ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ

FORMULARZ OFERTY

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy: | ............................................................................................................................... |
| Województwo: | ............................................................................................................................... |
| KRS lub inny organ rejestrowy: | ................................................................................................................................ |
| Wielkość przedsiębiorstwa | 1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4.żadne z powyższych. (właściwe podkreślić) |
| Osoby upoważniona do kontaktu | Imię i nazwisko …................................................; Tel./fax ......................................... Adres e-mail:...................................................... |
| Nr rachunku bankowego: | ................................................................................................................................ |

1. Oferuję dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 1 PROWADNICA ENDOSKOPOWA DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Prowadnica endoskopowa do dróg żółciowych o średnicy 0,025" lub 0,035" i długości 270 lub 450cm (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 160 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 2 PĘTLA DIATERMICZNA DO POLIPEKTOMII | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Pętla diatermiczna do polipektomii średnica pętli 10, 15, 20, 24, 36 mm (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 300 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 3 KLESZCZYKI BIOPSYJNE | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Kleszczyki biopsyjne jednorazowego użytku różne rozmiary (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 600 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 4 ZESTAW DO PROTEZOWANIA DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw do protezowania dróg żółciowych z protezą typu amsterdam |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 5 KLIPSOWNICA HEMOSTATYCZNA JEDNORAZOWEGO UŻYTKU Z KLIPSAMI | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Klipsownica hemostatyczna jednorazowego użytku długość 195cm oraz 230 cm (do wyboru przez Zamawiającego) z klipsami |  |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 6 PROTEZA DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Proteza do dróg żółciowych długość - 5,7,9,12,15 cm, średnica - 8,5 Fr lub 10Fr (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 7 PROTEZA DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH CIENKOŚCIENNA | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Proteza do dróg żółciowych cienkościenna, długość protezy - 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 cm, średnica protezy - 8,5; 10; 12 Fr (do wyboru przez Zamawiającego), prosta |  |  | szt. | 30 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 8 PROTEZA DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH TYPU PODWÓJNY ŚWIŃSKI OGON | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Proteza do dróg żółciowych typu podwójny świński ogon, długość - 3, 5, 7, 10,12 cm, średnica - 7 lub 10 Fr (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 30 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 9 PROTEZA TRZUSTKOWA S-KSZTAŁTNA | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Proteza trzustkowa S-kształtna średnica protezy – 7; 8,5; 10 Fr, długość protezy - 6, 8, 10, 12 cm (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 10 PROTEZA TRZUSTKOWA PROSTA | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Proteza trzustkowa prosta, średnica 7 Fr, długość protezy – 4, 6, 8 cm (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 11 ZESTAW DO OPASKOWANIA ŻYLAKÓW PRZEŁYKU | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw do opaskowania żylaków przełyku  4, 6, 7 podwiązek wykonanych z materiału hypoalergicznego (bez lateksu) przystosowany do współpracy z endoskopami o średnicy 8,6 – 9,2mm lub 9,4 – 13mm lub 11-14mm |  |  | szt. | 45 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 12 STENT METALOWY SAMOROZPRĘŻALNY DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Stent metalowy samorozprężalny do dróg żółciowych z nitynolu, pokrywany silikonem lub nie, średnica po rozprzęgnięciu - 8 lub 10 mm, długość stentu – 30, 40, 50, 60, 70, 80, 90, 100 mm (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 70 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 13 STENT METALOWY SAMOROZPRĘŻALNY DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH (USUWALNY) | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Stent metalowy do dróg żółciowych samorozprężalny, przeznaczony do zmian łagodnych, usuwalny, okres utrzymywania minimum 6 miesięcy, długość stentu – 40, 60, 80 mm (do wyboru przez Zamawiającego) średnica po rozłożeniu - 8-10mm |  |  | szt. | 40 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 14 ŚLINIAKI STOMATOLOGICZNE WIĄZANE | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Śliniaki stomatologiczne wiązane jednorazowego użytku |  |  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 15 SPODENKI DO KOLONOSKOPII | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Spodenki do kolonoskopii jednorazowego użytku |  |  | szt. | 1200 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 16 LITOTRYPTOR MECHANICZNY | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Litotryptor mechaniczny jednorazowego użytku, złożony i gotowy do użycia, w składzie: koszyk, osłonka zwojowa zewnętrzna i zewnętrzna |  |  | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| CZĘŚĆ NR 17 KOSZYKI EKSTRAKCYJNE DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Koszyki ekstrakcyjne do dróg żółciowych j. uż., cztero lub ośmioramienne (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 60 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 18 BALONY WYSOKOCIŚNIENIOWE DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Balony wysokociśnieniowe do dróg żółciowych, jednorazowego użytku długość balona - 30 lub 40 mm, średnica balona - 4-6-8 mm (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 19 BALONY EKSTRAKCYJNE DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Balony ekstrakcyjne do dróg żółciowych jednorazowego użytku, na długą prowadnicę, długość całkowita - 200 cm +/-10cm |  |  | szt. | 20 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 20 PAPILLOTOMY Z KLASYCZNĄ CIĘCIWĄ | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Papillotom z klasyczną cięciwą jednorazowe, dwu- lub trzykanałowe (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 120 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 21 PAPILLOTOM IGŁOWY | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Papillotom igłowy jednorazowy, dwu - lub trzykanałowy (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 80 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 22 SZCZOTKI CYTOLOGICZNE DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Szczotki cytologiczne do dróg żółciowych do prowadnicy 0,035", długość - 200cm +/-10cm |  |  | szt. | 15 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 23 CEWNIKI DO ERCP | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Cewniki do ERCP jednorazowe, do prowadnicy 0,035", średnica - 2,5Fr, 3,5Fr, 4, 5Fr, 6Fr, (do wyboru przez Zamawiającego), długość całkowita - 190 cm +/-5 cm |  |  | szt. | 5 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 24 KLESZCZE BIOPSYJNE I CHWYTAJĄCE DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH WIELORAZOWEGO UŻYTKU | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Kleszcze biopsyjne i chwytające do dróg żółciowych wielorazowego użytku, długość narzędzia minimum - 180 cm |  |  | szt. | 2 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 25 KLESZCZE DO USUWANIA CIAŁ OBCYCH | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Kleszcze do usuwania ciał obcych wielorazowe, typu ząb szczura, długość robocza min - 230 cm, otwarcie min - 8,3 mm, minimalny kanał roboczy aparatu - 3,7 mm |  |  | szt. | 2 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 26 USTNIK ENDOSKOPOWY Z GUMKĄ | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Ustnik endoskopowy jednorazowego użytku z gumką podtrzymującą |  |  | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 27 ZESTAW DO PEG | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw do PEG wersja "PUSH" lub "PULL", średnica drenu Ch 18 |  |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 28 STENT PRZEŁYKOWY SAMOROZPRĘŻALNY | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Stent przełykowy samorozprężalny szerokość stentu po rozłożeniu - 20 mm, długość stentu - 85-110-135-150 mm (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 30 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 29 STENT PRZEŁYKOWY SAMOROAPREŻALNY USUWALNY LUB NIEUSUWALNY | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Stent przełykowy samorozprężalny o długości po rozłożeniu 100-120-150mm, średnicy 18 lub 23 mm lub 28/28 mm (do wyboru przez Zamawiającego) |  |  | szt. | 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 30 BALONY DO POSZERZANIA ZWĘŻEŃ PRZEŁYKU I ODŹWIERNIKA | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Balony do poszerzania zwężeń przełyku i odźwiernika o długości 5,5 cm, średnicy 6-8; 8-10; 10-12; 12-15; 15-18; 18-12 mm, długość całkowita narzędzia - 180 lub 240 cm (do wyboru przez Zamawiającego), kompatybilny z kanałem roboczym endoskopu - 2,8 mm |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 31 KLIPSY JEDNORAZOWE DO KLIPSOWNICY WIELORAZOWEJ OLYMPUS | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Klipsy jednorazowe do klipsownicy wielorazowej standardowe lub długie, kąt rozwarcia ramion - 135°, 90°, długość ramion - 7,5 mm; 9 mm (do wyboru przez Zamawiającego) op. - 40 sztuk |  |  | op. | 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 32 IGŁY JEDNORAZOWE DO OSTRZYKIWANIA KRWAWIĄCYCH ZMIAN | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Igły jednorazowe do ostrzykiwania krwawiących zmian: średnica igły – 0,1; 0,5; 0,7 mm, średnica korpusu - 1,8mm, długość robocza – 230 cm, długość ostrza – 5 mm |  |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 33 SZCZOTKA DO CZYSZCZENIA KANAŁÓW | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Szczotka czyszcząca do kanałów jednorazowa, jednostronna, minimalny kanał roboczy aparatu - 2,8 mm |  |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 34 SZCZOTKA DO CZYSZCZENIA GNIAZD PRZYCISKÓW ENDOSKOPÓW | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Szczotki do czyszczenia gniazd przycisków endoskopów jednorazowe |  |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 35 PROTEZA SAMOROZPRĘŻALNA DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Proteza samorozprężalna do dróg żółciowych niepowlekana, posiadająca po 5 markerów fluoroskopowych na obu końcach, wszystkie zakończenia pierścieni – zaokrąglone, nie skraca się po rozprężeniu, średnica - 8 lub 10 mm, długość - 40, 60, 80, 100 mm, aplikator 7,5 Fr, długość robocza - 1900 mm, do kanału - 3,2 mm |  |  | szt. | 5 |  |  |  |  |  |

1. 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. 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.

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

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 1 PROWADNICA ENDOSKOPOWA DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowego użytku | tak |  |  |
| 2 | średnica do wyboru przez Zamawiającego | 0,025" lub 0,035" |  |
| 3 | długość do wyboru przez Zamawiającego | 270 lub 450cm |  |
| 4 | końcówka prosta lub zakrzywiona - do wyboru przez Zamawiającego | tak |  |
| 5 | końcówka z powłoką hydrofilną widoczna w promieniach rtg | tak |  |
| 6 | izolowana elektrycznie | tak |  |
| 7 | rdzeń prowadnicy nitynolowy | tak |  |
| 8 | przeniesienie momentu obrotowego z obu końców | 1:1 |  |
| 9 | system barwnego znakowania powłoki dla oceny położenia i ruchu na dystalnych punktach | 45cm +/- 5cm |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 2 PĘTLA DIATERMICZNA DO POLIPEKTOMII | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowego użytku | tak |  |  |
| 2 | wykonana z drutu plecionego | 0,47 mm |  |
| 3 | obrotowa | tak |  |
| 4 | długość | 230 cm |  |
| 5 | średnica pętli (do wyboru przez Zamawiającego) | 10, 15, 20, 24, 36 mm |  |
| 6 | średnica kateteru | 2,3 mm |  |
| 7 | złącze diatermiczne na rękojeści pozwalające na pracę z diatermią każdego producenta | tak |  |
| 8 | rękojeść skalowana co 1cm z trzema pierścieniami, zapewniająca precyzyjny uchwyt | tak |  |
| 9 | pakowane osobno w sterylne opakowania | tak |  |
| 10 | 4 nalepki informacyjne do dokumentacji medycznej | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 3 KLESZCZYKI BIOPSYJNE | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowego użytku | tak |  |  |
| 2 | bez zawiasowe | tak |  |
| 3 | teflonowa osłonka bezpieczna dla kanałów biopsyjnych endoskopów | tak |  |
| 4 | łyżeczki uchylne, ze stali nierdzewnej, z możliwością wykonania biopsji stycznych, z okienkiem, typu szczęki aligatora i gładkie | tak |  |
| 5 | z igłą i bez igły | tak |  |
| 6 | znaczniki czarne lub białe | tak |  |
| 7 | długość narzędzia | 120, 180, 230cm |  |
| 8 | średnica części wprowadzonej do endoskopu  rozwarcie łyżeczek  pojemność | 1,8mm  4,5mm  2,7mm³ |  |
| 9 | średnica  rozwarcie łyżeczek  pojemność | 2,3mm  6,7mm  7,7mm³ |  |
| 10 | średnica  rozwarcie łyżeczek  pojemność | 3.0mm  8,5mm  16,6mm³ |  |
| 11 | rękojeść trójpierścieniowa | tak |  |
| 12 | 4 naklejki informacyjne do dokumentacji medycznej | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 4 ZESTAW DO PROTEZOWANIA DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | z protezą typu amsterdam | tak |  |  |
| 2 | średnica protezy - do wyboru przez Zamawiającego | 10 lub 11,5 Fr |  |
| 3 | długość protezy - do wyboru przez Zamawiającego | 5, 7, 10, 12, 15 cm |  |
| 4 | materiał protezy zapewniający przedłużoną drożność | tak |  |
| 5 | do prowadnicy | 0.035" |  |
| 6 | zestaw zmontowany składający się z protezy, cewnika prowadzącego i popychającego | tak |  |
| 7 | zapewniona możliwość korekty położenia w przód i tył | tak |  |
| 8 | na długie prowadnice | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 5 KLIPSOWNICA HEMOSTATYCZNA JEDNORAZOWEGO UŻYTKU Z KLIPSAMI | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | w pełni obrotowa i repozycjonowalna | tak |  |  |
| 2 | pokryta | tak |  |
| 3 | posiadająca znaczniki w części dystalnej | tak |  |
| 4 | rękojeść z trzema pierścieniami wykończonymi od wewnątrz gumą poprawiającą uchwyt | tak |  |
| 5 | średnica 2,6mm do kanału roboczego 2,8 mm | tak |  |
| 6 | długość (do wyboru przez Zamawiającego) | 195cm oraz 230 cm |  |
| 7 | kąt otwarcia | 135º |  |
| 8 | szerokość otwarcia klipsa | 8, 11, 16 mm |  |
| 9 | budowa klipsa oparta na zawiasie pozwalająca na wielokrotne i nieograniczone otwieranie i zamykanie klipsa przed jego uwolnieniem | tak |  |
| 10 | klips oparty na budowie zawiasowej podobnej do szczypiec biopsyjnych nie wymagający chowania w osłonkę podczas zabiegu | tak |  |
| 11 | sterylne opakowanie posiadające 4 nalepki do dokumentacji medycznej | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 6 PROTEZA DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | długość (do wyboru przez Zamawiającego) | 5, 7, 9, 12, 15cm |  |  |
| 2 | średnica (do wyboru przez Zamawiającego) | 8,5Fr lub 10Fr |  |
| 3 | gięta dystalnie | tak |  |
| 4 | widoczna w promieniowaniu RTG | tak |  |
| 5 | dopuszczalny jeden otwór boczny poza dwoma obecnymi przy zaczepach | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 7 PROTEZA DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH CIENKOŚCIENNA | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | długość protezy (do wyboru przez Zamawiającego) | od 5 do12 cm |  |  |
| 2 | średnica protezy (do wyboru przez Zamawiającego) | 8,5; 10; 12 Fr |  |
| 3 | prosta | tak |  |
| 4 | materiał zapewniający przedłużoną drożność protezy | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 8 PROTEZA DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH TYPU PODWÓJNY ŚWIŃSKI OGON | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | typu podwójny świński ogon | tak |  |  |
| 2 | długość (do wyboru przez Zamawiającego) | 3, 5, 7, 10,12 cm |  |
| 3 | średnica (do wyboru przez Zamawiającego) | 7 lub 10 Fr |  |
| 4 | widoczna w promieniach RTG | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 9 PROTEZA TRZUSTKOWA S-KSZTAŁTNA | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | średnica protezy (do wyboru przez Zamawiającego) | 7; 8,5; 10 Fr |  |  |
| 2 | długość protezy (do wyboru przez Zamawiającego) | 6, 8, 10, 12 cm |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 10 PROTEZA TRZUSTKOWA PROSTA | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | średnica | 7 Fr |  |  |
| 2 | długość protezy (do wyboru przez Zamawiającego) | 4, 6, 8 cm |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 11 ZESTAW DO OPASKOWANIA ŻYLAKÓW PRZEŁYKU | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | Zestaw do opaskowania żylaków przełyku | tak |  |  |
| 2 | 4, 6, 7 podwiązek wykonanych z materiału hypoalergicznego (bez lateksu) kolor gumek niebieskie/ przeźroczyste lub lateksowe żółte/ czarne | tak |  |  |
| 3 | długość nici | 1450 lub 1900mm |  |
| 4 | głowica wyposażona w metalową prowadnicę i zawór zwrotny z wejściem do podłączenia giętkiego drenu z przeznaczeniem do irygacji miejsca obliteracji | tak |  |
| 5 | zestaw z mechaniczną i dźwiękową sygnalizacją momentu uwolnienia każdej podwiązki | tak |  |
| 6 | przystosowany do współpracy z endoskopami o średnicy | 8,6 – 9,2 mm lub  9,4 – 13 mm lub  11-14 mm |  |
| 7 | 1 zestaw w opakowaniu | tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 12 STENT METALOWY SAMOROZPRĘŻALNY DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | materiał stentu | nitynol |  |  |
| 2 | pokrywany silikonem lub nie - do wyboru przez Zamawiającego | tak |  |
| 3 | znaczniki RTG na końcach i środku stentu | tak |  |
| 4 | końce stentów poszerzone | tak |  |
| 5 | średnica po rozprzęgnięciu (do wyboru przez Zamawiającego) | 8 lub 10 mm |  |
| 6 | długość stentu (do wyboru przez Zamawiającego) | od 30 do 100 mm |  |
| 7 | stent w gotowym do użycia zestawie wprowadzającym o średnicy 7 Fr dla stentu niepokrywanego i 9Fr dla pokrywanego | tak |  |
| 8 | możliwość korekty położenia stentu w trakcie umieszczania poprzez zamykanie i repozycjonowanie i ponowne otwieranie stentu | tak |  |
| 9 | do prowadnicy | 0,035" |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 13 STENT METALOWY SAMOROZPRĘŻALNY DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH (USUWALNY) | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | samorozprężalny | tak |  |  |
| 2 | przeznaczony do zmian łagodnych, usuwalny, okres utrzymywania minimum 6 miesięcy | tak |  |
| 3 | długość stentu (do wyboru przez Zamawiającego) | 40, 60, 80 mm |  |
| 4 | średnica po rozłożeniu | 8-10mm |  |
| 5 | znaczniki RTG minimum na obu końcach stentu | tak |  |
| 6 | dowolny mechanizm składania stentu przy usuwaniu | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 14 ŚLINIAKI STOMATOLOGICZNE WIĄZANE | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowego użytku | tak |  |  |
| 2 | wykonane z bibuły i wzmocnione folią PE, która zabezpiecza śliniak przed przemakaniem | tak |  |
| 3 | w górnej części śliniaka - troczki pozwalające na jego zawiązanie | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 15 SPODENKI DO KOLONOSKOPII | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowego użytku | tak |  |  |
| 2 | wykonane z włókniny polipropylenowej o gramaturze | min. 40 g/m2 |  |
| 3 | krótkie (sięgające mniej więcej do kolan) z rozcięciem z tyłu | tak |  |
| 4 | w różnych rozmiarach | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 16 LITOTRYPTOR MECHANICZNY | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowego użytku | tak |  |  |
| 2 | złożony i gotowy do użycia | tak |  |  |
| 3 | w składzie koszyk, osłonka zwojowa zewnętrzna i wewnętrzna | tak |  |
| 4 | wprowadzanie po lub bez prowadnicy (do wyboru przez Zamawiającego) | tak |  |
| 5 | funkcja rotacji koszyka | tak |  |
| 6 | port iniekcyjny | tak |  |
| 7 | kompatybilny z rękojeścią wielorazową firmy OLYMPUS | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 17 KOSZYKI EKSTRAKCYJNE DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowego użytku | tak |  |  |
| 2 | cztero- lub ośmioramienne- tworzące parasol-do wyboru przez Zamawiającego | tak |  |
| 3 | wprowadzanie bez lub po prowadnicy (do wyboru przez Zamawiającego) | tak |  |
| 4 | port iniekcyjny | tak |  |
| 5 | średnica koszyka po otwarciu | 20 mm |  |
| 6 | obrotowe lub nie - do wyboru przez Zamawiającego | tak |  |
| 7 | drut miękki lub twardy (do wyboru przez Zamawiającego) | tak |  |
| 8 | końcówka w kształcie grzybka | tak |  |
| 9 | wykonany z litego drutu od grzybka do rękojeści - wykluczone dodatkowe połączenia | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 18 BALONY WYSOKOCIŚNIENIOWE DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | długość balona (do wyboru przez Zamawiającego) | 30 lub 40 mm |  |  |
| 2 | średnica balona (do wyboru przez Zamawiającego) | 4, 6, 8 mm |  |
| 3 | wprowadzanie po długiej prowadnicy | 0,035" |  |
| 4 | znaczniki RTG po obu końcach balona | tak |  |
| 5 | długość narzędzia | min 180cm |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 19 BALONY EKSTRAKCYJNE DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowego użytku | tak |  |  |
| 2 | na długą prowadnicę | tak |  |
| 3 | krótki tzw. nos | maks. 2 mm |  |
| 4 | długość całkowita | 200 cm +/-10cm |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 20 PAPILLOTOMY Z KLASYCZNĄ CIĘCIWĄ | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowe | tak |  |  |
| 2 | dwu- lub trzykanałowe (do wyboru przez Zamawiającego) | tak |  |
| 3 | długość cięciwy | 30-35 mm |  |
| 4 | długość noska (minimum 2 rozmiary) (do wyboru przez Zamawiającego) | 3-7 mm |  |
| 5 | do prowadnicy | 0,035" |  |
| 6 | z izolacją części bliższej cięciwy lub bez (do wyboru przez Zamawiającego) | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 21 PAPILLOTOMY IGŁOWE | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowy | tak |  |  |
| 2 | dwu - lub trzykanałowy (do wyboru przez Zamawiającego) | tak |  |
| 3 | współpracujący z prowadnicą 0,035" lub bez (do wyboru przez Zamawiającego) | tak |  |
| 4 | ostrze wysuwane typu igła lub szpatułka (do wyboru przez Zamawiającego) | długości 4 mm +/-1mm |  |
| 5 | ostrze izolowane elektrycznie w części bliższej lub nie (do wyboru przez Zamawiającego) | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 22 SZCZOTKI CYTOLOGICZNE DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | do prowadnicy | 0,035" |  |  |
| 2 | długość | 200cm (+/-10cm) |  |
| 3 | znaczniki radiologiczne po obu stronach szczotki | tak |  |
| 4 | port iniekcyjny | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 23 CEWNIKI DO ERCP | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowego użytku | tak |  |  |
| 2 | do prowadnicy | 0,035" |  |
| 3 | średnica (do wyboru przez Zamawiającego) | 2,5 Fr, 3,5 Fr, 4,5 Fr, 6 Fr |  |
| 4 | typ końcówki:  - standardowy,  - zwężany,  - okrągły z nacięciem krzyżowym,  - metalowa kulka,  do wyboru przez Zamawiającego | tak |  |
| 5 | długość całkowita | 190 cm (+/-5 cm) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 24 KLESZCZE BIOPSYJNE I CHWYTAJĄCE DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH WIELORAZOWEGO UŻYTKU | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | kleszcze biopsyjne z łyżkami, typu ząb szczura, dla kotwiczenia kleszczy, uchylne, umożliwiające biopsję styczną, z adapterem gniazda do płukania lub bez adapteru (do wyboru przez Zamawiającego), uformowana część dalsza | tak |  |  |
| 2 | kleszcze biopsyjne - łyżki okrągłe z okienkami | tak |  |
| 3 | kleszcze chwytające, typu ząb szczura, z funkcją rotacji, szerokość rozwarcia | 7 mm |  |
| 4 | kleszcze do usuwania protez typu ząb szczura, szerokość rozwarcia | 3 mm |  |
| 5 | długość narzędzia minimum | 180 cm |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 25 KLESZCZE DO USUWANIA CIAŁ OBCYCH | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | wielorazowe | tak |  |  |
| 2 | typu ząb szczura | tak |  |
| 3 | długość robocza | min. 230 cm |  |
| 4 | otwarcie | min. 8,3 mm |  |
| 5 | kanał roboczy aparatu | min. 3,7 mm |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 26 USTNIK ENDOSKOPOWY Z GUMKĄ | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | ustnik endoskopowy jednorazowego użytku z gumką podtrzymującą | tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 27 ZESTAW DO PEG | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | Zgłębnik gastrostomijny zakładany techniką "pull" pod kontrolą endoskopii, nie wymagający interwencji na otwartej jamie brzusznej | tak |  |  |
| 2 | Rozmiary zgłębnika (do wyboru przez Zamawiającego) | Ch 10, 14, 18  dł. 40 cm |  |
| 3 | Zgłębnik jednorazowego użytku, nie zawierający DEHP i lateksu, pakowany pojedynczo wykonany z miękkiego, przezroczystego poliuretanu, nietwardniejącego przy dłuższym stosowaniu, zapewniający pacjentowi komfort podczas długotrwałego żywienia, posiadający nadrukowany rozmiar, cieniodajną linię kontrastującą w promieniach RTG, hydromerową powłokę ułatwiającą wprowadzenie oraz oznakowanie centymetrową podziałką. Bliższy koniec zgłębnika (po jego odcięciu) zakończony złączem enfit służącym do łączenia z zestawami do podaży diet lub strzykawkami | tak |  |
| 4 | Zestaw zawierający:   * zewnętrzną płytkę mocującą wykonaną z silikonu, umożliwiającą trwałe umiejscowienie zgłębnika w stosunku do powłok brzusznych oraz odpowiedni jej kształt, który kieruje położenie zgłębnika na zewnątrz powłok brzusznych pod odpowiednim kątem (około 90 stopni) zapewniający pacjentowi komfort i ułatwiający pielęgnację skóry wokół przetoki, * przezroczysty, poliuretanowy zgłębnik o długości 40 cm z wewnętrznym dyskiem mocującym składającym się z silikonu (3 płatki koniczynki cieniodajne w promieniach RTG) i sztywnego stabilizującego pierścienia z Makrolonu, * zacisk do regulacji przepływu, * zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika, * jednorazowy skalpel, * igłę punkcyjną z trokarem i łącznikiem ułatwiającym wprowadzenie nici * nić trakcyjną do przeciągania zgłębnika | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 28 STENT PRZEŁYKOWY SAMOROZPRĘŻALNY | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | wykonany z nitynolu | tak |  |  |
| 2 | pokrywany na całej długości | tak |  |
| 3 | pierścień antymigracyjny | tak |  |
| 4 | znaczniki RTG na końcach i części środkowej | tak |  |
| 5 | z zastawką antyrefluksową lub bez (do wyboru przez Zamawiającego) | tak |  |
| 6 | szerokość stentu po rozłożeniu | 20 mm |  |
| 7 | długość stentu (do wyboru przez Zamawiającego) | 85, 110, 135, 150 mm |  |
| 8 | lasso do repozycjonowania w zestawie gotowym do użycia | tak |  |
| 9 | całość zmontowana w zestawie gotowym do użycia | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 29 STENT PRZEŁYKOWY SAMOROAPREŻALNY USUWALNY LUB NIEUSUWALNY | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | materiał | nitynol |  |  |
| 2 | uwalniany dystalnie | tak |  |
| 3 | całkowicie pokrywany lub z odsłoniętymi końcami (do wyboru przez Zamawiającego) | tak |  |
| 4 | w przypadku wersji usuwalnej utrzymanie stentu do 8 tygodni i użycia do zmian łagodnych | tak |  |
| 5 | lasso do repozycjonowania i usuwania stentu | tak |  |
| 6 | repozycjonowanie do 75% - stosowny znacznik optyczny na rękojeści | tak |  |
| 7 | wymogi dla wykonania MR określone w załączonej instrukcji w języku polskim | tak |  |
| 8 | długość stentu po rozłożeniu (do wyboru przez Zamawiającego) | 100, 120, 150 mm |  |
| 9 | średnica stentu (do wyboru przez Zamawiającego) | 18 mm, 23 mm, 28 mm |  |
| 10 | całość zmontowana w zestawie gotowym do użycia | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 30 BALON DO POSZERZANIA ZWĘŻEŃ PRZEŁYKU I ODŹWIERNIKA | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | o zmiennej średnicy balona - trójstopniowe, średniociśnieniowe | tak |  |  |
| 2 | wprowadzanie po załączonej prowadnicy | tak |  |
| 3 | konstrukcja balona ma zapewnić możliwość obserwacji miejsca zwężenia poprzez ściany balona w trakcie poszerzania | tak |  |
| 4 | długość balona | 5,5 cm |  |
| 5 | średnica balona (do wyboru przez Zamawiającego) | 6-8; 8-10; 10-12; 12-15; 15-18; 18-20 mm |  |
| 6 | długość całkowita narzędzia (do wyboru przez Zamawiającego) | 180 lub 240 cm |  |
| 7 | kompatybilny z kanałem roboczym endoskopu | 2,8 mm |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 31 KLIPSY JEDNORAZOWE DO KLIPSOWNICY WIELORAZOWEJ OLYMPUS | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | standardowe lub długie (do wyboru przez Zamawiającego) | tak |  |  |
| 2 | kąt rozwarcia ramion (do wyboru przez Zamawiającego) | 90°, 135° |  |
| 3 | długość ramion (do wyboru przez Zamawiającego) | 7,5 mm; 9 mm |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 32 IGŁY JEDNORAZOWE DO OSTRZYKIWANIA KRWAWIĄCYCH ZMIAN | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | sterylna |  |  |  |
| 2 | średnica igły | 1,0mm (19G)  0,5mm (25G)  0,7mm (22G) |  |  |
| 3 | długość robocza | 230 cm |  |  |
| 4 | długość ostrza | 5 mm |  |  |
| 5 | średnica kanału roboczego endoskopu | 2,3 mm |  |
| 6 | kilkustopniowa „długopisowa” blokada ostrza | tak |  |
| 7 | port do podawania leków | tak |  |
| 8 | kąt ścięcia igły | 22G/ 25º (±2),  25G/ 27º (±3) |  |
| 9 | osłonka teflonowa odporna na załamania zakończona metalową główką ochronną | tak |  |
| 10 | pakowana oddzielnie | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 33 SZCZOTKA DO CZYSZCZENIA KANAŁÓW JEDNORAZOWA | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | jednorazowa | tak |  |  |
| 2 | jednostronna | tak |  |
| 3 | minimalny kanał roboczy aparatu | 2,8 mm |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 34 SZCZOTKI DO CZYSZCZENIA GNIAZD PRZYCISKÓW ENDOSKOPÓW | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | szczotki do czyszczenia gniazd przycisków endoskopów | tak |  |  |
| 2 | jednorazowe | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 35 PROTEZA SAMOROZPRĘŻALNA DO DRÓG ŻÓŁCIOWYCH | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/Rozmiar | Potwierdzenie | Producent, nr kat. |
| 1 | niepowlekana | tak |  |  |
| 2 | posiadająca po 5 markerów fluoroskopowych na obu końcach | tak |  |
| 3 | wszystkie zakończenia pierścieni – zaokrąglone | tak |  |
| 4 | nie skracająca się po rozprężeniu | tak |  |
| 5 | średnica | 8 lub 10 mm |  |
| 6 | długość | 40, 60, 80, 100 mm |  |
| 7 | aplikator | 7,5 Fr |  |
| 8 | długość robocza | 1900 mm |  |
| 9 | do kanału | 3,2 mm |  |
| 10 | po rozpoczęciu aplikacji – brak możliwości ponownego chowania stentu do osłony | tak |  |

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ

PROJEKT UMOWY SPRZEDAŻY NR ... .TZ.RĆ.TP.382.54.2020 BS

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

|  |  |
| --- | --- |
| dotyczy: | narzędzia endoskopowe jedno i wielorazowego użytku, część nr 14, 15, 16, 24, 25, 26, 31, 33, 34 |

Umowa zawarta w dniu ..................2020 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

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 ...............2020 r. do ...................2021 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.
3. Realizacja dostawy następuje do 5 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.
6. Sprzedawca wystawia Kupującemu każdorazowo tylko jedną fakturę obejmującą całość złożonego przez Kupującego zamówienia, o którym mowa w § 3 ust. 2 pod rygorem kary umownej określonej w § 7 ust. 1 pkt 3.

§ 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 złożenia przez Kupującego reklamacji.
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. nieterminowej realizacji dostaw w wysokości 0,2% wartości brutto towarów nie dostarczonych w terminie za każdy dzień nieterminowego wykonania umowy,
3. niedostarczenia w terminie 7 dni dokumentów o których mowa w § 6 ust. 3 w wysokości 2% wartości brutto niezrealizowanej części umowy,
4. nienależytego wykonywania umowy w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy,
5. odstąpienia od umowy przez Kupującego z przyczyn zależnych od Sprzedawcy - w wysokości 10% 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.2019.1843).

§ 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: |

PROJEKT UMOWY SPRZEDAŻY

NA ZASADZIE DEPOZYTU NR ... TZ.RĆ.TP.382.54.2020 BS

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

|  |  |
| --- | --- |
| dotyczy: | narzędzi endoskopowych jedno i wielorazowego użytku, część nr 1-13, 17-23, 27-30, 32, 35 |

Umowa zawarta w dniu …………..2020 roku w Koszalinie, pomiędzy:

Szpitalem Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika

ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

NIP: 669-10-44-410, REGON: 330006292, BDO: 000008455, 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 ...............2020 r. do ...................2021 r.

WARUNKI DOSTAW

§ 3

1. Dostawy będą realizowane wg zamówień składanych przez uprawnionych pracowników Kupującego (lista pracowników stanowi załącznik nr 2 do umowy), sukcesywnie w zależności od aktualnych potrzeb Kupującego.
2. Kupujący określa wielkość dostawy przez złożenie u Sprzedawcy zamówienia za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.
3. Koszt dostarczenia, rozładowania oraz rozlokowania przedmiotu umowy pokrywa Sprzedawca.
4. Kupujący zastrzega sobie prawo do zaniechania zamówienia pozostałej części przedmiotu umowy niezrealizowanego w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby własne.
5. Ilości podane w formularzu ofertowym, stanowią wielkości szacunkowe i mogą ulegać zmianie w trakcie realizacji umowy w granicach wartości maksymalnej umowy.
6. W przypadku braku możliwości wywiązania się z terminu dostawy, Sprzedawca jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o powyższym Kupującego.
7. Sprzedawca ponosi w szczególności odpowiedzialność za szkodę Kupującego powstałą w wyniku konieczności zakupu od innego Sprzedawcy przedmiotu umowy, będącego przedmiotem niniejszej umowy lub równoważnego w okresie, na który umowa ta została zawarta, po cenie wyższej niż określona w niniejszej umowie – w wysokości różnicy pomiędzy tymi cenami.
8. W przypadku realizacji zamówienia niezgodnego z ofertą, Kupującemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia przedmiotu umowy. Sprzedawca jest zobowiązany do odbioru przedmiotu umowy w terminie wyznaczonym przez Kupującego.

§ 4

1. Przedmiot umowy dostarczany jest jako depozyt do banku szpitalnego.
2. Miejscem utworzenia banku szpitalnego jest Oddział Chirurgii Ogólnej znajdujący się w Szpitalu Wojewódzkim im. M. Kopernika w Koszalinie.
3. Wyposażenie banku szpitalnego przez Sprzedawcę nastąpi nie później niż w ciągu 10 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
4. Przed wyposażeniem banku szpitalnego o którym mowa w ust. 3, Sprzedawca zobowiązany jest określić sposób oraz warunki depozytu przedmiotu umowy.
5. W banku szpitalnym musi znajdować się, co najmniej:

1) 10 szt. prowadnic endoskopowych do dróg żółciowych - część nr 1;

2) 10 szt. pętli diatermicznych do polipektomii - część nr 2;

3) 10 szt. kleszczyków biopsyjnych - część nr 3;

4) 5 zestawów do protezowania dróg żółciowych - część nr 4;

5) 10 szt. klipsownic z klipsami - część nr 5;

6) 5 szt. protez do dróg żółciowych - część nr 6;

7) 5 szt. protez do dróg żółciowych cienkościennych - część nr 7;

8) 5 szt. protez do dróg żółciowych typu podwójny świński ogon - część nr 8;

9) 1 szt. protezy trzustkowej S-kształtnej - część nr 9;

10) 1 szt. protezy trzustkowej prostej – część nr 10;

11) 5 szt. zestawów do opaskowania żylaków przełyku - część nr 11;

12) 10 szt. stentów metalowych samorozprężalnych do dróg żółciowych - część nr 12;

13) 10 szt. stentów metalowych do dróg żółciowych - część nr 13;

14) 5 szt. koszyków ekstrakcyjnych do dróg żółciowych - część nr 17;

15) 3 szt. balonów wysokociśnieniowych do dróg żółciowych - część nr 18;

16) 5 szt. balonów ekstrakcyjnych do dróg żółciowych - część nr 19;

17) 10 szt. papilotomów z klasyczną cięciwą - część nr 20;

18) 5 szt. papilotomów igłowych - część nr 21;

19) 5 szt. szczotek cytologicznych do dróg żółciowych - część nr 22;

20) 2 szt. cewników do ERCP - część nr 23;

21) 15 szt. zestawów do PEG - część nr 27;

22) 5 szt. stentów przełykowych samorozprężalnych - część nr 28;

23) 1 szt. stentu przełykowego samorozprężalnego – część nr 29;

24) 4 szt. balonów do poszerzania zwężeń przełyku i odźwiernika - część nr 30;

25) 20 szt. igieł jednorazowych do ostrzykiwania krwawiących zmian - część nr 32;

26) 2 szt. protez samorozprężalnych dróg żółciowych -część nr 35

- z obowiązkiem ich uzupełnienia w ciągu 48 godzin od dnia powiadomienia Sprzedawcy, o którym mowa w § 5 ust. 2.

1. Na czas trwania umowy Sprzedawca dostarczy nieodpłatnie instrumentarium (wszystkich rozmiarów) potrzebne do założenia przedmiotu umowy (jeżeli dotyczy).
2. Przeszkolenie personelu nastąpi w terminie dogodnym dla Kupującego, jednakże nie później niż do dnia ……………… r., z czego zostanie sporządzony protokół zawierający:
3. Listę przeszkolonych pracowników;
4. Odnotowanie przekazania instrukcji obsługi instrumentarium dla personelu obsługującego (jeżeli dotyczy).

§ 5

1. Przedmiot umowy znajdujący się w banku szpitalnym stanowi własność Sprzedawcy do czasu jego pobrania z banku szpitalnego przez upoważnionego pracownika Kupującego określonego w § 3 ust. 1.
2. W chwili pobrania przedmiotu umowy z banku szpitalnego, upoważniony pracownik Kupującego wpisuje w protokole zużycia przedmiotu umowy, ilość pobranego przedmiotu oraz jego właściwości (oznaczenie, nr seryjny itp.). O ilości i rodzaju pobranego przedmiotu umowy Kupujący niezwłocznie powiadamia Sprzedawcę. Z chwilą takiego powiadomienia strony uznają przedmiot umowy znajdujący się w banku szpitalnym za sprzedany. Jednocześnie na Sprzedawcy powstaje obowiązek niezwłocznego, nie później niż w ciągu 48 godzin, uzupełnienia zużytego przedmiotu umowy.
3. Kupujący zobowiązuje się wykorzystać w pierwszej kolejności przedmiot z krótszym terminem ważności w ramach danego asortymentu.

§ 6

Sprzedawca może dokonać spisu z natury przedmiotów przechowywanych w związku z niniejszą umową u Kupującego oraz dokonać kontroli warunków ich przechowywania w każdym uzgodnionym wcześniej z Kupującym terminie.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 7

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.
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. Nie dopuszcza się wzrostu ceny jednostkowej z powodu zmiany ceny producenta.
5. Zapłata za dostarczony przedmiotu umowy nastąpi w formie przelewu bankowego na rachunek Sprzedawcy nr .......................................................................... w terminie do 60 dni od dnia doręczenia faktury, wystawionej każdorazowo po zużyciu przedmiotu umowy na podstawie protokołu zużycia, o którym mowa w § 5 ust. 2.
6. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego Kupującego jest nieważna.

GWARANCJE

§ 8

1. Sprzedawca gwarantuje, że dostarczony przedmiotu umowy jest fabrycznie nowy, kompletny oraz wolny od wad.
2. Sprzedawca gwarantuje, że dostarczony przedmiotu umowy 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 przedmiotu umowy o terminie przydatności do użytku nie krótszym niż 12 miesięcy, licząc od dnia dostarczenia go do banku szpitalnego.
5. Na każdej partii przedmiotu umowy muszą znajdować się etykiety umożliwiające jego identyfikację.
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 przedmiotu umowy niezgodnego z ofertą na podstawie, której została zawarta umowa oraz w przypadku ujawnienia wad ukrytych przedmiotu umowy.
8. Reklamacja wadliwego przedmiotu umowy składana będzie telefonicznie lub faksem oraz potwierdzana pisemnie.
9. W przypadku wystąpienia wad jakościowych Sprzedawca zobowiązany jest wymienić wadliwy przedmiotu umowy na wolny od wad w ciągu 3 dni od dnia złożenia przez Kupującego reklamacji.
10. Sprzedawca na własny koszt i ryzyko wymienia przedmiotu umowy, w którym stwierdzono wadę.

KARY UMOWNE

§ 9

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

§ 10

Odstąpienie jednej ze stron od umowy nie zwalnia drugiej strony od zapłaty kar umownych, o których mowa w § 9, o ile zaszły okoliczności uzasadniające ich nałożenie.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 11

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

§ 12

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

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 14

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

§ 15

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

Załączniki do umowy:

1. Formularz ofertowy.
2. Lista uprawnionych pracowników do składania zamówień.

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

ZAŁĄCZNIK NR 4 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. Narzędzia endoskopowe jedno i wielorazowego 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.

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.

**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.

**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.

**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.