**Pakiet nr 1**

**Zestaw do zabiegów urologicznych TUR - z torbą, zestaw do operacji na stole wyciągowym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT** |
| **1.** | **Zestaw do zabiegów urologicznych TUR - z torbą.** Skład i parametry:1. serweta chirurgiczna do przezcewkowych zabiegów urologicznych o wymiarach 175/270x180 cm zintegrowana z nogawicami, posiadająca otwór samoprzylepny w okolicy jamy brzusznej (Ø 8 cm), otwór na prącie (Ø 5 cm) i osłoną na palec do badania per rectum. Serweta posiada worek do przechwytywania płynów z sitem, wraz z trokami do jego regulacji, oraz przewód do odprowadzania płynów - 1szt. 2. ręcznik chłonny wym. 18x25cm - 1szt. 3. samoprzylepny organizator przewodów wym. 9x18cm - 1szt. 4. serweta na stolik - owinięcie zestawu - wym. 150x190cm - 1szt. Serweta w poz. 1 wykonana z laminatu dwuwarstwowego (folia PE 40 mikronów oraz włóknina wiskozowa 23g/m2). Łączna gramatura serwety min. 60,5g/m2. Odporność na przepuszczanie płynów min. 100cmH20. Odporność na rozerwanie na sucho dla obu stref min. 70kPa, odporność na rozerwanie na mokro dla strefy krytycznej min. 58kPaOsłona w poz. 4 wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE 55 mikronów oraz włóknina wiskozowa 23g/m2. Łączna gramatura serwety min. 74,5 g/m2. Odporność na przepuszczanie płynów min. 140cmH20. | **szt.** | **750** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Wieloelementowy zestaw do na stół wyciągowy DHS.** Skład i parametry: 1. Serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki 150x190cm, wzmocniona na całej powierzchni - 1szt. 2. Serweta główna zintegrowana z nogawicami o wymiarach 240x290cm, wyposażona w dwa symetrycznie usytuowane otwory z folią chirurgiczną o wymiarach 15x45cm, znajdujące się w części udowej. Otwory otoczone warstwą chłonną w sferze krytycznej min. 75x200cm - 1szt.. 3. Serweta do nakrycia stolika Mayo 79x145cm, obszar chłonny 65x85cm - 1szt. 4. Kieszeń samoprzylepna 40x35cm - 1szt. 5. Taśma mocująca samoprzylepna 9x49cm - 1szt.6. Ręczniki do rąk 18x25cm - 2szt.7. Pepier krepowy 60x60cm, biały - 1szt. Serweta główna wykonana z laminatu dwuwarstwowego (włóknina hydrofilowa PP typu spunbond/folia PE) o gramaturze min. 60g /m² w strefie mniej krytycznej i laminatu czterowarstwowego o gramaturze min. 140g /m² oraz folii PE grubości 0,08mm w strefie krytycznej wyrobu. Strefa krytyczna o odporności na przenikanie cieczy min. 340 cm H2O Obłożenia muszą spełniać wymogi Normy EN 13 795. | **szt.** | **580** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

Ad. 2 Zestaw oznaczony słownie oraz kolorystycznie. Oznaczenie słowne DHS umieszczone w czarnej ramce na boku opakowania zestawu.

Każdy zestaw musi posiadać informację o dacie ważności i nr serii w postaci min. 3 naklejek do umieszczenia na karcie pacjenta. Wymagane dołączenie do oferty jednej sztuki jałowej próbki z każdego zestawu. Wymagane podwójne opakowanie kartonowe (zewnętrzny karton oznaczony kolorystycznie), wewnętrzny karton typu dypsenser

Wszystkie parametry potwierdzone kartami technicznymi. Próbka na żądanie zamawiającego.

Zestawy zabiegowe muszą cechować się I klasą palności na poziomie >3,5s - wynik badania potwierdzony dokumentem wystawionym przez producenta wyrobu. Zamawiający wymaga raportu potwierdzającego walidację procesu sterylizacji odnoszącego się do wyrobów, do miejsca przeprowadzania procesu, do urządzeń (w tym sterylizatora), którym się posługiwano, do specyfikacji procesu sterylizacji.

**Pakiet nr 2**

**Materiał opatrunkowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **Wymiary** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT** |
| **1.** | **Sterylne chusty operacyjne z gazy bawełnianej 20 nitkowej,** **4 warstwy, wstępnie prane, dodatkowo przeszyte ,, na krzyż,, pakowana po 2 szt., z chipem radiacyjnym i zieloną tasiemką,****Opakowanie typu "peel-pack''z podwójnym****systemem etykiet kontrolnych** | **50x60cm,****przed****wstępnym****praniem,****zielone** | **opak.****po 2 szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Sterylne chusty operacyjne z gazy bawełnianej 20 nitkowej,** **6 warstw, wstępnie prane, dodatkowo przeszyte ,,na krzyż,, pakowana po 5 szt., z chipem radiacyjnym i zielona tasiemką,****Opakowanie typu "peel-pack''z podwójnym systemem etykiet kontrolnych** | **45x45cm,****przed****wstępnym****praniem,****zielone** | **opak.****po 5 szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Sterylne chusty operacyjne z gazy bawełnianej 20 nitkowej,** **6 warstw, wstępnie prane, dodatkowo przeszyte ,,na krzyż,, pakowana po 5 szt., z chipem radiacyjnym i niebieską tasiemką, Opakowanie typu "peel-pack''z podwójnym****systemem etykiet kontrolnych** | **45x45cm,****przed****wstępnym****praniem,****białe** | **opak.****po 5 szt.** | **12 000** |  |  |  |  |  |
| **4.** | **Sterylne kompresy z podwiniętymi brzegami z gazy bawełnianej, 12 warstwowe, 17 nitkowe, z nitką radiacyjną****wszytą na całej długości kompresu, pakowane po 20 sztuk. Opakowanie typu ''peel-pack'' z samoprzylepną etykietą****kontrolną.** | **7,5x7,5cm** | **opak.****po 20 szt.** | **3 000** |  |  |  |  |  |
| **5.** | **Sterylne kompresy z z podwiniętymi brzegami z gazy bawełnianej, 12 warstwowe, 17 nitkowe, z nitką radiacyjną****wszytą na całej długości kompresu, pakowane po 50sztuk.Opakowanie typu ''peel-pack'' z samoprzylepną etykietą kontrolną.** | **7,5x7,5cm** | **opak.****po 50 szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| **6.** | **Sterylne kompresy z z podwiniętymi brzegami z gazy bawełnianej, 12 warstwowe, 17 nitkowe, z nitką radiacyjną****wszytą na całej długości kompresu, pakowane po 20 sztuk. Opakowanie typu ''peel-pack'' z samoprzylepną etykietą****kontrolną.** | **10x10cm** | **opak.****po 20 szt.** | **3 500** |  |  |  |  |  |
| **7.** | **Sterylne kompresy z podwiniętymi krawędziami z gazy bawełnianej, 32 warstwowe 20nitkowe, z wszytą na całej długości nitką radiacyjną opakowanie a’10szt. podwójne opakowanie typu „peel-pack“ z podwójnymi etykietami kontrolnymi.** | **10x10cm** | **opak.****po 10 szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| **8.** | **Sterylne kompresy z z podwiniętymi brzegami z gazy bawełnianej, 12 warstwowe, 17 nitkowe, z nitką radiacyjną****wszytą na całej długości kompresu, pakowane po 50 sztuk. Opakowanie typu ''peel-pack'' z samoprzylepną etykietą****kontrolną.** | **10x10cm** | **opak.****po 50 szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| **9.** | **Tupfery sterylne twarde z 24 nitkowej gazy bawełnianej w kształcie fasolki, wykonane z jednego kawałka gazy z wszytą nitką radiacyjną na całej długości, pakowany w****kartonik, 5 przegródek po 2 szt.(a" 10 szt.), podwójna karta kontrolna w postaci aklejki. Opakowanie papierowe pudełko****+ blister. Podwójny system etykiet kontrolnych.** | **tupfery****mały nr 1 –****6x6cm** | **op.****kartonik****po 10 szt.** | **300** |  |  |  |  |  |
| **10.** | **Tupfery sterylne twarde z 24 nitkowej gazy bawełnianej w kształcie fasolki, wykonane z jednego kawałka gazy z wszytą nitką radiacyjną na całej długości, pakowany w****kartonik, 5 przegródek po 2 szt.(a" 10 szt.), podwójna karta kontrolna w postaci naklejki. Opakowanie papierowe pudełko + blister. Podwójny system etykiet****kontrolnych.** | **tupfery****mały nr 2 –****8x8cm** | **op.****kartonik****po 10 szt.** | **1 080** |  |  |  |  |  |
| **11.** | **Tupfery sterylne twarde z 24 nitkowej gazy bawełnianej w kształcie fasolki, wykonane z jednego kawałka gazy z wszytą nitką radiacyjną na całej długości, pakowany w****kartonik, 5 przegródek po 2 szt.(a" 10 szt.), podwójna karta kontrolna w postaci naklejki. Opakowanie papierowe pudełko + blister. Podwójny system etykiet****kontrolnych.** | **tupfery****mały nr 3 –****12x12cm** | **op.****kartonik****po 10 szt.** | **268** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 3**

**Siatki do piersi częściowo wchłanialne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **ROZMIAR** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(12 m-cy)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT**  |
|  | Siatki do zaopatrzenia piersi wykonane są z polipropylenu monofilamentowego powleczonego wchłanialnym związkiem kwasu poliglikolowego i kaprolactonu (PGACL), czas absorpcji po 90-120 dniach, gramatura przed wchłonięciem 85g/m2 ,po wchłonięciu 28g/m2 , wielkość porów 2-4mm, grubość siatki 0,55mm o wymiarze 6x11cm. Do każdej siatki dołączone trzy metryczki identyfikujące produkt, niezbędne do dokumentacji medycznej, siatki podwójnie sterylnie pakowane | **17,5 x 11,5 cm** | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **22,5 x 14,5 cm** | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **28,5 x 17,5 cm** | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 4**

**Siatki do piersi całkowicie wchłanialne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(12 m-cy)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT**  |
| **1.** | Siatki całkowicie wchłaniane do piersi 10x15 cm | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Siatki całkowicie wchłaniane do piersi 15x20 cm | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**SIATKA SYNTETYCZNA** **CAŁKOWICIE i DŁUGO WCHŁANIALNA DO 36 MIESIĘCY.**

Sterylna siatka chirurgiczna zalecana do wzmacniania tkanek miękkich w przypadku ich osłabienia. W 100% syntetyczna.

Siatka długo wchłanialna do 36 miesięcy, splatana z 2 różnych resorbowalnych włókien syntetycznych o różnych parametrach degradacji, w której szybko resorbowalne włókno stanowi 40% wagowych matrycy siatki jest kopolimerem glikolidu, laktydu i węglanu trimetylenu.

Wolno resorbowalne włókno stanowi około 60% wagowych matrycy siatki jest kopolimerem laktydu i węglanu trimetylenu.

**Pakiet nr 5**

**Implanty do rekonstrukcji piersi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(12 m-cy)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT**  |
| **1.** | Wchłanialny, sterylny implant do rekonstrukcji piersi z syntetycznie wytworzonych, jednowłóknowych nici podstawowych. Wykonana z włókien polidioksanonu monofilamentowego (PDO) w kolorze fioletowym. Czas absorbcji w 50% - 28-42 dni, całkowite wchłonięcie 180 - 210 dni. Waga implantu 80-110 g/m2, wielkość porów 1,5 mm, grubość implantu 0,25 – 0,45 mm. W rozmiarze 22,5 x 14,5 cm. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Wchłanialny, sterylny implant do rekonstrukcji piersi z syntetycznie wytworzonych, jednowłóknowych nici podstawowych. Wykonana z włókien polidioksanonu monofilamentowego (PDO) w kolorze fioletowym. Czas absorbcji w 50% - 28-42 dni, całkowite wchłonięcie 180 - 210 dni. Waga implantu 80-110 g/m2, wielkość porów 1,5 mm, grubość implantu 0,25 – 0,45 mm. W rozmiarze 28,5 x 17,5 cm. | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Wchłanialny, sterylny implant do rekonstrukcji piersi z syntetycznie wytworzonych, jednowłóknowych nici podstawowych. Wykonana z włókien polidioksanonu monofilamentowego (PDO) w kolorze fioletowym. Tworzący gotową kieszeń na implant. Czas absorbcji w 50% - 28-42 dni, całkowite wchłonięcie 180 - 210 dni. Wielkość porów 1,5 mm, grubość implantu 0,25 – 0,45 mm. W rozmiarze 14,5 x 17 cm. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **4.** | Wchłanialny, sterylny implant do rekonstrukcji piersi z syntetycznie wytworzonych, jednowłóknowych nici podstawowych. Wykonana z włókien polidioksanonu monofilamentowego (PDO) w kolorze fioletowym. Tworzący gotową kieszeń na implant. Czas absorbcji w 50% - 28-42 dni, całkowite wchłonięcie 180 - 210 dni. Wielkość porów 1,5 mm, grubość implantu 0,25 – 0,45 mm. W rozmiarze 16 x 18,5 cm. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **5.** | Wchłanialny, sterylny implant do rekonstrukcji piersi z syntetycznie wytworzonych, jednowłóknowych nici podstawowych. Wykonana z włókien polidioksanonu monofilamentowego (PDO) w kolorze fioletowym. Tworzący gotową kieszeń na implant. Czas absorbcji w 50% - 28-42 dni, całkowite wchłonięcie 180 - 210 dni. Wielkość porów 1,5 mm, grubość implantu 0,25 – 0,45 mm. W rozmiarze 18 x 20,5 cm. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **6.** | Wchłanialny, sterylny implant chirurgiczny z syntetycznie wytworzonych, jednowłóknowych nici podstawowych. Wykonana z włókien polidioksanonu monofilamentowego (PDO) w kolorze fioletowym. Czas absorbcji w 50% - 28-42 dni, całkowite wchłonięcie 180 - 210 dni. Waga implantu 80-120 g/m2, wielkość porów 1,5 mm, grubośc implantu 0,4 – 0,5 mm. W rozmiarze 15x15 | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **7.** | Wchłanialny, sterylny implant chirurgiczny z syntetycznie wytworzonych, jednowłóknowych nici podstawowych. Wykonana z włókien polidioksanonu monofilamentowego (PDO) w kolorze fioletowym. Czas absorbcji w 50% - 28-42 dni, całkowite wchłonięcie 180 - 210 dni. Waga implantu 80-120 g/m2, wielkość porów 1,5 mm, grubośc implantu 0,4 – 0,5 mm. W rozmiarze 17,5 x 35 cm. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 6**

**Biologiczne rusztowanie do chirurgii piersi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ****(12 m-cy)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT** |
| 1. | Biologiczne, NATURALNE rusztowanie, pochodzenia niezwierzęcego, wytworzone w procesie fermentacji szczepu E.Coli z biopolimeru polihydroksyalkanianu. Całkowicie biowchłanialne po 24 miesiącach w procesie hydrolizy, utrzymujące 70% wytrzymałości po 12 tygodniach, pozostawiające tkankę 3-4 razy mocniejszą poprzez wytworzenie naturalnego kolagenu w tkance. Struktura monofilamentowa o otwartych porach. Rusztowanie reperujące tkankę miękką Zastosowanie do chirurgii piersiPakowane sterylnie, nie wymaga przechowywania w lodówce.Rozmiar15x20cm. | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |
| 2. | Biologiczne, NATURALNE rusztowanie, pochodzenia niezwierzęcego, wytworzone w procesie fermentacji szczepu E.Coli z biopolimeru polihydroksyalkanianu. Całkowicie biowchłanialne po 24 miesiącach w procesie hydrolizy, utrzymujące 70% wytrzymałości po 12 tygodniach, pozostawiające tkankę 3-4 razy mocniejszą poprzez wytworzenie naturalnego kolagenu w tkance. Struktura monofilamentowa o otwartych porach. Rusztowanie reperujące tkankę miękką Zastosowanie do chirurgii piersiPakowane sterylnie, nie wymaga przechowywania w lodówce.Rozmiar 10x20 cm. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 7**

**Klej chirurgiczny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ****(12 m-cy)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT** |
| 1. | Syntetyczny cyjanoakrylowy klej chirurgiczny ( NBCA+MS ) w postaci bladożółtawego przezroczystego płynu gotowego do użycia. W kontakcie z żywą tkanką, a także w wilgotnym środowisku szybko polimeryzuje w cienką elastyczną wodoodporną powłokę, która ma wysoką wytrzymałość na rozciąganie i mocno przylega do tkanek. Raz zaaplikowany tworzy efektywną, antyseptyczną barierę przeciwko czynnikom zakażnym lub też przeciw patogenom popularnie występującym na sali operacyjnej. Start polimeryzacji po 1-2 sekundach. Maksymalna odporność mechaniczna po 60-90 sekund. Temperatura polimeryzacji 45 stopni C. Opakowanie zawiera 10 ampułek po 0,5 ml. | **szt.** | **7** |  |  |  |  |  |
| 2. | Urządzenie umożliwiające stosowanie kleju w postaci rozpylonej w laparotomii. Składa się z pojemnika stalowego z nietoksycznym i niepalnym gazem z rurką z zaworem odcinającym strzykawki, tuby prowadnika do połączenia strzykawki i rurki gazowej, elastycznej osłonki zewnętrznej zawierającej żółty elastyczny cewnik oraz końcówki natryskującej. Jedna sztuka urządzenia w opakowaniu. | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 8**

**Stapler tnąco-szyjący i endoskopowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT**  |
| **1.** | Jednorazowy stapler liniowy z nożem o długości linii szwu 61 mm, załadowany ładunkiem do tkanki standardowej (wysokość zszywki przed zamknięciem 3,8 mm, po zamknięciu 1,5 mm) i grubej (wys. zszywki przed zamknięciem 4,5 mm, po zamknięciu 2,0 mm) Nóż zintegrowany ze staplerem. Stapler umożliwiający 40zamknięcie w pozycji pośredniej. Zamawiający każdorazowo określi rodzaj ładunku przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Ładunek do jednorazowego staplera liniowego z nożem o długości linii szwu 61 mm do tkanki standardowej (wysokość zszywki przed zamknięciem 3,8 mm, po zamknięciu 1,5 mm) i grubej (wys. zszywki przed zamknięciem 3,8 mm, po zamknięciu 2,0 mm). Zintegrowany ogranicznik tkanki. Zamawiający każdorazowo określi rodzaj ładunku przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Jednorazowy stapler liniowy z nożem o długości linii szwu 81 mm, załadowany ładunkiem do tkanki standardowej (wysokość zszywki przed zamknięciem 3,8 mm,po zamknięciu 1,5 mm) i grubej (wys. zszywki przed zamknięciem 4,5 mm,po zamknięciu 2,0 mm) Nóż zintegrowany ze staplerem. Stapler umożliwiający zamknięcie w pozycji pośredniej. Zamawiający każdorazowo określi rodzaj ładunku przy składaniu zamówienia | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| **4.** | Ładunek do jednorazowego staplera liniowego z nożem o długości linii szwu 81 mm do tkanki standardowej (wysokość zszywki przed zamknięciem 3,8 mm, po zamknięciu 1,5 mm) i grubej (wys. zszywki przed zamknięciem 4,5 mm, po zamknięciu 2,0 mm). Zintegrowany ogranicznik tkanki. Zamawiający każdorazowo określi rodzaj ładunku przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| **5.** | Jednorazowy stapler liniowy z nożem o długości linii szwu 100 mm, załadowany ładunkiem do tkanki standardowej (wysokość zszywki przed zamknięciem 3,8 mm, po zamknięciu 1,5 mm) i grubej (wys. zszywki przed zamknięciem 4,5 mm, po zamknięciu 2,0 mm) Nóż zintegrowany ze staplerem. Stapler umożliwiający zamknięcie w pozycji pośredniej. Zamawiający każdorazowo określi rodzaj ładunku przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| **6.** | Ładunek do jednorazowego staplera liniowego z nożem o długości linii szwu 100 mm do tkanki standardowej (wysokość zszywki przed zamknięciem 3,8 mm, po zamknięciu 1,5 mm) i grubej (wys. zszywki przed zamknięciem 4,5 mm, po zamknięciu 2,0 mm). Zintegrowany ogranicznik tkanki. Zamawiający każdorazowo określi rodzaj ładunku przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| **7.** | Uniwersalna jednorazowa rękojeść staplera endoskopowego o długości 160 mm i 250 mm przeznaczona do ładunków wyginanych i prostych wykonujących zespolenie o długości 30, 45 i 60 mm. Stapler posiadający jedną dźwignię zamykająco-spustową blokowaną bezpiecznikiem. Konstrukcja staplera umożliwiająca jego wielokrotne zamykanie i otwieranie bez konieczności każdorazowego odblokowywania zamkniętego staplera. Ramię staplera obrotowe 360 stopni. Zamawiający każdorazowo określi długość staplera przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| **8.** | Jednorazowy ładunek z artykulacją 60 stopni do staplera endoskopowego. Ładunek posiadający 6 rzędów zszywek, długość zespolenia: 60 mm, 45 mm, zamykający na 1.0 mm, 1.5mm, 1.7mm i 2.0mm. Ładunek posiadający ruchomą część ze zszywkami i nieruchome kowadełko. Wszystkie ładunki kompatybilne z trokarami 12 mm. Zamawiający każdorazowo określi rodzaj ładunku przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **60** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 9**

**Stapler okrężny, stapler poprzeczny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT**  |
| **1.** | Stapler okrężny jednorazowy zakrzywiony z łamaną główką po oddaniu strzału o średnicy 21 mm , 25 mm, 28 mm , 31 mm , 33 mm , z automatyczną regulacją docisku zszywek; zszywki wykonane z drutu obustronnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance; w średnicach 21 mm , 25 mm i 28 mm możliwość wyboru wysokości zszywki- 3,5 mm lub 4,8 mm przed zamknięciem ; w średnicach 31 mm oraz 33 mm zszywka o wys.4,8 mm przed zamknięciem ; stapler o długości standardowej lub laparoskopowy.Zamawiający określi długość, średnicę staplera oraz wysokość zszywki przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **60** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Stapler liniowy poprzeczy jednorazowego użytku 45 mm, z automatycznym dociskiem tkanki, z blokadą uniemożliwiającą zamknięcie staplera z wystrzelonym ładunkiem, o wysokości zszywek 4,8 mm lub 3,5. Zszywki wykonane z drutu bilateralnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance. Z możliwością wielokrotnego użycia i wymiany ładunków w ramach jednego zabiegu operacyjnego. Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Stapler liniowy poprzeczny jednorazowego użytku 60 mm, z automatycznym dociskiem tkanki, z blokadą uniemożliwiającą zamknięcie staplera z wystrzelonym ładunkiem, o wysokości zszywek 4,8 mm lub 3,5. Zszywki wykonane z drutu bilateralnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance. Z możliwością wielokrotnego użycia i wymiany ładunków w ramach jednego zabiegu operacyjnego. Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| **4.** | Stapler liniowy poprzeczny jednorazowego użytku 90 mm, z automatycznym dociskiem tkanki, z blokadą uniemożliwiającą zamknięcie staplera z wystrzelonym ładunkiem, o wysokości zszywek 4,8 mm lub 3,5. Zszywki wykonane z drutu bilateralnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance. Z możliwością wielokrotnego użycia i wymiany ładunków w ramach jednego zabiegu operacyjnego. Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **5.** | Ładunki spaplera liniowego 45mm, o wysokości 4,8 mm, 3,8 mm przed zamknięciem; zszywki wykonane z drutu bilateralnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance. Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |
| **6.** | Ładunki spaplera liniowego 60mm, o wysokości 4,8 mm, 3,8 mm przed zamknięciem; zszywki wykonane z drutu bilateralnie spłaszczonego dla uzyskania pewnego zamknięcia na zmienionej chorobowo tkance. Zamawiający określi wysokość zszywki przy składaniu zamówienia. | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 10**

**Końcówka noża harmonicznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT** |
| **1.** | Jednorazowa końcówka noża harmonicznego, dł. Ramienia 23cm, 36cm, 45 cm, śr. 5 mm o uchwycie pistoletowym z możliwością cięcia i koagulacji. Zakrzywiona bransza aktywna pokryta czarną matową powłoką minimalizującą przywieranie tkanki.Końcówka z przyciskami aktywującymi Max, Min oraz dwoma przyciskami "Zaawansowana Hemostaza" po obu stronach uchwytu do zamykania naczyń do 7mm. Urządzenie posiadające wbudowaną technologię adaptacji do tkankiumożliwiającą generatorowi ciągłe monitorowanie instrumentu podczas jego pracy i automatycznie modulowanie wartości wyjściowej energii drgańharmonicznych, a także generowanie zwrotnego sygnału dźwiękowego dla użytkownika. Zamawiający każdorazowo określi długość ramienia przy składaniu zamówienia. (6szt./op.) | **op.** | **15** |  |  |  |  |  |
| **2** | Przetwornik piezoelektryczny zaopatrzony w ceramiczny transducer – zakres częstotliwości pracy 55,5kH. (1sz./op.) | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Jednorazowe nożyczki do cięcia i koagulacji tkanek z wbudowaną aktywacją, ręczną, zamykające naczynia do 7 mm włącznie , uchwyt pistoletowy, zakrzywione bransze robocze dł. 38 mm, długość ramienia 20 cm, rotacja pełna360 stopni, końcówka robocza zaprojektowana do jednoręcznego użycia. Kompatybilny z generatorem GEN11 (6szt./op.) | **op.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **4.** | Jednorazowy stapler zamykająco tnący z zakrzywioną główką (kształt półksiężyca), długość linii cięcia 40mm. Stapler umożliwia 5-krotne, przeładowanie ładunku i 6 wystrzeleń podczas jednego zabiegu, zawiera ładunek w kolorze niebieskim do tkanki standardowej o wysokości zszywkiotwartej 3,5 mm, po zamknięciu 1,5 mm. Zszywki zamykają się w wielopłaszczyznowej techologii 3D. Zszywki wykonane ze stopu tytanu. Ładunek posiada chwytną powierzchnię, z wysuniętymi lożami zszywek ponad jego powierzchnię, nadające dodatkową kompresję na tkankę i przytrzymująceją przed i podczas wystrzelenia zszywek. (3szt./op.) | **op.** | **4** |  |  |  |  |  |
| **5.** | Jednorazowy stapler zamykająco tnący z zakrzywioną główką (kształt półksiężyca), długość linii cięcia 40mm. Stapler umożliwia 5-krotne przeładowanie ładunku i 6 wystrzeleń podczas jednego zabiegu, zawiera ładunek w kolorze zielonym do tkanki grubej o wysokości zszywki otwartej 4,7mm, po zamknięciu 2 mm. Zszywki zamykają się w wielopłaszczyznowej techologii 3D. Zszywki wykonane ze stopu tytanu. Ładunek posiada chwytną powierzchnię, z wysuniętymi lożami zszywek ponad jego powierzchnię,nadające dodatkową kompresję na tkankę i przytrzymujące ją przed i podczas wystrzelenia zszywek (3szt./op.) | **op.** | **6** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 11**

**Produkty do odsysania i zbiórki wydzielin**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT /NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Wkłady workowe 1 litrowe jednorazowego użytku na wydzielinę Z trwale dołączoną pokrywą, z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni, posiadające w pokrywie tylko jeden króciec łączący obrotowy typu schodkowego i duży otwór do pobierania próbek, pasujące do pojemników i uchwytów będących na wyposażeniu szpitala, **wkłady dostarczane w formie całkowicie sprasowanej** | **szt.** | **4 200** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Wkłady workowe 2 litrowe jednorazowego użytku na wydzielinę, z trwale dołączoną pokrywą, z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni, posiadające w pokrywie tylko jeden króciec łączący obrotowy typu schodkowego i duży zamykany otwór do pobierania próbek, pasujące do pojemników i uchwytów będących na wyposażeniu szpitala **, wkłady dostarczane w formie całkowicie sprasowanej** | **szt.** | **20 000** |  |  |  |  |  |
| **3** | Pojemniki wielorazowego użytku 2 litrowe na wkłady workowe, wykonane z przeźroczystego tworzywa ze skalą pomiarową, wyposażone w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy typu schodkowego do przyłączenia źródła próżni | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **4** | Pojemniki wielorazowego użytku 1 litrowe na wkłady workowe, wykonane z przeźroczystego tworzywa ze skalą pomiarową, wyposażone w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy typu schodkowego do przyłączenia źródła próżni, wymagany spłaszczony kształt | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **5** | Pojemniki wielorazowego użytku 2 litrowe na wkłady workowe z nieprzeźroczystego tworzywa, wyposażone w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy do przyłączenia źródła próżni | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **6** | Pojemniki wielorazowego użytku 1 litrowe na wkłady workowe z nieprzeźroczystego tworzywa, wyposażone w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy do przyłączenia źródła próżni | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **7** | Pojemniki wielorazowego użytku 1 litrowe nieprzeźroczyste do płukania cewników pasujące do uchwytów będących na wyposażeniu szpitala | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **8** | Zestawy plastikowe 2 butlowe 1 x użytku do odsysania wydzielin z opłucnej, z butlą na wydzielinę o pojemności 3 litry i butlą wodnej regulacji siły ssania **poj.700ml** oraz portem do pobierania próbek na drenie do pacjenta | **szt.** | **400** |  |  |  |  |  |
| **9** | Sterylny zestaw ratunkowy do drenażu klatki piersiowej (ssanie czynne i bierne) , zwarty kompaktowy, z mechaniczną regulacją siły ssania i mechanicznym zaworem zabezpieczającym przez zwrotnym przepływem powietrza do opłucnej, z komorą na wydzielinę **2250ml,** nie wymagający napełniania wodą przed użyciem | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| **10** | Dreny łączące sterylne 3 metrowe, średn. wewn. 6-7 mm, zakończenia elastyczne typu żeńskiego pasujące do wkładów workowych, **na jednym z zakończeń plastikowa osłonka do zamykania światła drenu** | **szt.** | **4 000** |  |  |  |  |  |
| **11** | Proszek do żelowania wydzielin w saszetkach po 25g | **saszetka 25 g** | **5 000** |  |  |  |  |  |
| **12** | Dreny łączące sterylne 3 metrowe, średn. wewn. 6-7 mm, zakończenia typu żeńskiego i schodkowy łącznik do cewników z osłonką do zamykania | **szt.** | **18 000** |  |  |  |  |  |
| **13** | Uchwyty umożliwiające zawieszenie pojemnika wielorazowego na rurze ssaka typu VAN | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| **14** | Uchwyty do mocowania pojemników wielorazowych na ścianie | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **15** | Uchwyty do mocowania pojemników wielorazowych na szynie wąskiej (z zaczepem sprężynowym) | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **16** | Kanka Yankauera z drenem 3-4 metry o śr. 7mm sterylna Ch24 i Ch 28 | **szt.** | **6000** |  |  |  |  |  |
| **17** | Dreny balonowe niesterylne śr. wewn. 7mm, (odporne na załamanie), długość 30 metrów, posiadający rozszerzenie co 90 cm, do podłączania próżni | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| **18** | Cewniki Trokar z ostrym mandrynem Ch 24 i CH 28 do drenażu KLP | **szt.** | **450** |  |  |  |  |  |
| **19** | Zawór do zamykania próżni na pojemnikach do odsysania | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **20** | Zawór do zamykania próżni na pojemnikach do odsysania pasujący do pojemników wielorazowych | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **21** | Łącznik kątowy -przyłącze do próżni do pojemników wielorazowych | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| **22** | Worki na wymiociny – pojemność 2000 ml, przeźroczyste, ze skalą pomiarową, z kołnierzem wyprofilowanym w kształcie maski z wycięciem do zamykania worka | **szt.** | **2 000** |  |  |  |  |  |
| **23** | Łączniki równoczesnego odsysania z dwóch pól, kompatybilny z wkładami workowymi 2 l i drenami łączącymi, mocowany na pojemniku wielorazowym | **szt.** | **150** |  |  |  |  |  |
| **24** | Zestaw do odsysania (w jednym opakowaniu) :1. wkład 2 l ;
* dren dł. min. 1,8 m z przesuwanym regulatorem siły ssania ;
* wkłady pasujące do pojemników i uchwytów będących na wyposażeniu szpitala.
* Wkład i dren tego samego producenta
 | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |

**Pakiet nr 12**

**Kieszeń samoprzylepna do przechwytywania płynów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT/ NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Kieszeń samoprzylepna w kształcie trójkąta do przechwytywania płynów, wyposażona w usztywniacz i zawór do podłączenia drenu. Rozmiar 60 cm x 60 cm. | **szt.** | **3 200** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 13**

**Materiały do plazmy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT** |
| **1.** | Kaseta ze środkiem sterylizującym na  5 cykli do sterylizatora plazmowego Sterrad 100 NX | op. po 2 szt. | **60 opak.** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Test biologiczny do sterylizatora plazmowego STERRAD 100 NX o czasie inkubacji do 30 min.W okresie obowiazywania umowy oferent zobowiazuje się do bezpłatnego użyczenia inkubatora kompatybilnego z zaoferowanymi testami biologicznymi | op. po 30 szt. | **20 opak.** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Pudełko zbiorcze na zużyte kasety do sterylizatora plazmowego Sterrad 100 NX | 1 op. po 10 szt. | **1 opak.** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Wszystkie materiały do sterylizacji plazmowej muszą być w pełni kompatybilne z systemem Sterrad 100NX.**

**Pakiet nr 14**

**Chemiczny wskaźnik plazmy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT** |
| **1.** | Chemiczny wskaźnik wieloparametrowy paskowy odpowiadający klasie 4 ISO 11140-1 lub równoważny | op. Po 1000 szt. | **8 opak.** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Wszystkie materiały do sterylizacji plazmowej muszą być w pełni kompatybilne z systemem Sterrad 100NX.**

**Pakiet nr 15**

**Rękawy do sterylizacji plazmowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT** |
| **1.** | Rękaw do sterylizacji plazmowej –7,5 cm x 420 m | 1 op. =6 rolek | **2 opak.**(12 rolek) |  |  |  |  |  |
| **2.** | Rękaw do sterylizacji plazmowej –10cm x 420 m | 1 op. =6 rolek | **2 opak.**(12 rolek) |  |  |  |  |  |
| **3.** | Rękaw do sterylizacji plazmowej –15 cm x 280 m | 1 op. =4 rolek | **2 opak.**(8 rolek) |  |  |  |  |  |
| **4.** | Rękaw do sterylizacji plazmowej –20 cm x 280 m | 1 op. =4 rolek | **2 opak.**(8 rolek) |  |  |  |  |  |
| **5.** | Rękaw do sterylizacji plazmowej –25 cm x 280 m | 1 op. =4 rolek | **2 opak.**(8 rolek) |  |  |  |  |  |
| **6.** | Rękaw do sterylizacji plazmowej –35 cm x 140 m | 1 op. =2 rolek | **2 opak.**(4 rolki) |  |  |  |  |  |
| **7.** | Rękaw do sterylizacji plazmowej –42 cm x 140 m | 1 op. =2 rolek | **1 opak.**(2 rolki) |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 16**

**Testy do kontroli skuteczności mycia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT** |
| **1.** | Test kontroli skuteczności mycia w myjni-dezynfektorze w formie samoprzylepnego nośnika z tworzywa sztucznego, z naniesioną Substancją testową o powierzchni min. 1 cm2 Zgodny z normą 15883 załącznik AOpakowanie 320 szt. | **op.** | **14** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Uwaga:**

Dopuszcza się inne ilości w opakowaniu po odpowiednim przeliczeniu.

**Pakiet nr 17**

**Testy do kontroli dezynfekcji termicznej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT** |
| **1.** | Test do kontroli procesu dezynfekcji termicznej 90oC /5 min.Opakowanie 100 szt. | **op.** | **68** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Uwaga:**

Dopuszcza się inne ilości w opakowaniu po odpowiednim przeliczeniu.

**Pakiet nr 18**

**Wkłady absorpcyjne do tac narzędziowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT** |
| **1.** | Wkłady absorpcyjne do tac narzędziowych,sztancowane brzegi, gramatura 80g/m2rozmiar 25 cm x25 cmOpakowanie 500szt. | **op.** | **16** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Wkłady absorpcyjne do tac narzędziowych,sztancowane brzegi, gramatura 80g/m2rozmiar 48 cm x 25 cmOpakowanie 500szt. | **op.** | **40** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Uwaga:**

Dopuszcza się inne ilości w opakowaniu po odpowiednim przeliczeniu.

**Pakiet nr 19**

**Filtry do kontenera jednorazowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT** |
| **1.** | Filtry do kontenera jednorazowego użytku,Okrągłe, średnica 19 cm,Opakowanie 500 szt. | **op.** | **4** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 20**

**Wskaźnik kontroli pozostałości zanieczyszczeń białkowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT** |
| **1.** | Test badania pozostałości białkowych na powierzchni | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Wymagania :**

- test wykrywania zanieczyszczeń białkowych od 1 μg

- wymagana łatwość interpretacji wyniku

- test bez oprzyrządowania, nie wymagający inkubacji

**Pakiet nr 21**

**Test do kontroli prawidłowości zgrzewania w zgrzewarkach rotacyjnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT** |
| **1.** | Codzienny test do kontroli prawidłowości zgrzewania w zgrzewarkach rotacyjnych dla wszystkich rodzajów opakowańOpakowanie 250 szt. | **opak.** | **12** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

**Pakiet nr 22**

**Woreczki do dobowej zbiórki moczu dla niemowląt i małych dzieci**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT**  |
| **1.** | Woreczki do zbiórki moczu dla dziewczynek | **szt.** | **6 000** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Woreczki do zbiórki moczu dla chłopców | **szt.** | **6 000** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

Woreczki do pobierania próbek moczu u noworodków i małych dzieci, dla chłopców idziewczynek (różne rodzaje otworu) o pojemności 100 ml, bezlateksowe, jałowe, pakowane jednostkowo, opakowanie folia-papier lub folia-folia.

**Pakiet nr 23**

**Szpatułki laryngologiczne/lekarskie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(24 m-ce)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT**  |
| **1.** | Szpatułki laryngologiczne lekarskie | **szt.** | **35 000** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

Szpatułki drewniane (drewno brzozowe, szlifowane, gładkie), niejałowe, zaokrąglone po obydwu stronach.

Wymiary : 150 x 18 mm.

Szpatułki pakowane zbiorczo po 100 szt.

Asortyment przeznaczony do badań diagnostycznych jamy ustnej, gardła.

**Pakiet nr 24**

**Narzędzia chirurgiczne jednorazowego użycia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDNOST MIARY** | **ILOŚĆ****(12 m-cy)** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **NR KATALOGOWY I PRODUCENT**  |
| **1.** | Kleszczyki Pean – prosty | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Klaeszczyki Pean – zagięty | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Imadła | **szt.** | **600** |  |  |  |  |  |
| **4.** | Kleszczyki Kocher | **szt.** | **400** |  |  |  |  |  |
| **5.** | Nożyczki chirurgiczne ostro-ostre | **szt.** | **600** |  |  |  |  |  |
| **6.** | Nożyczki opatrunkowe | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| **7.** | Pęseta chirurgiczna | **szt.** | **400** |  |  |  |  |  |
| **8.** | Pęseta anatowmiczna | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

 **Parametry :**

* Narzędzia matowe, stalowe, jednorazowego użytku,
* Wielkość narzędzi od 13 cm. do 16 cm.,
* Znak jednorazowości umieszczony po obu stronach każdego narzędzia, eliminujący jakiekolwiek ryzyko pomylenia go z narzędziem wielorazowym,
* Narzędzia sterylne, pakowane pojedyńczo.

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

 ( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **„ Dostawa materiałów medycznych dla Bloku Operacyjnego, SOR oraz Zakładu Sterylizacji” - Zp/10/PN/22** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

REGON: ............................ NIP: ................................ WOJEWÓDZTWO: .........................................

Numer telefonu ..................................... e-mail .......................................................................

Numer telefonu …………………....... e-mail ....................................................................... (do zamówień składanych przez Zamawiajacego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działaność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

 1) **proszę wskazać właściwe**

4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr .... do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr …….. *(należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)*

„netto” ...................... PLN, (słownie: .....................................................................................................

................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN,

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................................

.................................................................................................... złotych).

1. Gwarantujemy ……. dniowy termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia *\**
2. Gwarantujemy ……. godzinny termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia *\*\**

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

 (*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

................................................................. (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1)* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia* ***mniej niż 10 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 2 milionów EUR.***

***Małe przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które zatrudnia* ***mniej niż 50 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 10 milionów EUR.***

***Średnie przedsiębiorstwo –*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają* ***mniej niż 250 osób*** *i których roczny obrót* ***nie przekracza 50 milionów EUR*** *lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 43 milionów EUR.***

*\*(maksymalny termin dostawy dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia
5 dni) - dla wszystkich pakietów z wyłączeniem pakietu nr 5*

*\*\* (maksymalny termin dostawy dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia
48 godzin) - dla pakietu nr 5*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

***W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[1]](#footnote-1).*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz.U. UE S numer[], data[], strona [],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

**Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:**

**W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [….]**

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

**Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **„Dostawa materiałów medycznych dla Bloku Operacyjnego, SOR oraz Zakładu Sterylizacji”** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **Zp/10/PN/22** |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca*.***

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: Informacje na temat wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ][ ] |
| Adres pocztowy:  | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……][……][……][……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):**czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?**Jeżeli tak,**jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie[…][….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:**Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.** a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[10]](#footnote-10):d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?**Jeżeli nie:****Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.****WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:  | a) [……]b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……]c) [……]d) [] Tak [] Niee) [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. |
| **Jeżeli tak**:a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]b): [……]c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy**

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:  | [……],[……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

**C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?  | [] Tak [] Nie |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[12]](#footnote-12).

**D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega**

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] NieJeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: […] |

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji** oprócz informacji **wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo**

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;

**korupcja[[14]](#footnote-14)**;

**nadużycie finansowe****[[15]](#footnote-15)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?  | [] Tak [] NieJeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20):a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;b) wskazać, kto został skazany [ ];**c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]b) [……]c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („**samooczyszczenie”)**? | [] Tak [] Nie  |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-23): | [……] |

**B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;b) jakiej kwoty to dotyczy?c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?Proszę podać datę wyroku lub decyzji.W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[24]](#footnote-24)[……][……][……] |

**C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)**

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?[] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:a) **zbankrutował**; lubb) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lubc) zawarł **układ z wierzycielami**; lubd) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lube) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lubf) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?**Jeżeli tak:**Proszę podać szczegółowe informacje:Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[……][……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca** zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **Czy wykonawca lub** przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:**nie jest** winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;b) **nie zataił** tych informacji;c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; orazd) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | Nie dotyczy |

**D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][[31]](#footnote-31) |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:  | [] Tak [] Nie[……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

**: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji**

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**~~A: Kompetencje~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Kompetencje~~** | **~~Odpowiedź~~** |
| **~~1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym~~** ~~prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy~~~~[[32]](#footnote-32)~~~~:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| **~~2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:~~**~~Czy konieczne jest~~ **~~posiadanie~~** ~~określonego~~ **~~zezwolenia lub bycie członkiem~~** ~~określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] NieJeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| ~~1a) Jego („ogólny”)~~ **~~roczny obrót~~** ~~w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~**~~:i/lub~~**~~1b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[33]](#footnote-33)~~ ~~(~~**~~)~~**~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~2a) Jego roczny („specyficzny”)~~ **~~obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem~~** ~~i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:~~**~~i/lub~~**~~2b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[34]](#footnote-34)~~~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) W odniesieniu do~~ **~~wskaźników finansowych~~~~[[35]](#footnote-35)~~** ~~określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y~~~~[[36]](#footnote-36)~~ ~~– oraz wartość):[……], [……]~~~~[[37]](#footnote-37)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~5) W ramach~~ **~~ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego~~** ~~wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:~~**~~Jeżeli t~~**~~e informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~6) W odniesieniu do~~ **~~innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych~~**~~, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, żeJeżeli odnośna dokumentacja, która~~ **~~mogła~~** ~~zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~C: Zdolność techniczna i zawodowa~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Zdolność techniczna i zawodowa~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[38]](#footnote-38)~~ ~~wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]Roboty budowlane: [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[39]](#footnote-39)~~ ~~wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych~~~~[[40]](#footnote-40)~~~~:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ |
|  |  |  |  |

 |
| ~~2) Może skorzystać z usług następujących~~ **~~pracowników technicznych lub służb technicznych~~~~[[41]](#footnote-41)~~**~~, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:~~ | ~~[……][……]~~ |
| ~~3) Korzysta z następujących~~ **~~urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości~~**~~, a jego~~ **~~zaplecze naukowo-badawcze~~** ~~jest następujące:~~  | ~~[……]~~ |
| ~~4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy~~ **~~zarządzania łańcuchem dostaw~~** ~~i śledzenia łańcucha dostaw:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~5)~~ **~~W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:~~**~~Czy wykonawca~~ **~~zezwoli~~** ~~na przeprowadzenie~~ **~~kontroli~~~~[[42]](#footnote-42)~~** ~~swoich~~ **~~zdolności produkcyjnych~~** ~~lub~~ **~~zdolności technicznych~~**~~, a w razie konieczności także dostępnych mu~~ **~~środków naukowych i badawczych~~**~~, jak również~~ **~~środków kontroli jakości~~**~~?~~ | ~~[] Tak [] Nie~~ |
| ~~6) Następującym~~ **~~wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi~~** ~~legitymuje się:a) sam usługodawca lub wykonawca:~~**~~lub~~** ~~(w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):b) jego kadra kierownicza:~~ | ~~a) [……]b) [……]~~ |
| ~~7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące~~ **~~środki zarządzania środowiskowego~~**~~:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~8) Wielkość~~ **~~średniego rocznego zatrudnienia~~** ~~u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące~~ | ~~Rok, średnie roczne zatrudnienie:[……], [……][……], [……][……], [……]Rok, liczebność kadry kierowniczej:[……], [……][……], [……][……], [……]~~ |
| ~~9) Będzie dysponował następującymi~~ **~~narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi~~** ~~na potrzeby realizacji zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~10) Wykonawca~~ **~~zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom~~~~[[43]](#footnote-43)~~** ~~następującą~~ **~~część (procentową)~~** ~~zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~11) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~:Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~12) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~:Czy wykonawca może przedstawić wymagane~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez urzędowe~~ **~~instytuty~~** ~~lub agencje~~ **~~kontroli jakości~~** ~~o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?~~**~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych~~ **~~norm zapewniania jakości~~**~~, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?~~**~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[……] [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych~~ **~~systemów lub norm zarządzania środowiskowego~~**~~?~~**~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące~~ **~~systemów lub norm zarządzania środowiskowego~~** ~~mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[……] [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:~~**

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Ograniczanie liczby kandydatów~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~W następujący sposób~~ **~~spełnia~~** ~~obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej~~~~[[44]](#footnote-44)~~~~, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich:~~ | ~~[….][] Tak [] Nie~~~~[[45]](#footnote-45)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~~~[[46]](#footnote-46)~~ |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-48)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa materiałów medycznych dla Bloku Operacyjnego, SOR oraz Zakładu Sterylizacji”- Zp/10/PN/22,** prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

**są nadal aktualne**

oraz:

**Oświadczenie wykonawcy**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy o**:

* braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*,
* przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

Dnia ………………r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **„Dostawa materiałów medycznych dla Bloku Operacyjnego, SOR oraz Zakładu Sterylizacji”- Zp/10/PN/22,**  prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania , o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170)

**są nadal aktualne**

Dnia ………………r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum oraz Spółki Cywilne):**

…………………………………….

…………………………………….

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

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa materiałów medycznych dla Bloku Operacyjnego, SOR oraz Zakładu Sterylizacji”- Zp/10/PN/22**, oświadczam, że:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

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

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

 *(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 118 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku –**

**Prawo zamówień publicznych(Dz.U. z 2021r. poz. 1129 z późn.zm.)**

Oświadczam, że udostępniam swoje zasoby Wykonawcy:……………………………………………

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

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa materiałów medycznych dla Bloku Operacyjnego, SOR oraz Zakładu Sterylizacji”- Zp/10/PN/22** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać zakres udostępnianych zasobów).

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………… (podać sposób udostępniania i wykorzystania zasobów) w okresie……………………………………….

* W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługę/usługi/roboty budowlane………………………………………………..(podać zakres)

…………………………………………………………………………

(podpis upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

……………………

(Data)

*Załącznik nr 9 do SWZ*

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

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

 Oświadczenie

Oświadczamy, że oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 186 z późn. zm.). Na każde żądanie Zamawiającego jesteśmy w stanie przedstawić stosowne dokumenty.

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

 ( podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.
W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR*lub*roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
41. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-41)
42. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-42)
43. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)