**Grodzisk Mazowiecki, dn. 18.06.2024 r.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny**

**Szpital Zachodni**

**im. Św. Jana Pawła II**

**05-825 Grodzisk Mazowiecki**

**ul. Daleka 11**

tel. 0-22 755-91-15; fax. 0-22 755-91-10

Adres strony internetowej Zamawiającego:

https://szpitalzachodni.pl/

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni

**Nr procedury: SPSSZ/29/D/24**

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**tryb podstawowy – zgodnie z art. 275 pkt 1 bez przeprowadzenia negocjacji.**

**DOTYCZY:**

**DOSTAW** **MATERIAŁÓW SZEWNYCH DLA SZPITALA ZACHODNIEGO W GRODZISKU MAZOWIECKIM.**

**ZATWIERDZAM:**

SWZ zawiera 67 ponumerowanych stron.

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 poz. 1129 ze zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. Wartość zamówienia jest mniejsza niż progi unijne.
3. Użyte w niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia (oraz w załącznikach) terminy mają następujące znaczenie:
4. „ustawa Pzp” lub „ustawa" ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.);
5. „SWZ" – niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia;
6. „postępowanie" – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza SWZ;
7. Zamawiający lub zamawiający – Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II.
8. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami składającymi się na SWZ.
9. Oferta powinna zostać sporządzona według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ.
10. Ogłoszenie zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych nr 2024/BZP 00372306/01 z dnia 18.06.2024 roku
11. SWZ zawiera 67 ponumerowanych stron.

**CZĘŚĆ OGÓLNA**

**Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w trybie** **podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji.**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II,

ul. Daleka 11,

05-825 Grodzisk Mazowiecki,

numer telefonu: 22/ 755 91 15

adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>

adres strony internetowej, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>

Zamawiający prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań EN ISO 9001:2015, EN ISO 14001:2015, ISO 45001- 2018

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**
2. Przedmiotem niniejszego zamówienia są dostawy materiałów szewnych dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.
3. Przedmiot zamówienia określony jest w Wspólnym Słowniku Zamówień CPV kodem: **33141100**
4. Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 6 ora załącznik nr 2 do SWZ
5. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty, w sytuacji określonej w art. 93 Pzp
9. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców mających status zakładów pracy chronionej, o których mowa w art. 94 Pzp.
10. Zamawiający nie określa wymagań w zakresie zatrudnienia osób na podstawie stosunku pracy, w okolicznościach, o których mowa w art. 95 Pzp.
11. Zamawiający nie określa wymagań dot. zatrudnienia osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 Pzp.
12. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp.
13. Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zadań zgodnie z art. 60 i art. 121.
14. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał nazwy tych podwykonawców (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
15. Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
16. Jeśli w opisie przedmiotu zamówienia zostały wskazane typy produktów lub nazwy własne to wyłącznie przykładowo dla określenia minimalnego poziomu jakości i parametrów. Należy przyjąć, że każdemu takiemu wskazaniu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”. Wykonawca uprawniony jest do przedstawienia w ofercie produktów równoważnych, tj. o nie gorszych parametrach/wymaganiach jakościowych o czym powinien poinformować Zamawiającego na etapie składania oferty. Udowodnienie równoważności w tym przypadku będzie spoczywało na Wykonawcy.

1) Wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne, obowiązany jest wykazać w składanej ofercie, że oferowane przez niego dostawy są równoważne oraz spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia ze wskazaniem nazwy i pozycji opisu przedmiotu zamówienia, których dotyczy, W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany będzie załączyć do oferty ich charakterystykę oraz dowody potwierdzające równoważność. Udowodnienie równoważności w tym przypadku będzie spoczywało na Wykonawcy.

2) W przypadku niewskazania w ofercie rozwiązania równoważnego, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia zgodnie z wskazanymi zawartymi w SWZ.

16. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

17. Zamawiający informuje, że nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu*.*

18. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.

1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.**

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy – dostawy sukcesywne realizowane w ciągu maksymalnie 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia jednostkowego.

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
3. **Nie podlegają wykluczeniu, na zasadach określonych w Rozdziale V SWZ;**
4. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
5. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

 Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie

1. zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie

1. Wykonawcy zgodnie z art. 58 ustawy Pzp mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia i w takim przypadku ustanawiają pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1) Pełnomocnictwo musi być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania poszczególnych Wykonawców, dołączone do oferty i powinno zawierać w szczególności wskazanie:

a) nazwy i numeru postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego dotyczy,

b) wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia,

c) ustanowionego pełnomocnika oraz zakresu jego umocowania.

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.
4. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w ust. 5, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa, w szczególności:
	* 1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
		2. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
		3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
5. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
6. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
7. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
8. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
9. Spełnianie warunków udziału w postępowaniu nastąpi w myśl zasady spełnia/nie spełnia.
10. **PODSTAWY WYKLUCZENIA**
	* + 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 Pzp.
			2. Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy wykonawcę: na podstawie art. 109 ust. 1 pkt: ~~4~~ w stosunku, do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
			3. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.
			4. Wykonawca, nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnia łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, a Zamawiający uzna na podstawie oceny dowodów, że podjęte przez Wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności Zamawiający wyklucza Wykonawcę.
11. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835),
12. wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
13. którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2022 r., poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
14. którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2021 r., poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

6. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

1. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**
2. **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1, 109 ust 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, należy złożyć:**
	1. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w zakresie wskazanym przez zamawiającego według wzoru stanowiącego załącznik nr 3
	2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w pkt 1, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
	3. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia wraz z oświadczeniem stanowiącym zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby według wzoru stanowiącego załącznik nr 4, także oświadczenie którym mowa w pkt 1 potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.
3. **Zamawiający żąda przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania, tj:**

1) Oświadczenie własne Wykonawcy, że zaoferowany asortyment posiada dokumenty dopuszczające go do stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz, że przedstawi je na każde żądanie Zamawiającego.

2) Karty katalogowe oferowanego asortymentu.

3) Oświadczenie własne Wykonawcy, że instrukcje użytkowania zaoferowanego asortymentu będą dostarczane wraz z dostawą.

4) Oświadczenie własne Wykonawcy, że na żądanie Zamawiającego dostarczy próbki w celu porównania zaoferowanego asortymentu z wymogami przedstawionymi w SWZ dotyczy pakietu 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 24, 25. (niniejsze oświadczenie składa Wykonawca, który składa ofertę w zakresie ww. pakietów które go dotyczą).

 **Wyżej wymienione przedmiotowe środki dowodowe Wykonawcy składają wraz z ofertą.**

Przedmiotowe środki dowodowe podlegają uzupełnieniu.

1. **Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień złożenia, tj. w zakresie:**
	1. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
	2. Oświadczenie wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasobów o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania – załącznik nr 3A do SWZ;
	3. 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 2019 r. poz. 369), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o 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 – załącznik nr 5 do SWZ;
2. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania lub niezwłocznie po ich złożeniu, wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
3. Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, zamawiający może w każdym czasie wezwać wykonawcę lub wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
4. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dane umożliwiające dostęp do tych środków.
5. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
6. **SPOSÓB KOMUNIKACJI**

Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do porozumiewania się w niniejszym postępowaniu z Wykonawcami, w tym do komunikacji na platformie jest: Andrzej Mirek od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00, za pośrednictwem platformazakupowa.pl.

**INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ**

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>
2. **W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane były za pośrednictwem** [**platformazakupowa.pl**](http://platformazakupowa.pl) **i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.**

 3. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.

4. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) do konkretnego wykonawcy.

5. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.

6. Sposób sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych jest uregulowany w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452).

 Zamawiający, zgodnie z ww. rozporządzeniem określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/), tj.:

1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
2. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
4. włączona obsługa JavaScript,
5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
6. szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.
7. Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

7. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

1. akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [pod linkiem](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin)  w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
2. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej [pod linkiem](https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4slS4t76lZVKPbkyD/view).
3. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
5. **ZASADY UDZIELANIA WYJASNIEŃ DO TREŚCI SWZ**
	1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
	2. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
	3. Jeżeli zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w ust. 2, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert.
	4. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w ust. 2, zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiednio wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
	5. Przedłużenie terminu składania ofert, o których mowa w ust. 4, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
	6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający udostępni, bez ujawniania źródła zapytania, na stronie internetowej prowadzonego postępowania, a w przypadkach związanych z ochroną poufnego charakteru informacji, przekazuje je wykonawcom, którym udostępnił SWZ.
	7. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ.
	8. W przypadku gdy zmiana treści SWZ jest istotna dla sporządzenia oferty lub wymaga od wykonawców dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą treści SWZ i przygotowanie ofert, zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na ich przygotowanie.
	9. Zamawiający informuje wykonawców o przedłużonym terminie składania ofert przez zamieszczenie informacji na stronie internetowej prowadzonego postępowania, na której została udostępniona SWZ.
	10. Informację o przedłużonym terminie składania ofert zamawiający zamieści w ogłoszeniu o zmianie ogłoszenia.
	11. Dokonaną zmianę treści SWZ zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
6. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
7. Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca może złożyć bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (**opcja rekomendowana** przez[**platformazakupowa.pl**](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin)) oraz dodatkowo dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 **Formularza składania oferty lub wniosku** (po kliknięciu w przycisk **Przejdź do podsumowania**).
8. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo pod Wykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
9. Oferta powinna być:
10. sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
11. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/),
12. podpisana [**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/) lub [**podpisem zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) lub [**podpisem osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
13. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
14. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
15. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
16. Pełnomocnictwa udzielane pracownikom Wykonawcy zawierające informacje wrażliwe, należy składać nie później niż w terminie składania ofert, na platformie w miejscu wyznaczonym do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
17. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem:

<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

1. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje podlegać będzie odrzuceniu.
2. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść Wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
3. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż polski, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
4. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez podwykonawcę.
5. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, w tym zwrotu kosztów poniesionych z tytułu nabycia kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
7. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej.
8. **Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą dokumenty lub oświadczenia w postaci dokumentu elektronicznego, tj.:**
9. Formularz oferty – Załącznik nr 1;
10. Formularz cenowy – Załącznik nr 2
11. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w zakresie wskazanym przez zamawiającego, według wzoru stanowiącego - Załącznik nr 3
12. zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do dyspozycji Wykonawcy na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów – Załącznik nr 4 (o ile dotyczy);
13. Pełnomocnictwa lub inne dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty oraz do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba że zamawiający może je uzyskać w szczególności za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dna 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 346 ze. zm.), a Wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty (o ile dotyczy);
14. Pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (o ile dotyczy);
15. przedmiotowe środki dowodowe w postaci oświadczeń własnych wykonawcy określonych w rozdziale VI ust 2 pkt 1), 2), 3), 4).
16. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty (załączników).
17. Jeżeli dokumenty lub oświadczenia składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie zostały sporządzone w postaci dokumentu elektronicznego, wykonawca może sporządzić i przekazać elektroniczną kopię posiadanego dokumentu lub oświadczenia.
18. W przypadku przekazywania przez wykonawcę elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, opatrzenie jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez wykonawcę albo odpowiednio przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca albo przez podwykonawcę jest równoznaczne z poświadczeniem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia za zgodność z oryginałem.
19. Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub osobistego.
20. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
21. Postepowanie jest prowadzone w języku polskim dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku innym niż polski składane są wraz z tłumaczeniem na język polski.
22. Oświadczenia lub dokumenty, których złożenia zamawiający wymaga na załącznikach do niniejszej SWZ powinny być złożone na tych załącznikach. Wykonawca może sporządzić własne oświadczenie lub dokument, ale pod warunkiem, że umieści w nim wszystkie informacje ściśle wg wzoru zamawiającego (musi odpowiadać treści SWZ) – złożenie w innej formie skutkuje odrzuceniem oferty.
23. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.
24. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM ORAZ NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY – NIE DOTYCZY**
25. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
26. Wykonawca jest związany ofertą od dnia terminu składania ofert do dnia **25.07.2024** roku.
27. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w dokumentach zamówienia, zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwróci się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni
28. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt. 2, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
29. **TERMIN SKŁADANIA OFERT**
30. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem platformy.
31. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **26 czerwiec 2024** roku do godziny 10:00.
32. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem:  <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
33. **TERMIN OTWARCIA OFERT**
34. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26 czerwiec 2024** roku o godzinie 10:05.
35. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
36. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
37. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte,
38. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
39. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
40. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

Na FORMULARZU CENOWYM stanowiącym zał. Nr 2 do Instrukcji dla Wykonawcy:

2. Wykonawca określi ceny jednostkowe netto każdej pozycji.

3. Wykonawca obliczy wartość poszczególnych pozycji poprzez pomnożenie ceny jednostkowej netto dla danej pozycji przez ilość jednostek uzyskując tym samym łączną cenę netto dla danej pozycji oraz określi stawkę procentową podatku VAT i wartość podatku VAT, który to doda do łącznej ceny netto uzyskując łączną cenę brutto dla danej pozycji.

4. Wykonawca zsumuje ceny brutto poszczególnych pozycji. Suma ta stanowić będzie cenę oferty dla danej części (pakietu).

 Zamawiający wymaga, aby obliczona w ten sposób cena obejmowała wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.:

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią

5. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom z wyjątkiem odpowiednich zapisów umowy.

**6. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

**XV. KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SI KIEROWA PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW**

* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
1. **Cena brutto z VAT - 100 pkt,**

**C = cena najniższa oferowana / cena oferty ocenianej × 100 pkt**

1. Za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta, która zgodnie z powyższymi kryteriami oceny ofert uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ofert niepodlegających odrzuceniu (do 2 miejsc po przecinku).
2. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena lub koszt, nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.
3. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w dokumentach zamówienia lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający żąda od wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu, lub ich istotnych części składowych.
4. W przypadku gdy cena całkowita oferty złożonej w terminie jest niższa o co najmniej 30% od:
	1. wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 1 i 10, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust 1 chyba, że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia.
	2. wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1.

6. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie oraz SWZ i która została najwyżej oceniona w oparciu o podane kryteria oceny ofert.

7. Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

**XVI. ZASADY I TRYB WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

* + 1. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty.
		2. Zamawiający poprawia w ofercie:
1. oczywiste omyłki pisarskie,
2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty

- niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

1. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 pkt 3, zamawiający wyznaczy wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.
2. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w rozdziale VI ust. 1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że: oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
3. Wykonawca na wezwanie składa podmiotowe środki dowodowe aktualne na dzień ich złożenia.
4. Jeżeli złożone przez wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 1, lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, kryteriów selekcji lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.
5. Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Przepisu nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
6. Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy w przypadkach określonych w art. 226 ustawy Pzp.

**XVII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

1. Zasady i terminy wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu IX, Rozdziału 2 SWZ.

2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

3. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

4. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5. Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

**XVIII. TERMIN ZAWARCIA UMOWY**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym złożono tylko jedną ofertę.
3. W przypadku wniesienia odwołania zamawiający nie może zawrzeć umowy do czasu ogłoszenia przez Izbę wyroku lub postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze.

**XIX. POZOSTAŁE INFORMACJE**

* + - 1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 Pzp, oraz wskazanym we Wzorze Umowy stanowiącym Załącznik nr 7 do SWZ.
			2. **Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”), w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy, że:**
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania jest Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim (05-825), ul. Daleka 11.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w tym realizacją przysługujących Pani/Panu w tym zakresie praw, można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych drogą mailową, pisząc na adres: iod@szpitalzachodni.pl, drogą listowną, pisząc na adres siedziby administratora lub telefonicznie, dzwoniąc pod numer: +48663307507.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO , w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w związku z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (zwaną dalej „ustawą PZP”), ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, a w przypadku zawarcia umowy, z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. ordynacja podatkowa oraz ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości. Pani/Pana dane osobowe będziemy udostępniać organom publicznym i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz osobom i podmiotom na podstawie art. 18 ust. 6 oraz art. 96 ustawy PZP. Pani/Pana dane będziemy także powierzać podmiotom tylko na podstawie zawartych umów i na wyraźne polecenie administratora, np. dostawcom systemów informatycznych i usług IT Pani/Pana dane osobowe będziemy przechowywać przez okres 4 lat na podstawie art. 76 ustawy PZP a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. W przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy, dane osobowe związane z realizacja umowy będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym nastąpiło wygaśnięcie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego. Udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wiąże się z obowiązkiem podania przez Panią/Pana danych osobowych i wynika z obowiązków ustawowych określonych w przepisach ustawy PZP. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP.
4. Posiada Pani/Pan:
5. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
6. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
7. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
8. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje Pani/Panu:
10. w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
11. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
12. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C RODO.

**XX. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE NALEŻY DOPEŁNIĆ PRZED ZAWARCIEM UMOWY**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający informuje równocześnie wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
2. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone ─ podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Zamawiający udostępnia niezwłocznie informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1, na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający może nie ujawniać informacji, o których mowa w ust. 1, jeżeli ich ujawnienie byłoby sprzeczne z ważnym interesem publicznym.
5. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy występujący wspólnie przedstawią zamawiającemu treść łączącej ich umowy na podstawie której złożyli wspólnie ofertę, spełniającą następujące wymagania: powinna być sporządzona w formie pisemnej i zawierać co najmniej: oznaczenie stron (firma (nazwa), adres, formę organizacyjnoprawną, wskazanie rejestrów lub ewidencji działalności gospodarczej), cel gospodarczy, zakresy zadań poszczególnych uczestników konsorcjum, odpowiedzialność solidarną uczestników konsorcjum, okres obowiązywania umowy, zasady partycypacji w zyskach oraz kosztach związanych z realizacją wspólnego celu gospodarczego, określenie sposobu reprezentacji konsorcjum, zakaz dokonywania zmian umowy bez zgody zamawiającego.
6. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy prowadzący wspólnie działalność na podstawie umowy spółki cywilnej zobowiązani są do przedstawienia umowy spółki cywilnej.

**XXI. ZALECENIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z** Załącznikiem nr 2 do “Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”, zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.
2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
3. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
4. .zip
5. .7Z
6. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
7. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.
8. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
* Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
* Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym**. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
* Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
1. Zamawiający zaleca, aby **w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.** Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
2. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
3. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
4. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
5. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
6. Zamawiający zaleca, aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.

**Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
4. Załącznik nr 3A - oświadczenia o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania
5. Załącznik nr 4 - Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do dyspozycji Wykonawcy
6. Załącznik nr 5 - Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej
7. Załącznik nr 6 - Opis przedmiotu zamówienia
8. Załącznik nr 7 - Projekt umowy

**Załącznik nr 1**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

**FORMULARZ O F E R T Y**

Nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………….……………………..

Numer telefonu / faxu: ……………...………………………………………………………………...

Adres e-mail: .........................................................................................................................................

Numer NIP: ……………………………………………………………...…………………………… Numer REGON: ………………………………………………………………………………………

Numer KRS: …………………………………………………………………………………...….…\*

CEIDG: …………………...……………………………...……………………………………..……\*

**(\*) niepotrzebne skreślić, dotyczące uzupełnić**

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639.

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na: …………………………………

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

(wpisać nazwę postępowania)

1. Oferuję wykonanie zamówienia:

* + 1. Pakiet ….. ………………
* za cenę (netto)................................. zł
* podatek VAT ............................... zł
* cena brutto ................................ zł
* słownie brutto: .............................................................................................................
	+ 1. Pakiet ….. ………………
* za cenę (netto)................................. zł
* podatek VAT ............................... zł
* cena brutto ................................ zł
* słownie brutto: .............................................................................................................

podać oddzielnie dla każdego oferowanego pakietu

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **zał. nr 2**

1) w terminie: 12miesięcy od daty podpisania umowy– dostawy realizowane sukcesywnie w ciągu **…………. dni roboczych** (max. 3 dni robocze) od otrzymania zamówienia jednostkowego

2) przy warunkach płatności ........ dni (wymagany termin płatności minimum: **60** dni, pożądany termin płatności **90** dni)

3)termin ważności / gwarancji ………… miesięcy (min. 12 miesięcy liczony od dnia dostawy)

2. Oświadczam, że powyższa cena jest ostateczna, zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy i podlega zmianie w trakcie realizacji umowy tylko na zasadach określonych w umowie o zamówienie publiczne lub ustawie Pzp.

1. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. Oświadczam, że zawarte w SWZ warunki oraz ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że oferowana dostawa jest zgodna z wymaganiami SWZ oraz obowiązującymi przepisami.
4. Oświadczam, że dostawa będzie wykonywania zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska, ustawy o wyrobach medycznych oraz innych przepisów związanych z przedmiotem zamówienia.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. **Wykonawca jest: mikro\*/ małym\* / średnim\* / dużym \* / przedsiębiorstwem**

 **(\*) – niepotrzebne skreślić, pozostawić dotyczące**

1. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy: ............................................................... adres e-mail ……………….……Tel……….…………..

10. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień: ................................................. adres e-mail …………………….……Tel………………..

11. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania: .......................................................... adres e-mail ………………Tel………………………..…..

12.**Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy: sami\*; przy udziale podwykonawców\*; wspólnie (konsorcjum) \*:**

**Podwykonawcom:**

**……………………………………………………………….………………………………………\***

(podać nazwę/y podwykonawców, jeśli są znani na etapie składania oferty - w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom – o ile dotyczy.)

**zostaną powierzone do wykonania następujące część/i zamówienia: .............................................................................................................................................................\***

(wyszczególnić zakres który wykonawca powierzy podwykonawcy - o ile dotyczy).

**(\*) – niepotrzebne skreślić, pozostawić dotyczące**

13.Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w

**……………………………………….………………………….……………...…………….……..\***

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),

polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby:

**………………………………………………………………………………………………………\***

(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)

w następującym zakresie: **………………………………………………..……………………….\***

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

**(\*) niepotrzebne skreślić, jeśli dotyczy uzupełnić**

14.Na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia OŚWIADCZAM/-MY, iż następujący zakres zrealizują poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*:

**Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

(należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum/ wspólników spółki cywilnej; wypełnić jedynie w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**(\*) niepotrzebne skreślić, jeśli dotyczy uzupełnić**

15.Wykonawca informuje, że:

**wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*);**

**wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług ………………………………………..…..…..\***

**wartość towaru/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……\*zł netto**

**(\*) niepotrzebne skreślić, jeśli dotyczy uzupełnić**

(dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów i usług mechanizmu odwróconego obciążenia z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.)

***Uwaga:***Niepodanie żadnych danych oznacza, że obowiązek podatkowy na Zamawiającego nie przechodzi.

15.Oświadczamy, że niniejszą ofertę składam przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej wynikającej z Ustawy Kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. nr 88, poz. 553 ze zmianami), oraz że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty - art. 297 k.k.).

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.

Załączniki do oferty:

1. ............................................................................................................................................................

2. ………………………………………………………………………………………………..……..

itd

###### Załącznik nr 2

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 1

Plecionka wchłanialna zbudowana z mieszaniny pochodnych kwasu glikolowego i mlekowego, powlekana mieszaniną 50% kopolimeru glikolidu i l-laktydu Poli (glikolid i l laktyd w stosunku 30/70 lub 35/65) i 50% stearynian wapnia. Lub : Plecionka wchłanialna potwierdzona badaniami. Zdolność podtrzymywania tkankowego po 14 dniach 75-80%, po 21 dniach 30-50% . Okres podtrzymywania 0% po 35 dniach, wchłanianie całkowite 56-70 dni. Tolerancja długości nici 10%, igieł : do 20 mm tolerancja1 mm; 20-40 mm tolerancja 2 mm; > 40 mm tolerancja 5 mm

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.netto zł | Cenanetto zł. | VAT% | Kwota VAT | Cenabruttozł. | Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | 3/0 1/2 koła okrągła 22mm 70cm fioletowa | saszetka | 972 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 3/0 1/2 koła okrągła 30mm 70cm fioletowa | saszetka | 456 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 2/0 1/2 koła okrągła gruba 26mm 70cm fioletowa | saszetka | 1440 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 2/0 1/2 koła okrągła 30mm 70cm fioletowa | saszetka | 828 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 0 1/2 koła okrągła gruba 37mm 70cm fioletowa | saszetka | 432 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 0 1/2 koła okrągła 30 mm 70cm fioletowa | saszetka | 576 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 1/2 koła okrągła gruba 30 mm 70cm fioletowa | saszetka | 432 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 1 1/2 koła okrągła gruba 37mm 70cm fioletowa | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 2 1/2 koła okrągła gruba 37mm 90cm fioletowa | saszetka | 96 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 0 1/2 koła okrągła gruba 40mm 70cm- 90 mm fioletowa | saszetka | 396 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 1 1/2 koła okrągła gruba 40mm 70cm fioletowa | saszetka | 840 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 0 1/2 koła okrągła 26mm 70cm fioletowa | saszetka | 1008 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 0 1/2 koła okrągła gruba 26mm 70cm fioletowa | saszetka | 396 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 1 1/2 koła okrągła gruba 40mm 90cm fioletowa | saszetka | 732 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 2 1/2 koła okrągła gruba 40mm 90cm fioletowa | saszetka | 1008 |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 2/0 65 mm 1/2 koła okrągła 70 cm fioletowa | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 17 | 2/0 1/2 koła okrągła 48mm 90cm fioletowa | saszetka | 636 |  |  |  |  |  |  |
| 18 | 1 igła typu J okrągła gruba 40mm 70cm  | saszetka | 1016 |  |  |  |  |  |  |
| 19 | 3/0 podwiązki 6x45cm fioletowa | saszetka | 120 |  |  |  |  |  |  |
| 20 | 3/0 podwiązki 5 x 70 cm fioletowa | saszetka | 144 |  |  |  |  |  |  |
| 21 | 2/0 podwiązki 5x70cm fioletowa | saszetka | 408 |  |  |  |  |  |  |
| 22 | 0 podwiązki 5x70cm fioletowa | saszetka | 288 |  |  |  |  |  |  |
| 23 | 1 podwiązki 5x70cm fioletowa | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 24 | 4/0 1/2 koła okrągła 13mm 45cm fioletowa | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 25 | 5/0 1/2 koła okrągła 13mm 45cm fioletowa | saszetka | 48 |  |  |  |  |  |  |
| 26 | 6/0 1/2 koła okrągła 13mm 70cm fioletowa | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 27 | 5/0 1/2 koła okrągła 13mm 70cm fioletowa | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 28 | 5/0 1/2 koła okrągła 17mm 70cm fioletowa | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 29 | 4/0 1/2 koła okrągła 17mm 70cm fioletowa | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 30 | 4/0 1/2 koła okrągła 22mm 70cm fioletowa | saszetka | 96 |  |  |  |  |  |  |
| 31 | 2 1/2 koła okrągła odczepiana 40mm wzmocniona 4x70cm fioletowa | saszetka | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 32 | 1 1/2 koła okrągła 60mm 70cm -90cm fioletowa | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 33 | 2 1/2 koła okrągła 60mm 70cm fioletowa | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 34 | 2 1/2 koła okrągła 43mm wzmocniona 70cm fioletowa | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 35 | 1 1/2 koła okrągła 48mm 90cm fioletowa | saszetka | 864 |  |  |  |  |  |  |
| 36 | 1 1/2 koła okrągła gruba 48mm 90cm fioletowa | saszetka | 240 |  |  |  |  |  |  |
| 37 | 2 1/2 koła okrągła lub okrągła gruba 48mm 90cm fioletowa | saszetka | 744 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy.

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 2

Plecionka wchłanialna, antybakteryjna powlekana 50% kopolimer glikolidu i l-laktydu Poli (glikolid i l-laktyd 30/70) 50% stearynian wapnia. Średnia wytrzymałość węzła na zerwanie w okresie początkowym ok. 135% potwierdzona badaniami. Okres podtrzymywania 25% po 28 dniach, wchłanianie całkowite 56-70 dni. Szew antybakteryjny powleczony chlorheksydyną.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł. | VAT% | Kwota VAT | Cenabruttozł. | Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 3/0 1/2 koła okrągła 26mm 70cm fioletowa | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 2/0 1/2 koła okrągła 26mm 70cm fioletowa | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 3/0 1/2 koła okrągła 40mm 90cm fioletowa | saszetka | 144 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 2/0 1/2 koła okrągła 40mm 90cm fioletowa | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | 0 1/2 koła okrągła 40mm 90cm fioletowa | saszetka | 144 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 1 1/2 koła okrągła 40mm 90cm fioletowa | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | 2 1/2 koła okrągła 40mm 90cm fioletowa | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | 2/0 1/2 koła okrągła 48mm 90cm fioletowa | saszetka | 144 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | 0 1/2 koła okrągła 48mm 90cm fioletowa | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | 1 1/2 koła okrągła 48mm 90cm fioletowa | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | 2 1/2 koła okrągła 48mm 90cm fioletowa | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 3

Plecionka niewchłanialna ,poliestrowa, syntetyczna , powlekana silikonem, dodatkowo każde włókno powlekane osobno silikonem.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł. | VAT% | Kwota VAT | CenaBrutto zł. | Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 5 1/2 koła odwrotnie tnąca masywna 55-60 mm, 75 cm  | saszetka | 432 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 4 1/2 koła odwrotnie tnąca 37 mm ,nić 75 cm  | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 2 1/2 koła odwrotnie tnąca wzmocniona 40 mm, 75 cm  | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 1 1/2 koła okrągła 37 mm, 75 cm  | saszetka | 24 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 4

Plecionka , niewchłanialna, poliamid , powlekana silikonem

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.netto zł | Cenanettozł. | VAT% | Kwota VAT | Cenabruttozł. | Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 4/0 podwiązki 7x75 cm  | saszetka | 132 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 2/0 podwiązki 300-360 cm  | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 0 podwiązki 245-250 cm  | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 3/0, 1/2 koła okrągła 26 mm, 75cm  | saszetka | 168 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | 2/0, 1/2 koła okrągła 26 mm, 75cm  | saszetka | 312 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 0, 1/2 koła okrągła 26 mm, 75cm  | saszetka | 540 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | 3/0, 1/2 koła okrągła 17 mm, 75cm  | saszetka | 276 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | 1, 1/2 koła okrągła 37 mm, 75cm  | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 5

Monofilament wchłanialny, syntetyczny z glikonatu, czas podtrzymywania tkankowego ok. 50% po 13,14 dniach, czas wchłaniania do 60-90 dni.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.netto zł | Cenanettozł. | VAT% | Kwota VAT | Cenabruttozł. | Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 3/0 1/2 koła igła okrągła 26 mm , 75 cm | saszetka | 324 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 6

Plecionka szybko wchłanialna, powlekana, syntetyczna z poliglaktyny powlekana poliglaktyna i stearyn. wapnia; podtrzymywanie tkankowe po 5 dniach ok. 50% , po 10-14 dniach 0%; czas wchłaniania ok. 42 dni.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.netto zł | Cenanettozł. | VAT% | Kwota VAT | Cenabruttozł. | Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 3/0 1/2 koła igła okrągła 22 mm , 75 cm | saszetka | 60 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 7

Szew syntetyczny, polipropylenowy, niewchłanialny, jednowłóknowy charakteryzujący się kontrolowanym rozciąganiem zapobiegającym nieumyślnemu zerwaniu szwu oraz plastycznym odkształceniem węzła zapobiegającym jego rozwiązaniu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.netto zł | Cena nettozł. | VAT% | Kwota VAT | Cena bruttozł. | Producent |
| L.p. | Opis igły | Grubośćnici | RozmiarIgły | Nić |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 1/2 koła, igła okrągła, TAPER POINT | 4/0 | 17 mm | 75 cm niebieski | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 1/2 koła, igła okrągła, TAPER POINT | 5/0 | 13 mm | 75 cm niebieski | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 1/2 koła, igła okrągła, TAPER POINT | 3/0 | 22 mm | 75 cm niebieski | saszetka | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 1/2 koła, okrągła, podwójna | 3/0 | 26 mm | 90 cm niebieski | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | 1/2 koła, igła okrągła, TAPER POINT | 2/0 | 26 mm | 75 cm niebieski | saszetka | 396 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 1/2 koła, igła okrągła, podwójna | 4/0 | 20 mm | 90 cm niebieski | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | 1/2 koła, igła okrągła, podwójna | 4/0 | 26 mm | 90 niebieski | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | 1/2 koła, igła okrągła, podwójna | 5/0 | 17 mm | 90 cm niebieski | saszetka | 408 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | 1/2 koła, igła okrągła, podwójna | 3/0 | 17 mm | 90 cm niebieski | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | okrągło-tnąca, 1/2 koła, podwójna | 4/0 | 22 mm | 90 cm niebieski | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | igła odwrotno-tnaca, dwuwklęsła | 3/0 | 24-26 mm | 60-90 cm niebieski | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 8

Szew syntetyczny, polipropylenowy, niewchłanialny, jednowłóknowy charakteryzujący się kontrolowanym rozciąganiem zapobiegającym nieumyślnemu zerwaniu szwu oraz plastycznym odkształceniem węzła zapobiegającym jego rozwiązaniu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.netto zł | Cena nettozł. | VAT% | Kwota VAT | Cena bruttozł. | Producent |
| L.p. | Opis igły | Grubośćnici | RozmiarIgły | Nić |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Igła okrągła CC z mikroostrzem, 3/8 koła, podwójna, Średnica 203μ, Kąt 135° | 6/0 | 9,3 mm | 60 cm niebieski | saszetka | 456 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Igła okrągła CC z mikroostrzem, 3/8 koła, podwójna, Średnica 203μ, Kąt 135° | 7/0 | 9,3 mm | 60 cm niebieski | saszetka | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Igła okrągła CC z mikroostrzem, 3/8 koła, podwójna o zwiększonej widoczności w polu operacyjnym. Wykonana ze stopu wolframu-renu Średnica 203μ, Kąt 135° | 7/0 | 9,3 mm | 60 cm niebieski | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 9

Antybakteryjny szew chirurgiczny, syntetyczny, jednowłóknowy, wchłanialny wykonany z polydioksanonu, z dodatkiem antyseptyku ( triclosanu bądź chlorheksydyny), który posiada potwierdzone testami in-vitro działanie hamujące wzrost drobnoustrojów chorobotwórczych najczęściej wywołujących infekcje pooperacyjne: Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, MRSA, MRSE, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae. Okres podtrzymywania tkankowego do 90 dni. Okres wchłaniania 182 - 238 dni.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.netto zł | Cena nettozł. | VAT% | Kwota VAT | Cena bruttozł. | Producent |
| L.p. | Opis igły | Grubośćnici | RozmiarIgły | Nić |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | igła prosta odwrotnie tnąca | 2/0 | 60 mm | 70 cm niebarwiona | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 1/2 koła, igła okrągła podwójna, TAPER POINT | 2/0 | 26 mm | 70 cm fioletowy | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 1/2 koła, igła okrągła, | 2/0 | 26 mm | 70 cm fioletowy | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 1/2 koła, igła okrągła, TAPER POINT | 3/0 | 26 mm | 70-75 cm fioletowy | saszetka | 324 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | 1/2 koła, igła okrągła wzmocniona TAPER POINT | 1 | 40 mm | 150 cm pętla fioletowa | saszetka | 432 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 10

Antybakteryjny szew chirurgiczny, syntetyczny, jednowłóknowy, wchłanialny wykonany z polydioksanonu, z dodatkiem antyseptyku (triklosanu bądź chlorheksydyny), który posiada potwierdzone testami in-vitro działanie hamujące wzrost drobnoustrojów chorobotwórczych najczęściej wywołujących infekcje pooperacyjne: Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, MRSA, MRSE, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae. Okres podtrzymywania tkankowego do 90 dni. Okres wchłaniania 182 - 238 dni.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.netto zł | Cena nettozł. | VAT% | Kwota VAT | Cena bruttozł. | Producent |
| L.p. | Opis igły | Grubośćnici | Rozmiarigły | Nić |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 1/2 koła, igła okrągła rozwarstwiająca podwójna, TAPER POINT PLUS | 4/0 | 11 mm | 90 cm fioletowy | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 1/2 koła, igła okrągła rozwarstwiająca podwójna, TAPER POINT PLUS | 3/0 | 26 mm | 90 cm fioletowy | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 11

Monofilament szybko wchłanialny, syntetyczny (glikolid, kaprolakton, węglan trimetylenu oraz laktyd), czas podtrzymywania, tkankowego 10 dni; czas wchłaniania 56 dni, wytrzymałość węzła po pięciu dniach od implantacji 50-60%, po 10 dniach 20-30%

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn.netto zł | Cenanettozł. | VAT% | Kwota VAT | Cenabruttozł. | Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 3/0 1/2 koła okrągła 26 mm, 75 cm | saszetka | 288 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 12

Plecionka wchłanialna, antybakteryjna powlekana 50% kopolimer glikolidu i l-laktydu Poli (glikolid i l-laktyd 30/70) 50% stearynian wapnia. Średnia wytrzymałość węzła na zerwanie w okresie początkowym ok. 135% potwierdzona badaniami. Okres podtrzymywania 25% po 28 dniach, wchłanianie całkowite 56-70 dni. Szew antybakteryjny powleczony chlorheksydyną.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł. | VAT% | Kwota VAT | Cenabruttozł. | Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 2/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 30mm, 75cm | saszetka | 1260 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 2/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 24-25mm, 75cm | saszetka | 1416 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 2/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 35-36mm, 75-90cm | saszetka | 1044 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 3/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 24mm, 45cm | saszetka | 732 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | 1, 1/2 koła odwrotnie tnąca 48mm, 75-100cm | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 3/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 24-25mm, 75-90cm | saszetka | 1608 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | 3/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 30mm, 75cm | saszetka | 2280 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | 4/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 19-20mm, 45cm | saszetka | 432 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | 4/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 16mm, 45cm | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | 4/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 24mm, 45cm | saszetka | 804 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | 5/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 16mm, 45cm | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | 5/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 12mm, 45cm | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | 5/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca kosmetyczna micro-point 13mm o zmiennej geometrii, w której wysmuklona część o trzech krawędziach przechodzi w trapez lub kosmetyczna odwrotnie tnaca typu PRIME ( dwuwklęsła) 13 mm 45 cm | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | 6/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 16mm, 45cm | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | 0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 39mm, 75-90cm | saszetka | 888 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | 2, 1/2 koła okrągła 65mm, 150cm | saszetka | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | 1, 3/8 odwrotnie tnąca 90mm, 100cm | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | 2/0, 3/8 koła odwrotnie tnąca 39mm, 75-90cm | saszetka | 1104 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy.

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 13

Materiał szewny: Monofilamentowy szew haczykowy do bezwęzłowego, kontrolowanego zamykania ran wykonany z kopolimeru glikolidu i e-kaprolaktonu, wchłaniajacy się między 90 a 120 dniem, o sile podtrzymania tkankowego ok. 62% po 7 dniach i ok. 27% po 14 dniach od implantacji; zaopatrzony w igłę, min. 16 haczyków na cm nitki ułożonych spiralnie oraz regulowaną pętlę eliminującą konieczność zakładania węzłów chirurgicznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość opakowań a 12 nitek | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł. | VAT% | Kwota VAT | Cenabruttozł. | Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Kolor szwu fioletowyIlość igieł – igła z pętlą; Grubość szwu (USP) – 0Długość szwu (cm) – 23 cmDługość igły (mm) – 30 mmKrzywizna igły - 1/2 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły - V-30 | opak. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Kolor szwu fioletowyIlość igieł – igła z pętlą; Grubość szwu (USP) – 2-0Długość szwu (cm) – 15 cmDługość igły (mm) – 17 mmKrzywizna igły - 1/2 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły - RB-1 | opak. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Kolor szwu fioletowyIlość igieł – igła z pętląGrubość szwu (USP) – 2-0Długość szwu (cm) – 15 cmDługość igły (mm) – 26 mmKrzywizna igły – 5/8 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły - UR-6 | opak. | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Kolor szwu fioletowyIlość igieł – igła z pętląGrubość szwu (USP) – 2-0Długość szwu (cm) – 15 cmDługość igły (mm) – 26 mmKrzywizna igły – 1/2 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły - SH | opak. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Kolor szwu fioletowyIlość igieł – igła z pętląGrubość szwu (USP) – 2-0Długość szwu (cm) – 20 cmDługość igły (mm) – 26 mmKrzywizna igły – 1/2 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły - SH | opak. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Kolor szwu fioletowyIlość igieł – igła z pętląGrubość szwu (USP) – 2-0Długość szwu (cm) – 20 cmDługość igły (mm) – 26 mmKrzywizna igły – 5/8 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły – UR-6 | opak. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 14

Nazwa handlowa: MONODERM QUILL Z DWOMA IGŁAMI

Materiał szewny: Monofilamentowy szew haczykowy do bezwęzłowego, kontrolowanego zamykania ran wykonany z kopolimeru glikolidu i e-kaprolaktonu, wchłaniający się między 90 a 120 dniem, o sile podtrzymania tkankowego od 42% do 62% po 7 dniach i od 27% do 47% po 14 dniach; zaopatrzony w dwie igły i szew o minimalnej ilości 16 haczyków na cm nitki, ułożonych spiralnie w obu kierunkach.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość opakowań a 12 nitek | Cena jedn.netto zł | Cenanetto zł | VAT% | Kwota VAT zł | Cenabrutto zł | ProducentNumer katalogowy |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Kolor szwu - fioletowyIlość igieł - 2 igłyGrubość szwu (USP) - 2-0Długość szwu (cm) – 16 cm x 16 cmDługość igły (mm) – 17 mmKrzywizna igły - 1/2 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły - RB-1 | opak. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Kolor szwu - fioletowyIlość igieł - 2 igłyGrubość szwu (USP) - 2-0Długość szwu (cm) – 16 cm x 16 cmDługość igły (mm) – 22 mmKrzywizna igły - 1/2 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły – SH-1 | opak. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 15**

**Nazwa handlowa:** PDO QUILL Z PĘTLĄ

**Materiał szewny:** Monofilamentowy szew haczykowy do bezwęzłowego, kontrolowanego zamykania ran wykonany z poliestru p-dioksanonu, wchłaniajacy się między 120 a 180 dniem, o sile podtrzymania tkankowego min 80% po 4 tygodniach dla rozmiaru 3/0 i większych; zaopatrzony w igłę, min. 16 haczyków na cm nitki ułożonych spiralnie oraz regulowaną pętlę eliminującą konieczność zakładania węzłów chirurgicznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość opakowań a 12 nitek | Cena jedn.netto zł | Cenanetto zł | VAT% | Kwota VAT zł | Cenabrutto zł | ProducentNumer katalogowy |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Kolor szwu - fioletowyIlość igieł - igła z pętląGrubość szwu (USP) - 2-0Długość szwu (cm) – 20 cmDługość igły (mm) – 26 mmKrzywizna igły - 1/2 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły - SH | opak. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Kolor szwu - fioletowyIlość igieł - igła z pętląGrubość szwu (USP) - 3-0Długość szwu (cm) – 20 cmDługość igły (mm) – 26 mmKrzywizna igły - 1/2 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły - SH | opak. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Kolor szwu - fioletowyIlość igieł - igła z pętląGrubość szwu (USP) - 3-0Długość szwu (cm) – 30 cmDługość igły (mm) – 26 mmKrzywizna igły - 1/2 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły - SH | opak. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 16**

**Nazwa handlowa:** POLIPROPYLEN QUILL Z PĘTLĄ

**Materiał szewny:** Monofilamentowy szew haczykowy do bezwęzłowego, kontrolowanego zamykania ran, wykonany izotaktycznego polimeru polipropylenowego o dużej masie cząsteczkowej, niewchłanialny; zaopatrzony w igłę, min. 16 haczyków na cm nitki ułożonych spiralnie oraz regulowaną pętlę eliminującą konieczność zakładania węzłów chirurgicznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość opakowań a 12 nitek | Cena jedn.netto zł | Cenanetto zł | VAT% | Kwota VAT zł | Cenabrutto zł | ProducentNumer katalogowy |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Kolor szwu - niebieskiIlość igieł - igła z pętląGrubość szwu (USP) - 0Długość szwu (cm) – 23 cmDługość igły (mm) – 26 mmKrzywizna igły - 1/2 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły – CT-2 | opak. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Kolor szwu - niebieskiIlość igieł - igła z pętląGrubość szwu (USP) – 2-0Długość szwu (cm) – 23 cmDługość igły (mm) – 26 mmKrzywizna igły - 1/2 kołaRodzaj ostrza igły - Igła okrągłaSymbol ostrza igły - SH | opak. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

Pakiet 17 - Siatki przepuklinowe 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Rozmiar | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł. | VAT% | Kwota VAT zł | Cenabrutto zł. | ProducentNumer katalogowy |
| 1 | 2 |  | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Makroporowa monofilamentowa niewchłanialna siatka polipropylenowa masa 43,7 g\m² . Biokompatybilna. Grubość siatki 0,44 mm; wielkość porów 6,29 mm kwadrat. | 10 cm x 15cm | szt. | 90 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Makroporowa monofilamentowa niewchłanialna siatka polipropylenowa masa 43,7 g\m² . Biokompatybilna. Grubość siatki 0,44 mm; wielkość porów 6,29 mm kwadrat. | 15 cm x 15cm | szt. | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Makroporowa monofilamentowa niewchłanialna siatka polipropylenowa masa 43,7 g\m² . Biokompatybilna. Grubość siatki 0,44 mm; wielkość porów 6,29 mm kwadrat. | 30 cm x 30 cm | szt. | 9 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 18 - Staplery chirurgii otwartej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł | VAT% | Kwota VAT zł | Cenabrutto zł. | ProducentNumer katalogowy |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Stapler liniowy jednorazowy , jednodźwigniowy, długość szwu 30 mm, dwa rzędy tytanowych, spłaszczonych zszywek na całej długości, wysokość zszywek 3,5 mm lub 4,8 mm, przeznaczony łącznie do 8 strzałów, z prowadnikiem tnącym po wyzwoleniu ładunku, gumowaną rękojeścią, systemem zabezpieczającym przed użyciem sztaplera bez ładunku jak i z wystrzelonym ładunkiem. | szt. | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Stapler liniowy jednorazowy , jednodźwigniowy, długość szwu 45 mm, dwa rzędy tytanowych, spłaszczonych zszywek na całej długości, wysokość zszywek 3,5 mm, przeznaczony łącznie do 8 strzałów, z prowadnikiem tnącym po wyzwoleniu ładunku, gumowaną rękojeścią, systemem zabezpieczającym przed użyciem sztaplera bez ładunku jak i z wystrzelonym ładunkiem. | szt. | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Stapler liniowy jednorazowy , jednodźwigniowy, długość szwu 45 mm, dwa rzędy tytanowych, spłaszczonych zszywek na całej długości, wysokość zszywek 4,8 mm, przeznaczony łącznie do 8 strzałów, z prowadnikiem tnącym po wyzwoleniu ładunku, gumowaną rękojeścią, systemem zabezpieczającym przed użyciem sztaplera bez ładunku jak i z wystrzelonym ładunkiem. | szt. | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Stapler liniowy jednorazowy , jednodźwigniowy, długość szwu 60 mm, dwa rzędy tytanowych, spłaszczonych zszywek na całej długości, wysokość zszywek 3,5 mm lub 4,8 mm, przeznaczony łącznie do 8 strzałów, z prowadnikiem tnącym po wyzwoleniu ładunku, gumowaną rękojeścią, systemem zabezpieczającym przed użyciem sztaplera bez ładunku jak i z wystrzelonym ładunkiem.  | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Stapler liniowy jednorazowy , jednodźwigniowy, długość szwu 90 mm, dwa rzędy tytanowych, spłaszczonych zszywek na całej długości, wysokość zszywek 3,5 mm lub 4,8 mm, przeznaczony łącznie do 8 strzałów, z prowadnikiem tnącym po wyzwoleniu ładunku, gumowaną rękojeścią, systemem zabezpieczającym przed użyciem sztaplera bez ładunku jak i z wystrzelonym ładunkiem. | szt. | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Stapler liniowy jednorazowy z nowym nożem w każdym ładunku, długość 60 mm, ładowany do 8 strzałów, zszywki tytanowe spłaszczone na całej długości (wys. zszywek 3,8 mm lub 4,8 mm ), gumowana rękojeść, brak pinu na ładunku, system zabezpieczający przed przedwczesnym wystrzeleniem ładunku oraz plastikowa osłona noża uruchamiana po wystrzeleniu ładunku zabezpieczająca przed jego ponownym użyciem. | szt. | 27 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Stapler liniowy jednorazowy z nowym nożem w każdym ładunku, długość 80 mm, ładowany do 8 strzałów, zszywki tytanowe spłaszczone na całej długości (wys. zszywek 3,8 mm lub 4,8 mm ), gumowana rękojeść, brak pinu na ładunku, system zabezpieczający przed przedwczesnym wystrzeleniem ładunku oraz plastikowa osłona noża uruchamiana po wystrzeleniu ładunku zabezpieczająca przed jego ponownym użyciem. | szt. | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Stapler liniowy jednorazowy z nowym nożem w każdym ładunku, długość 100 mm, ładowany do 8 strzałów, zszywki tytanowe spłaszczone na całej długości (wys. zszywek 3,8 mm lub 4,8 mm ), gumowana rękojeść, brak pinu na ładunku, system zabezpieczający przed przedwczesnym wystrzeleniem ładunku oraz plastikowa osłona noża uruchamiana po wystrzeleniu ładunku zabezpieczająca przed jego ponownym użyciem. | szt. | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Stapler okrężny jednorazowy zakrzywiony, długość szaftu 22 cm, o średnicy 25, 28, 31 mm (do wyboru Zamawiającego), z łamanym kowadełkiem po oddaniu strzału, gumowana rękojeść, zszywki spłaszczone na całej długości, wysokość zszywek 4,8 mm przed zamknięciem. Oznaczenie wysokości zszywki na staplerze i opakowaniu.  | szt. | 27 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Stapler okrężny zakrzywiony o średnicy 28, 31 mm z łamanym kowadełkiem po oddaniu strzału, pochylona bransza ładunku, trzy rzędy zszywek, trzy wysokości zszywek 3mm-3,5 mm- 4 mm lub 4 mm-4,5 mm- 5mm ( do wyboru przez Zamawiającego), długość trzonu 22 cm. | szt. | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Kapciuchownica jednorazowego użytku z niewchłanialnym monofilamentowym szwem nylonowym Monosof™ 2-0. | szt. | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 19 - Staplery skórne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł | VAT% | Kwota VAT zł | Cenabrutto zł. | ProducentNumer katalogowy |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Stapler skórny jednorazowy z minimum 35 zszywkami, średnica drutu zszywki 0,58mm, wymiary zszywki po zamknięciu 6,9mm x 4,2mm, powlekane teflonem. | szt. | 1590 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Klej do cięć skórnych do 25cm z 7 dniową barierą antybakteryjną. 1opak.= 0,5ml x 5 szt. | opak. | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |

 Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 20 Staplery do chirurgii laparoskopowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł | VAT% | Kwota VAT zł | Cenabrutto zł. | ProducentNumer katalogowy |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Ładunek do staplera laparoskopowego liniowego tnącego o długości 60 mm, z możliwością zginania do 45 stopni, z trzema rzędami zszywek o wysokości przed zamknięciem odp. od wewnętrznej : 3,0mm , 3,5mm, 4,0 mm, do tkanki średniej/grubej z nowym nożem w każdym ładunku. Klasa III medyczna. | szt. | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Ładunek do staplera laparoskopowego liniowego tnącego o długości 60 mm, z możliwością zginania do 45 stopni, z trzema rzędami zszywek o wysokości przed zamknięciem odp. od wewnętrznej : 2,0mm , 2,5mm, 3,0 mm, do tkanki naczyniowej/średniej z nowym nożem w każdym ładunku, III klasa medyczna. | szt. | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Ładunek z nożem do staplera endoskopowego jednorazowego użytku długości 60 mm , wygięty w kształt półkola, sztywne kowadełko, 3 wysokości zszywek tytanowych od wewnątrz 4,0-4,5-5,0 mm do tkanki bardzo grubej. | szt. | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Rękojeść staplera laparoskopowego uniwersalnego, ładowana do 25 strzałów, z możliwością zginania do 45 stopni (10 pozycji pośrednich po 5 na stronę oraz pozycja 0°) i obrotu 360 stopni, z gumowaną rękojeścią, długość robocza trzonu 16 cm | szt. | 12 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 21**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł | VAT% | Kwota VAT zł | Cenabrutto zł. | ProducentNumer katalogowy |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Klips tytanowy rozmiar M/L , wykonane z biologicznie obojętnego tytanu, długość całkowita 9,1mm, długość robocza 8,1mm, nietraumatyzująca powierzchnia wewnętrzna klipsa (brak ostrych brzegów), dwufazowe zamykanie klipsa – w pierwszej kolejności schodzą się dystalne części ramion a w kolejnym etapie klips jest zamykany, pojedynczy podłużny rowek wzdłuż całej wewnętrznej powierzchni klipsa zabezpieczający przed zjawiskiem nożycowania, poprzeczne rowkowanie wewnętrznej powierzchni klipsa zabezpieczające przed ześlizgiwaniem, zasobnik zawierający 4 sztuki klipsów, produkt posiadający Deklarację Zgodności w klasyfikacji IIb, dwie samoprzylepne naklejki (metryczki) do umieszczenia w dokumentacji medycznej pacjenta, posiadające informacje o dacie ważności, numerze serii i producencie, etykieta zasobnika z klipsami zawierająca informację o producencie, rozmiarze klipsów, numerze katalogowym, dacie produkcji, dacie ważności, znaku CE z numerem jednostki notyfikowanej, sterylne. | szt. | 3280 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Klipsy polimerowe I generacji, rozmiar M,ML, L i XL, zasobniki zawierające po 4 sztuki klipsów, wykonane z tworzywa obojętnego biologicznie nie ulegającego bioresorpcji, klipsy z walcami stabilizującymi umieszczonymi na wewnętrznych ramionach klipsa, taśma samoprzylepna na spodzie zasobnika pozwalająca przykleić zasobnik do rękawicy lub obłożenia operacyjnego, produkt posiadający Deklarację Zgodności w klasyfikacji IIb, dwie samoprzylepne naklejki (metryczki) do umieszczenia w dokumentacji medycznej pacjenta, posiadające informacje o dacie ważności, numerze serii i producencie, etykieta zasobnika z klipsami zawierająca informację o producencie, rozmiarze klipsów, numerze katalogowym, dacie produkcji, dacie ważności, znaku CE z numerem jednostki notyfikowanej, sterylne. | szt. | 560 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Klipsy polimerowe II generacji, rozmiar ML, L i XL, zasobniki zawierające po 4 sztuki klipsów , wykonane z tworzywa obojętnego biologicznie nie ulegającego bioresorpcji, klipsy z wewnętrzną górną i dolną płaszczyzną zaopatrzoną na całej długości ramienia klipsa w zęby zakończone ostrzem o kącie podcięcia 45°, taśma samoprzylepna na spodzie zasobnika pozwalająca przykleić zasobnik do rękawicy lub obłożenia operacyjnego, produkt posiadający Deklarację Zgodności w klasyfikacji IIb, dwie samoprzylepne naklejki (metryczki) do umieszczenia w dokumentacji medycznej pacjenta, posiadające informacje o dacie ważności, numerze serii i producencie, etykieta zasobnika z klipsami zawierająca informację o producencie, rozmiarze klipsów, numerze katalogowym, dacie produkcji, dacie ważności, znaku CE z numerem jednostki notyfikowanej, sterylne. | szt. | 640 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Klipsy polimerowe rozmiar XXL, zasobniki zawierające 4 sztuki klipsów. Wewnętrzna górna i dolna płaszczyzna zaopatrzona na całej długości ramienia klipsa w zęby zakończone ostrzem o kącie podcięcia 45°, klips o podwyższonej stabilności na naczyniu, produkt posiadający Deklarację Zgodności w klasyfikacji IIb, dwie samoprzylepne naklejki (metryczki) do umieszczenia w dokumentacji medycznej pacjenta, posiadające informacje o dacie ważności, numerze serii i producencie, etykieta zasobnika z klipsami zawierająca informację o producencie, rozmiarze klipsów, numerze katalogowym, dacie produkcji, dacie ważności, znaku CE z numerem jednostki notyfikowanej, sterylne. | szt. | 512 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Podwieszki naczyniowe wykonane z biokompatybilnego silikonu, kontrastujące w RTG. Efektywna identyfikacja w czterech różnych kolorach: czerwone do tętnic, niebieskie do żył, żółte do moczowodów . Rozmiar 1.5x1.0mm x 40cm, 2,4 x 1,2mm x 40cm, 2,4 x 1,2mm x 75cm, 5,0 x 1,5mm x 40mm. Pakowane po 1 sztuce w saszetce(30 szt w op. zbiorczym), sterylne. | szt. | 60 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 22 - Taśmy urologiczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilośćopakowań | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł | VAT% | Kwota VAT zł | Cenabrutto zł. | ProducentNumer katalogowy |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Taśma do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu u kobiet . Wykonana z niewchłanialnego polipropylenu monofilamentowego. Parametry : 1,2 cm x 45 cm x 0,45 mm. Gramatura 57g/m kw. ; wielkość porów 0,9 mm. Taśma w plastikowej osłonce, brzegi zakończone pętelkami. Implantacja taśmy przez otwory zasłonowe . W zestawie znajdują się dwa narzędzia jednorazowego użytku wykonane z niekorodującego chromu. Ergonomiczne uchwyty. | opak. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 23 - Tissele**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilośćopakowań | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł | VAT% | Kwota VAT zł | Cenabrutto zł. | ProducentNumer katalogowy |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Proszki i rozpuszczalniki do sporządzenia kleju do tkanek.Składnik 1: Roztwór białek klejących. Koncentrat białek klejących, liofilizowany, do rozpuszczenia w roztworze aprotyniny. Fibrynogen ludzki (jako białko wykrzywiające) 91mg/ml; Aprotyniny (syntetyczna) 3000KIU/ml. Składnik 2: Roztwór trombiny. Trombina liofilizowana, do rozpuszczenia w roztworze chlorku wapnia. Trombina ludzka 500 j.m./ml; chlorek wapnia 40 umol/ml. Opakowanie wraz z zestawem do przygotowania. 4ml 60 szt. | opak. | 25 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Aplikator do aplikacji natryskowej w procedurach otwartych 60 szt. | opak. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Matryca hemostatyczna o ostatecznej objętości 5 ml, zawierająca w zestawie: 1 strzykawkę z matrycą żelatynową o objętości 5 ml, 1 pustą strzykawkę do przygotowania matrycy, 1 fiolkę z trombiną ludzką w ilości 2500 j.m., 1 ampułkę 0,9% NaCl 5ml oraz 1 bezigłowy łącznik fiolki; 2 sztywne końcówki aplikatora; 1 końcówkę elastyczną. 5ml 40 szt. | opak. | 17 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 24**

Poz. 1 - 4: Drut chirurgiczny monofilamentowy ze stali nierdzewnej, niewchłanialny.

Poz. 5: Szew syntetyczny, poliamidowy, monofilamentowy, niewchłanialny, pakowany na mokro w celu ograniczenia chłonności i dla zmniejszenia pamięci skrętu po wyjęciu z opakowania.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość opakowań a 12 nitek | Cena jedn.netto zł | Cenanettozł | VAT% | Kwota VATzł | Cenabruttozł | Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Igła - 1/2 koła, igła odwrotnie tnąca, obrotowa, wzmocnionaGrubość nici - 5Rozmiar igły w mm - 55Długość nici w cm – 75 Mono | szt. | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Igła - 1/2 koła, igła konwencjonalnie tnącaGrubość nici - 6Rozmiar igły w mm - 48Długość nici w cm - 4 x 45 Mono | szt. | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Igła - 1/2 koła, igła konwencjonalnie tnącaGrubość nici - 7Rozmiar igły w mm - 48Długość nici w cm - 4 x 45 Mono | szt. | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Igła - 1/2 koła, igła okrągło-tnącaGrubość nici - 4Rozmiar igły w mm - 48Długość nici w cm - 4 x 45 Mono | szt. | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Igła - 3/8 koła igła konwencjonalnie tnąca, 2 szwy w saszetcekażdy zaopatrzony w 40 mm rurkę winylowąGrubość nici - 1Rozmiar igły w mm - 90Długość nici w cm - 2 x 50 czarny | szt. | 36 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 25 - Plecionka wchłanialna**

Plecionka wchłanialna , powlekana , syntetyczna , mieszanina pochodnych kwasu glikolowego i mlekowego; powlekana mieszaniną kopolimeru kaprolaktonu - glikolidu i stearyoilomleczanu wapnia zdolność podtrzymywania tkankowego po 14 dniach 80% pierwotnej siły, a po 3 tygodniach 30%, czas podtrzymywania tkankowego 28-35 dni, czas wchłaniania 56-70 dni.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł | Cenanetto zł | VAT% | Kwota VAT | Cenabrutto zł | Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 2/0 pętla endoskopowa podwiązkowa z aplikatorem 52-53 cm fioletowa. | saszetka | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 0 pętla endoskopowa podwiązkowa z aplikatorem 52-53 cm fioletowa | saszetka | 12 |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |

Łączna cena netto: ……………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………..)

Łączna kwota podatku VAT: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………...)

Łączna cena brutto:………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………………..)

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

**Załącznik nr 3**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa: …………..…………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………….

(wpisać)

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

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

(wpisać nazwę postepowania)

**SKŁADAM W IMIENIU**

**WYKONAWCY\***

**/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

(oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp)

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

(oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 5 uPzp)

**(\*) niepotrzebne skreślić**

**Oświadczam,** co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp\*,
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt: 4 ustawy Pzp\*,
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835) \*,
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego\*,

 **(\*) niepotrzebne skreślić,**

**Oświadczam, że zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie

art. …………. ustawy Pzp\* **lub** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835**)**\*

(o ile dotyczy - podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ustawy Pzp lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………….……………………...\*

***(\*) niepotrzebne skreślić, jeśli dotyczy uzupełnić***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

**Oświadczam, że wszystkie informacje** podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji w tym karze pieniężnej w kwocie 20 000 000 zł o której mowa w art. 7 ust. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835) nakładanej przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w drodze decyzji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

https://...................................................................................................................................................................

(wpisać adres URL bezpłatnej bazy danych odpowiedni dla wykonawcy np.: https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html, lub https://aplikacja.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx lub inny)

Numer KRS lub NIP lub REGON: ………………………….……………..………………….……….………

(wpisać)

Wskazać urząd lub organ wydający: ……………………..…………………………….………………………..

(wskazać urząd lub organ wydający np.: Ministerstwo Sprawiedliwości lub Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej lub inny).

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny

lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/

 upoważnionych do reprezentowania wykonawcy.

**Załącznik nr 3A**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA
W ART. 125 USTAWY PZP**

**SKŁADAM W IMIENIU WYKONAWCY**\*

**/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**\*

(w ramach oświadczenia składane na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp)

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**\*

(w ramach oświadczenia składanego na podstawie art. 125 ust. 5 uPzp)

(\*) niepotrzebne skreślić

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

*(pełna nazwa/firma, adres - w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

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

(wpisać nazwę postępowania)

Oświadczam/y, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

- [art. 108 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp,

 są aktualne \*\*/ są nieaktualne\*\*

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

 ***\* niepotrzebne skreślić;***

z w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie o aktualności informacji składa każdy wykonawców.

***\*\* niepotrzebne skreślić;***

w przypadku braku aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ustawy Pzp, dodatkowo należy określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny

lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.

**Załącznik nr 4**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby: …………………………...……………………….

Adres podmiotu udostępniającego zasoby: …………………………………………………….

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

***(należy złożyć wraz z załącznikiem nr 3)***

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia:

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

(wpisać nazwę postępowania)

oświadczam co następuje:

Na potrzeby ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Ja:

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)

Działając w imieniu i na rzecz:

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

NIP ….....….....…............ REGON ….................…….......

(nazwa podmiot udostepniającego zasoby)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia w zakresie:

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

(określenie zasobu – np.: wiedza i doświadczenie)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

w trakcie wykonywania przedmiotowego zamówienia.

Oświadczam, iż:

* + 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

* + 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

* + 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

* + 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* + 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny

lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.

**Załącznik nr 5**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………...……………………….

Adres Wykonawcy ………………………………………………………………………………….

**oświadczenie**

**dotyczące przynależności do grupy kapitałowej**

Dotyczy postępowania na :…………………………………………………………………………….

(wpisać nazwę postępowania)

Zgodnie z treścią art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam 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 2019 r. poz. 369), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową. **\***

lub

Zgodnie z treścią art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z innym wykonawcą (podać nazwę wykonawcy ………………………), który złożył ofertę/ofertę częściową w postępowaniu. Jednocześnie załączam dokumenty i/lub informacje potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. \*

\**niewłaściwe skreślić*

**……………………………………………………………………...**

**Podpis elektroniczny**

kwalifikowany podpis elektroniczny

lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.

 **Załącznik nr 6**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia są dostawy materiałów szewnych dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.

2. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

3. Miejsce wykonania zamówienia: Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II, ul. Daleka 11, 05-825 Grodzisk Mazowiecki

3. Warunki dostaw

* dostawy realizowane sukcesywnie maksymalnie w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia jednostkowego (za dzień roboczy uważa się każdy dzień tygodnia od poniedziałku do piątku z wyłączeniem soboty, dni świątecznych oraz dni ustawowo wolnych od pracy).
* miejsce dostarczenia Apteka Szpitalna
* termin płatności minimum: 60 dni, maksymalny termin płatności 90 dni.
* termin ważności / gwarancji dostarczonych wyrobów - min. 12 miesięcy liczony od dnia dostawy

4. Przedmiot zamówienia określony jest w Wspólnym Słowniku Zamówień CPV kodem: 33141100

5. Przedmiot i ilość zamawianych wyrobów została szczegółowa określona w załączniku nr 2 do SWZ (Formularz cenowy) w ramach 25 pakietów.

**Załącznik nr 7**

**PROJEKT UMOWY**

**UMOWA**  **NR .................**

zawarta w dniu ................... roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II** w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. ......................................

a

Firmą .......................................................................................................................... zarejestrowaną w ............................ pod Nr KRS ................., Nr NIP ................. Nr Regon .................. , zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą,** reprezentowaną przez:

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

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, art. 275 pkt 1 bez przeprowadzania negocjacji została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest **………………………………………………………………** w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.…………………...… ……………………………………………………………………………………...

1. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w zał. nr 1 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.
2. Przewidziana wartość umowy jest maksymalna, a Zamawiający może zakupić mniej i Wykonawcy nie służą żadne roszczenia z tego tytułu, przy czym minimalna wartość to 80%.
3. Zamawiający zastrzega możliwość zamiany ilości asortymentu w ramach wartości umowy.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia realizacji umowy do 6 miesięcy w przypadku, gdy wartość lub ilości określone w załączniku nr 1 do umowy nie zostaną wykorzystane w trakcie obowiązywania umowy.
5. Zmiany określone w ust. 4 i 5 muszą być potwierdzone stosownym aneksem.

7. W przypadku promocji danego asortymentu, Wykonawca może dostarczyć go po niższej cenie, co wymaga potwierdzenia stosownym pismem od Wykonawcy.

8. W przypadku gdy nazwa asortymentu i cena nie ulega zmianie zamawiający dopuszcza możliwość rozszerzenia nr katalogowych po uprzednim wyrażeniu przez Zamawiającego zgody na piśmie pod rygorem nieważności. O rozszerzeniu nr katalogowych Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego.

9. W przypadku gdy umowa zawarta jest na więcej niż jeden pakiet, zapisy umowne stosuje się do każdego pakietu odrębnie.

**§ 2**

1. Cena przedmiotu umowy wynosi ............................. zł brutto (słownie: ........................................ złotych brutto.) Stawka podatku VAT na dzień zawarcia niniejszej umowy wynosi …………%
	* + 1. Szczegółowe wynagrodzenie za poszczególne elementy umowy określa załącznik nr 1 do umowy.
			2. W cenie określonej w ust.1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: zakupu, transportu, ubezpieczenia, pakowania i znakowania, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego.
			3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę, gdzie zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, wartość netto pozostanie niezmienna. Zmiany te jako obowiązujące z mocy prawa nie wymagają aneksu do umowy.
			4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zostało określone na podstawie oferty Wykonawcy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za skalkulowanie wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy.
			5. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.

7. W wykonaniu obowiązku wynikającego z art. 436 pkt 4 lit. b ustawy Prawo zamówień publicznych, Strony określają - z zastrzeżeniem - zasady wprowadzenia do Umowy odpowiednich zmian wysokości wynagrodzenia Wykonawcy z uwzględnieniem zapisu zawartego w ust. 3 niniejszego paragrafu.

8. W celu wprowadzenia do Umowy zmiany wynagrodzenia Wykonawcy z przyczyn wskazanych odpowiednio w ust. 6:

1) Strona zainteresowana jej wprowadzeniem zobowiązana jest wystąpić z wnioskiem do drugiej Strony, w terminie do 30 dni od daty wejścia w życie przepisów dokonujących zmian wskazanych odpowiednio w ust. 6 powyżej, zawierającym uzasadnienie i dowody wskazujące czy i jaki wpływ mają te zmiany na koszty wykonania zamówienia (przedmiotu Umowy) przez Wykonawcę;

2) w terminie kolejnych 30 dni od daty otrzymania przez drugą Stronę wniosku, o którym mowa w pkt. 1, Strony obowiązane są przeprowadzić negocjacje w celu:

* 1. ustalenia czy i jaki wpływ mają te zmiany na koszty wykonania zamówienia (przedmiotu Umowy) przez Wykonawcę, oraz
	2. określenia wysokości (wartości) ewentualnej zmiany wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu realizacji Umowy, oraz
	3. określenia terminu wprowadzenia do Umowy ewentualnej zmiany w zakresie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy i okresu obowiązywania tej zmiany, w szczególności z uwzględnieniem terminu wejścia w życie i okresu obowiązywania odpowiednich przepisów prawa stanowiących podstawę dla zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy.

9. Strony za zgodnym porozumieniem mogą odstąpić od wymogu przeprowadzenia negocjacji, o których mowa powyżej, jeżeli okoliczności wnioskowanej zmiany, a także jej proponowany zakres oraz sposób wprowadzenia, nie budzą wątpliwości.

10.Niezależnie od zmian, o których mowa powyżej wprowadza się zasady dokonywania zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, zgodnie z art. 439 ustawy Pzp:

1) W przypadku zmiany ceny produktów, materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia strony dokonają zmiany wynagrodzenia, o którym mowa w §2 ust.1 umowy, w drodze pisemnego aneksu do niniejszej umowy zawartego na wniosek Wykonawcy zawierający szczegółowe uzasadnienie, w jaki sposób wzrost cen produktów, materiałów lub kosztów wpływa na koszt wykonania zamówienia. Zmiana wynagrodzenia może też zostać dokonana na wniosek Zamawiającego w przypadku obniżenia cen produktów, materiałów lub kosztów wpływających na koszt wykonania zamówienia. Wniosek Zamawiającego będzie zawierać szczegółowe uzasadnienie, w jaki sposób obniżenie cen wpływa na koszt wykonania zamówienia. Poziom zmiany cen, o których mowa powyżej, uprawniający strony umowy do złożenia wniosku żądania zmiany wynagrodzenia, wynosi nie mniej niż 15 % w stosunku do cen towarów/produktów przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie. Wzrost wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu wzrostu cen produktów, materiałów lub kosztów niezbędnych do wykonania zamówienia nie przekroczy 50 % wysokości wzrostu cen produktów, towarów i kosztów ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

2) Obliczenie zmiany wynagrodzenia nastąpi na podstawie wskaźnika ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego. Przy czym pierwsza zmiana wynagrodzenia nie może nastąpić wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od upływu terminu zawarcia umowy. Wpływ zmiany ceny produktów, materiałów będzie prowadził do zmiany wynagrodzenia tylko wówczas, jeśli zmiana ceny będzie dotyczyła produktów, materiałów lub kosztów niezbędnych do realizacji zamówieniai będzie ona niezależna od Wykonawcy.

3) W przypadkach, o których mowa w ust. 10 pkt. 1, do wniosku o waloryzację Wykonawca (a w przypadku obniżenia wynagrodzenia Zamawiający) winien złożyć drugiej stronie pisemne oświadczenie o wysokości zmian lub dodatkowych cen produktów, materiałów, kosztów wynikających z wprowadzenia zmian, o których mowa w tych przypadkach. Do oświadczenia należy dołączyć dokumenty, dowody księgowe i wyliczenia wskazujące na wysokość zmiany wynagrodzenia. Wyliczenia te będą przedmiotem weryfikacji drugiej strony. Zmiana wynagrodzenia będzie wymagała zawarcia aneksu do Umowy.

4) Wniosek, o którym mowa w pkt. 3, powinien zawierać propozycję zmiany Umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 10 pkt 1, mają lub będą miały wpływ na zmianę cen produktów, materiałów, kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany cen produktów, materiałów, kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy określonych w Umowie, a w szczególności:

a) przyjęte przez Wykonawcę zasady kalkulacji wysokości cen produktów, materiałów innych kosztów wykonania Umowy oraz założenia, co do wysokości dotychczasowych oraz przyszłych kosztów wykonania Umowy, wraz z dokumentami potwierdzającymi prawidłowość przyjętych założeń;

b) wykazanie wpływu zmian cen produktów, materiałów, kosztów na wysokość kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę;

c) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości zmiany cen, materiałów, kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę.

5) W efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia Zamawiający dopuszcza maksymalną wartość zmiany wynagrodzenia w stosunku do wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 o nie więcej niż 10% pierwotnego wynagrodzenia określonego w umowie.

6) Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z niniejszymi postanowieniami zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen dostaw wyrobów, materiałów, usług lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy (o ile dotyczy).

**§ 3**

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

2. Dostawa będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu … dni roboczych od otrzymania zamówienia drogą faks/email.

3. Zamawiający wymaga, aby towar wyszczególniony w zamówieniu jednostkowym dostarczony był w całości jednorazowo i zafakturowany na jednej fakturze dotyczącej tego zamówienia jednorazowego.

4. W przypadku braku realizacji dostawy jednostkowej/cząstkowej lub jej części tzn., kiedy Wykonawca w całości lub części nie dostarczy zamówionego towaru w ramach dostawy jednostkowej/cząstkowej, Wykonawca zobowiązany jest do przekazania informacji drogą email-ową lub faxem, kiedy zostanie zrealizowane zamówienie jednostkowe, a w przypadku braku niektórych produktów które towary zostaną przesłane w późniejszym terminie oraz określenia terminu dostawy.

5. W przypadku wystąpienia sytuacji, o której mowa w ust. 4, gdzie zaproponowany termin dostawy jednostkowej/cząstkowej jest niemożliwy do zaakceptowania przez Zamawiającego z uwagi na konieczność zapewnienia niezbędnych wyrobów medycznych dla pacjentów oraz w przypadku nie zrealizowania zamówienia w terminie o którym mowa w ust. 2 lub niedostarczenia asortymentu wolnego od wad w terminie o którym mowa w § 8 ust. 2, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu zastępczego niedostarczonego towaru/asortymentu u innego Wykonawcy w ilości nie zrealizowanej w terminie dostawy jednostkowej/cząstkowej.

6. O wdrożeniu procedury określonej w ust. 5, Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawcę drogą elektroniczną.

7. W przypadku zakupu zastępczego, o którym mowa w ust. 5, zmniejsza się ilość i wartość przedmiotu umowy o ilość i wartość zakupu zastępczego.

8. W przypadku zakupu zastępczego, o którym mowa w ust. 5, Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu zastępczego i ceną wynikającą z umowy oraz innych uzasadnionych kosztów powstałych w wyniku konieczności dokonania zakupu zastępczego. Obowiązek ten zostanie spełniony przez Wykonawcę w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej ww. kwotę. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia związane z ceną zakupu zastępczego. Powyższe nie wyłącza obowiązku zapłaty kary umownej przez Wykonawcę zgodnie z § 6 ust. 5 umowy.

9. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie powyższej należności z faktury za kolejną dostawę.

**§ 4**

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, po podpisaniu przez strony umowy dokumentu dostawy przedmiotu umowy.
2. Wynagrodzenie określone w § 2 ust. 1 będzie płatne każdorazowo na podstawie dokumentu dostawy, według stawek określonych w załączniku do umowy – Formularz cenowy stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
3. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie do …… dni od złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Zamawiającego wraz z dokumentem dostawy. Zamawiający dopuszcza możliwość elektronicznego złożenia faktury, którą należy wysłać na adres:

e-faktury@szpitalzachodni.pl

1. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze.

**§ 5**

1. Zamawiający ustanawia osoby upoważnione do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy

a) składanie zamówień jednostkowych - …………………………

b) potwierdzenie dokumentu dostawy - .........................................

1. Wykonawca ustanawia p. ..................... jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy. Tel/Fax……… ………… e-mail……………………….

**§ 6**

* 1. Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:

1) w wysokości 10% ceny brutto niezrealizowanej części umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy na skutek okoliczności, za które ponosi winę;

2) w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto niezrealizowanej części dostawy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy określony w § 3 ust. 2 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości niezrealizowanej dostawy.

3) w wysokości 10 % ceny brutto niezrealizowanej części umowy, gdy zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 8 ust 3 niniejszej umowy.

4) z tytułu braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom, w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto podwykonawcy, za każdy dzień zwłoki, nie więcej jednak niż 10% tego wynagrodzenia (o ile dotyczy)

5) W przypadku wystąpienia sytuacji określonych w § 3 ust. 5 Zamawiający naliczy Wykonawcy karę umowną w wysokości 200 zł za każdy przypadek zakupu zastępczego.

6) w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto niezrealizowanej reklamowanej części dostawy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji reklamowanego przedmiotu umowy określonego w § 8 ust. 5 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości niezrealizowanej dostawy.

1. Łączna maksymalna wysokość kar umownych wynosi 20% wynagrodzenia umownego brutto.
2. W przypadku gdy wysokość szkody poniesionej przez Zamawiającego jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Zamawiający jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Zamawiający może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. Strony umowy ustalają, że żadna ze stron nie poniesie odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy w sytuacji wystąpienia siły wyższej uniemożliwiającej wykonanie zobowiązań. Siła Wyższa oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej itp.

5. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.

6. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust. 3 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

7. Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835) oraz że zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego niezwłocznie, najpóźniej w terminie 3 dni roboczych, o zaistnieniu w stosunku do niego okoliczności, o których mowa w powołanym przepisie.

**§ 7**

1. Wykonawca gwarantuje, że oferowany asortyment posiada stosowne certyfikaty, atesty, instrukcje użytkowania i etykiety w języku polskim i jest dopuszczony do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z obowiązującymi przepisami. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca przedłoży kopie ww. dokumentów z potwierdzeniem za zgodność z oryginałem.

2. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy będzie posiadał termin ważności/gwarancji nie krótszy niż ….. miesięcy .

3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest nowy, kompletny a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

4. Wszystkie dokumenty winny być wystawione przez Wykonawcę w języku polskim ( dowód wydania, faktura) sygnowane numerami umowy i zamówienia .

**§ 8**

1. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych, wagowych lub wad jakościowych w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o powyższym fakcie przesyłając pisemną reklamację.

* braków ilościowych w ciągu 3 dni roboczych
* wad jakościowych w ciągu 3 dni roboczych od daty ich ujawnienia

2. Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia reklamacji w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji oraz poinformować Zamawiającego faksem lub mailem o sposobie jej rozpatrzenia. W przypadku, gdy Zamawiający nie otrzyma faksu lub maila zawierającego informację o sposobie załatwienia reklamacji przed upływem 3 dni roboczych od jej wniesienia, uznaje się, że reklamacja została pozytywnie uwzględniona.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy za każdym razem wystąpienia takiej sytuacji, jak również prawo do odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy w przypadku trzykrotnego powtórzenia się niżej wymienionych przypadków:

a) dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami oraz stwierdzenia braków ilościowych,

b) dostarczony przedmiot umowy będzie posiadał inne wady jawne (uszkodzone lub zalane opakowanie itp.);

c) dostarczony przedmiot umowy będzie niezgodny z zamówieniem i przedmiotem umowy;

d) dostarczony przedmiot umowy nie będzie oryginalnie opakowany;

e) towar dostarczony zostanie po upływie terminu przydatności do użycia lub okres jego przydatności/gwarancji będzie krótszy niż 12 miesięcy w dniu dostawy.

4. Wykonawca zobowiązany jest do przyjęcia zwróconych towarów.

5. W przypadku uwzględnienia reklamacji Wykonawca zobowiązany jest do wymiany zareklamowanych wyrobów lub dostarczenia ich brakującej ilości w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy od daty uwzględnienia reklamacji, lub wystąpienia zdarzeń określonych w ust. 3, równoznacznych z uwzględnieniem reklamacji.

6. Dostarczenie nowego towaru nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**§ 9**

1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu jednej z następujących okoliczności:

a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

b) gdy Wykonawca został wpisany na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki określone w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r (Dz. U. z 2022 r. poz. 835) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących obronie bezpieczeństwa narodowego, a także w przypadku spełnienia przez Wykonawcę którejkolwiek z pozostałych przesłanek, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) powołanej ustawy.

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym niniejszą umowa.
2. Strony dopuszczają zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, we wszystkich przypadkach przewidzianych w art. 454-455 ustawy Pzp.
3. Dopuszczalne są nieistotne zmiany umowy, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy z przyczyn niezależnych od stron, a nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.
4. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

**§ 10 (o ile dotyczy)**

1. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot zamówienia wykonywać będzie przy pomocy podwykonawców, zgodnie z zakresem rzeczowym wyszczególnionym w ofercie do umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego zgłoszenia Zamawiającemu podwykonawców, którzy na rzecz Wykonawcy świadczyć będą dostawy/usługi związane z realizacją przedmiotu umowy oraz podania firm podwykonawców.

3. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania we własnym zakresie zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy z zachowaniem terminu płatności określonego w umowie z podwykonawcą, jednak nie dłuższym niż 30 dni.

4. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego i osób trzecich pełną odpowiedzialność za dostawy, które wykonuje przy pomocy podwykonawców.

5. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić Zamawiającego z wszelkich roszczeń jakie mogą być podnoszone przez podwykonawców względem Zamawiającego w związku z niniejszą umową i naprawi wszelkie szkody, jakie Zamawiający poniósł lub może ponieść z tego tytułu.

6. Wykonawca, w szczególności, pokryje wszelkie wydatki i koszty poniesione przez Zamawiającego w związku z ochroną przed takimi roszczeniami lub w związku z ich zaspokojeniem - bez względu na ich wysokość.

7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zastosowania art. 462 Pzp w zakresie dotyczącym podwykonawcy/ów zgłoszonych przez wykonawcę i wyszczególnionych w ofercie lub zgłoszonych do realizacji umowy.

8. Umowa o podwykonawstwo nie może zawierać postanowień kształtujących prawa i obowiązki podwykonawcy, w zakresie kar umownych oraz postanowień dotyczących warunków wypłaty wynagrodzenia, w sposób dla niego mniej korzystny niż prawa i obowiązki wykonawcy, ukształtowane postanowieniami umowy zawartej między zamawiającym a wykonawcą.

**§ 11**

1. Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.
2. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania osób, za pomocą których wykonuje Przedmiot Umowy, jak za własne działania i zaniechania.
3. Wykonawca nie może dokonać cesji praw i obowiązków wynikających z Umowy, w szczególności zobowiązań finansowych, na rzecz osoby trzeciej.

**§ 12**

* 1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa polskiego, w szczególności Kodeksu Cywilnego, Prawa Zamówień Publicznych, zapisy specyfikacji warunków zamówienia i oferty przetargowej oraz wyjaśnień udzielonych w odpowiedzi na pytania wykonawców, które miały miejsce w toku postępowania poprzedzającego zawarcie Umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że osoby reprezentujące Wykonawcę, pracownicy, współpracownicy oraz inne osoby, których dane osobowe zostały lub zostaną przekazane Zamawiającemu w celu zawarcia, realizacji i monitorowania wykonywania Umowy, zostały lub zostaną poinformowane przez Wykonawcę, że Zamawiający jest administratorem ich danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE, zwanego „RODO”, oraz że zapoznały lub zapoznają się z informacją o zasadach ich przetwarzania przez Zamawiającego, zamieszczonych na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem:

 <https://www.szpitalzachodni.pl>[//dla-pacjenta/rodo-2/](https://www.szpitalzachodni.pl/dla-pacjenta/rodo-2/)

**§ 13**

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
2. Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

**§ 14**

1. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

2. W przypadku elektronicznego podpisania umowy za datę zawarcia umowy uznaje się dzień złożenia kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez ostatnią ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz cenowy.

 **ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**