwierdzone dokumentem. Gramatura produktu 125g/m2 (+/-1%). | 100 x 76(+/-1 cm) |  |
| 2 | Jednorazowy, wysoko chłonny, nieuczulający podkład higieniczny na stół operacyjny wykonany polipropylenu, poliestru oraz SAF. Zbudowany z mocnego, nieprzemakalnego laminatu o grubości minimum 0,14mm i chłonnego rdzenia o grubości co najmniej 0,7mm na całej długości prześcieradła.Wymiary prześcieradła 100 cm (+/-1cm) x 225cm (+/- 4cm) Produkt o gładkiej, jednorodnej powierzchni (bez zagięć, pikowań czy przeszyć) – nie powodującej uszkodzeń skóry pacjenta Wchłanialność min.3200 g/m2 potwierdzona badaniem akredytowanego laboratorium. Produkt łatwy do identyfikacji po rozpakowaniu, oznaczenie nazwą produktu lub producenta. Gramatura produktu 125g/m2 (+/-1%). | 100 cm (+/-1cm) x 225cm (+/- 4cm) |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 41 OSŁONA NA KOŃCZYNĘ DOLNĄ 35 CM X 80 CM |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Osłona na kończynę dolną z taśmą lepną w zestawie, nieprzemakalna, warstwa wewnętrzna włóknina, warstwa zewnętrzna polietylen. | min.35 cm x 80 cm |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 42 OSŁONA NA KOŃCZYNĘ DOLNĄ 75CM X 120CM |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1 | Osłona na kończynę dolną z taśmą lepną w zestawie, nieprzemakalna, warstwa wewnętrzna włóknina, warstwa zewnętrzna polietylen. | min. 75cm x 120cm |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 43 SERWETA JAŁOWA Z NITKĄ RTG A 5 SZT. |
| lp. | .Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1. | Serweta operacyjna jałowa z gazy bawełnianej 4 warstwowa uszyta z jednego kawałku 17-20 nitkowej gazy z elementem rtg i tasiemką, kolor biały opakowanie A 5 szt. Gotowy wyrób poddany praniu wstępnemu zwiększającemu jej chłonność. | 45 x 45 cm |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ NR 44 SERWETA JAŁOWA Z NITKĄ RTG A 2 SZT. |
| lp. | .Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | Producent, typ, nr kat. |
| 1. | Serweta operacyjna jałowa z gazy bawełnianej 4-warstwowa uszyta z jednego kawałku 17-20 nitkowej gazy z elementem rtg i tasiemką, kolor biały opakowanie A 2 szt. | 45 x 45 cm |  |

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

PROJEKT UMOWY SPRZEDAŻY NR .TZ.AK.TP.382.58.2019 BS

zamówienie w trybie przetargu nieograniczonego art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych

|  |  |
| --- | --- |
| dotyczy: | obłożeń operacyjnych, część nr … |

Umowa zawarta w dniu …….2019 roku w Koszalinie, pomiędzy:

Szpitalem Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika

ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

NIP: 669-10-44-410, REGON: 330006292, KRS: 0000006505

reprezentowanym przez Magdalenę Sikorę - Zastępcę Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych działającą na mocy upoważnienia Dyrektora z dnia 01.09.2009 r.

zwanym dalej *Kupującym*

a

........... Sp. z o.o.

ul. .................

NIP: ........, REGON: ............, KRS: .................

reprezentowanym przez: .................................................................................

zwanym dalej *Sprzedawcą*

PRZEDMIOT I CENA UMOWY

§ 1

1. Sprzedawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczenia Kupującemu ............................... w ilości i za cenę jak w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy i będący integralną częścią umowy.
2. Wartość umowy netto: ............. zł, brutto: .............. zł.

TERMIN REALIZACJI

§ 2

Umowa zostaje zawarta na czas określony – od ...............2019 r. do ...................2020 r.

WARUNKI DOSTAW

§ 3

1. Dostawy będą realizowane tylko wg zamówień składanych przez pracownika Działu Zaopatrzenia i Transportu, sukcesywnie w zależności od aktualnych potrzeb Kupującego.
2. Kupujący określa wielkość dostawy przez złożenie u Sprzedawcy zamówienia w formie pisemnej lub za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.
3. Realizacja dostawy następuje do 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia do magazynu medycznego Kupującego.
4. Koszt dostarczenia, rozładowania oraz rozlokowania towaru w miejscach wskazanych przez Kupującego pokrywa Sprzedawca.
5. Kupujący zastrzega sobie prawo niewykonania umowy w pełnym zakresie, jednak nie mniejszym niż 50%.
6. Kupującemu bez ujemnych dla niego skutków, przysługuje prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych towarów, będących przedmiotem niniejszej umowy, pod warunkiem nie przekroczenia wartości umowy, określonej w § 1.
7. W przypadku braku możliwości wywiązania się z terminu dostawy, Sprzedawca jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o powyższym Kupującego.
8. Sprzedawca ponosi w szczególności odpowiedzialność za szkodę Kupującego powstałą w wyniku konieczności zakupu od innego Sprzedawcy towarów, będących przedmiotem niniejszej umowy lub równoważnych, w okresie, na który umowa ta została zawarta, po cenie wyższej niż określona w niniejszej umowie – w wysokości różnicy pomiędzy tymi cenami.
9. W przypadku realizacji zamówienia niezgodnego z ofertą, Kupującemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru. Sprzedawca jest zobowiązany do odbioru na własny koszt towaru w terminie wyznaczonym przez Kupującego.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 4

1. Zamówienie realizowane jest według cen ryczałtowych zawartych w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Ceny, o których mowa w ust. 1 nie mogą wzrosnąć w czasie trwania umowy z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT, na towary sprzedawane w ramach niniejszej umowy zmiana ceny następuje nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę, po zawarciu stosownego aneksu.
4. Zapłata za dostarczony towar nastąpi w formie przelewu bankowego na rachunek Sprzedawcy nr .......................................................................... w terminie do 60 dni od dnia doręczenia faktury, potwierdzającej dostawę towaru.
5. Kupujący zaleca aby faktura za dostarczony towar była opisana numerem realizowanej umowy.

§ 5

Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego Kupującego jest nieważna.

GWARANCJE

§ 6

1. Sprzedawca gwarantuje, że dostarczony towar jest fabrycznie nowy, kompletny oraz wolny od wad.
2. Sprzedawca gwarantuje, że dostarczony towar posiada wszystkie wymagane dokumenty niezbędne do dopuszczenia towaru do obrotu i używania.
3. Na pisemne żądanie Kupującego Sprzedawca dostarczy w terminie 7 dni wymagane prawem dokumenty właściwe dla przedmiotu zamówienia.
4. Sprzedawca gwarantuje, że dostarczy towar o terminie przydatności do użytku nie krótszym niż 12 miesięcy, licząc od momentu dostawy.
5. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie towaru, co do tożsamości.
6. Strony umowy ustalają, że na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, nazwa asortymentu, termin przydatności do użycia.
7. Kupujący zastrzega sobie prawo do złożenia reklamacji w przypadku dostaw towarów niezgodnych z ofertą na podstawie, której została zawarta umowa oraz w przypadku ujawnienia wad ukrytych towaru.
8. Reklamacja towaru wadliwego będzie składana telefonicznie lub faksem oraz potwierdzana pisemnie.
9. W przypadku wystąpienia wad jakościowych i/lub ilościowych Sprzedawca zobowiązany jest wymienić towar wadliwy na wolny od wad i/lub uzupełnić niedobór ilościowy w ciągu 5 dni roboczych od dnia uznania reklamacji. Czas na rozpatrzenie reklamacji nie może być dłuższy niż 5 dni.
10. Sprzedawca na własny koszt i ryzyko wymienia towar, w którym stwierdzono wadę jakościową i/lub ilościową.

KARY UMOWNE

§ 7

1. Sprzedawca zapłaci Kupującemu kary umowne w przypadku:
2. nienależytego wykonywania umowy, a w szczególności:
3. nieterminowej realizacji dostaw w wysokości 0,2% wartości brutto towarów nie dostarczonych w terminie za każdy dzień nieterminowego wykonania umowy,
4. realizacji dostaw, w którym stwierdzone zostały wady jakościowe w wysokości 0,2% wartości brutto realizowanej dostawy,
5. realizacji dostaw, w którym stwierdzone zostały braki ilościowe w wysokości 0,2% wartości brutto realizowanej dostawy,
6. wymiany po upływie terminu, o którym mowa § 6 ust. 9, przedmiotu umowy, w którym stwierdzone zostały wady jakościowe w wysokości 0,3% wartości brutto towarów nie dostarczonych w terminie za każdy dzień nieterminowego wykonania umowy.
7. wymiany po upływie terminu, o którym mowa § 6 ust. 9, przedmiotu umowy, w którym stwierdzone zostały braki ilościowe w wysokości 0,3% wartości brutto towarów nie dostarczonych w terminie za każdy dzień nieterminowego wykonania umowy.
8. odstąpienia od umowy przez Kupującego z przyczyn zależnych od Sprzedawcy - w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
9. niedostarczenia w terminie 7 dni dokumentów o których mowa w § 6 ust. 3 w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
	1. Kupujący zastrzega sobie możliwość zgłoszenia Sprzedawcy żądania odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
	2. Zapłata kar umownych następuje na pisemne wezwanie Kupującego w terminie 10 dni od dnia otrzymania wezwania.
	3. Kupujący zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzeń należnych Sprzedawcy.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 8

Kupujący zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w każdym czasie jej obowiązywania w przypadku odstąpienia lub zmiany warunków finansowania leczenia preparatami wymienionymi w § 1 przez NFZ, albo następcę prawnego lub podmiot wyznaczony zgodnie ze zmianą powszechnie obowiązującego prawa.

§ 9

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2018.1986).

§ 11

Spory wynikłe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwemu rzeczowo Sądowi w Koszalinie.

§ 12

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

Załączniki do umowy:

1. Formularz ofertowy

|  |  |
| --- | --- |
| KUPUJĄCY: | SPRZEDAWCA: |

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ

**Zamawiający:**

Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika

ul. T. Chałubińskiego 7

75-581 Koszalin

**Wykonawca:**

…………………………………………………

……………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

……………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Obłożenia operacyjne jednorazowego użytku *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7 w Koszalinie*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp.

[UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(podpis)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(podpis)*