

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Słowackiego 32
09-200 Sierpc**

Sierpc, 12.12.2019 r.

Wszyscy Wykonawcy

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, tel. 24 275 85 00; fax. 24 275 26 27, zaprasza do złożenia oferty cenowej: **na dostawę narzędzi chirurgicznych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.21.2019.**

I. Tryb zamówienia:

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro zgodnie art. 4 pkt. 8 tej ustawy.

Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych, do których nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu.

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa narzędzi chirurgicznych dla Poradni Chirurgii Ogólnej w SPZZOZ w Sierpcu podzielonych na 2 zadania. Zadanie nr 1 – Dostawa zestawu chirurgicznego dermatom; Zadanie nr 2 – Dostawa narzędzi chirurgicznych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 4 do zaproszenia - Wykaz asortymentowo cenowy i wymagane parametry techniczne. Parametry ujęte w opisie przedmiotu zamówienia są bezwzględnie wymagane.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych według zadań.
4. Wykonawca zobowiązany jest podać parametry oferowanych narzędzi potwierdzające spełnianie wymaganych parametrów technicznych. Niespełnienie przez oferowane produkty jakichkolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty.
5. Dostawa przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33100000-1 - Urządzenia medyczne.

33162000-3 - Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

III. Termin wykonania zamówienia.

Wymagany termin realizacji do 31 grudnia 2019 roku.

IV. Wymagania od Wykonawców.

1. Warunki udziału w postępowaniu:

1.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

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

W celu wykazania spełniania warunku należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

2). sytuacji ekonomicznej lub finansowej

W celu wykazania spełniania warunku należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

3) zdolności technicznej lub zawodowej

W celu potwierdzenia spełniania ww. warunku należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

V. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Przed obliczeniem ceny ofertowej Wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia.

2. Wykonawca nie będzie mógł dochodzić zmian wynagrodzenia z przyczyn wynikających z niedopełnienia obowiązków wymienionych w pkt. 1.

3. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie do dwóch miejsc po przecinku, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.

4. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

5. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.

6. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).

7. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały we wzorze umowy (Załącznik nr 3 do zaproszenia).

VI. Kryteria oceny ofert:

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi na podstawie kryterium – **cena 100%**.

VII. Termin związania ofertą:

Wykonawca związany jest złożoną ofertą przez okres 30 dni od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert.

Dzień składania ofert jest pierwszym dniem związania złożoną ofertą.

VIII. Opis sposobu przygotowania ofert:

1. Warunki formalne sporządzenia oferty:

a) Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w niniejszej dokumentacji i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.

b) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

c) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

d) Koperta powinna być zaadresowana do zamawiającego na adres:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
UL. SŁOWACKIEGO 32
09-200 SIERPC
i opatrzona napisem:

„Oferta na dostawę narzędzi chirurgicznych dla Poradni Chirurgii Ogólnej działającej w ramach Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.11.2018.”

oraz

„Nie otwierać przed dniem 20 grudnia 2019 r. do godz. 10.00”

IX. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w Sekretariacie
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ
UL. SŁOWACKIEGO 32
09-200 SIERPC

w godz. 7.30 – 15.00

nie później niż do dnia **20 grudnia 2019 r. do godz. 10.00**

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **20 grudnia 2019 r. do godz. 10.30** w Pokoju zamówień publicznych SPZZOZ w Sierpcu.

3. Otwarcie ofert jest jawne.

X. Zawartość oferty

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

1. Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1).
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (Załącznik nr 2).
3. Wykaz asortymentowo cenowy i wymagane parametry techniczne (Załącznik nr 4).

XI. Podstawa prawna.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

XII. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, na stronie internetowej pod adresem www.spzzozsierpc.eu oraz wysłany e-mailem i pocztą do Wykonawców.

XIII. Dodatkowe informacje

1. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia niniejszego postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

2. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt. Nie przysługuje im żadne roszczenie z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.

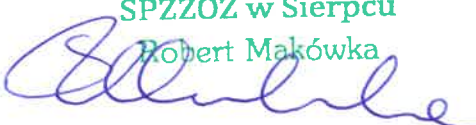
3. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania wyjaśnień i uzupełnień złożonych ofert.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej. Formą proponowaną jest wysyłanie zapytań na adres poczty elektronicznej **przetargi@spzzozsierpc.pl** za pomocą edytowalnego dokumentu. 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 Zaproszenia do złożenia oferty cenowej wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Dodatkowych informacji udziela: Piotr Ozimkowski - tel. 24 275 85 54
7. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie drogą elektroniczną na adres: **przetargi@spzzozsierpc.pl**. Dokumenty złożone drogą elektroniczną będą wywierały skutki prawne od chwili wysłania/odebrania drogą elektroniczną. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych drogą elektroniczną. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez wykonawcę, zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez zamawiającego na adres e-mailowy podany przez wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się wykonawcy z treścią pisma.
8. W związku z wejściem w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (zwanego dalej RODO), Zamawiający zastrzega sobie prawo do przetwarzania danych osobowych Wykonawców przesyłających oferty handlowe, informacje o produktach lub usługach w celu prowadzonego postępowania zakupowego, a dane zakupowe najkorzystniejszego pod względem złożonych ofert Wykonawcy do celów realizacji zamówienia.
9. Wersja elektroniczna formularza ofertowego dostępna jest na stronie internetowej: www.spzzozsierpc.eu

XIV. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego.
2. Wzór oświadczenia Wykonawcy.
3. Wzór umowy.
4. Wykaz asortymentowo cenowy i wymagane parametry techniczne..

Zatwierdził:

Dyrektor
SPZZOZ w Sierpcu
Robert Makówka



Załącznik Nr 1 do Zaprośzenia

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....
miejscowość, data

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Słowackiego 32
09-200 Sierpc**

FORMULARZ OFERTOWY

**na dostawę narzędzi chirurgicznych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.21.2019.**
Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....
NIP REGON.....

Tel.: E-mail:

1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w niniejszym postępowaniu -
**dostawa narzędzi chirurgicznych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu numer sprawy: DZP.382.ZO.21.2019.**
zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia za następującą cenę:

Zadanie nr 1 - wartość brutto (słownie brutto:)
Stawka VAT:%

Zadanie nr 2 - wartość brutto (słownie brutto:)
Stawka VAT:%

2. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktu
z Zamawiającym będzie:

Pan/Pani nr tel. e-mail.....

3. Wykonawca zapewnia transport do siedziby Zamawiającego na koszt własny.

4. Niniejszą ofertę składam przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej
wynikającej z Ustawy Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 r.

5. Oświadczam/y, że wzór umowy załączony do zaproszenia został przez nas
zaakceptowany i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do
zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie
wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu o wyborze oferty.

6. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas
wskazany w zaproszeniu do składania ofert.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

.....
(pieczęć wykonawcy)

Dostawa narzędzi chirurgicznych Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu numer sprawy: DZP.382.ZO.21.2019.

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki dotyczące:

- 1) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej;

Wykonawca składając powyższe oświadczenie ponosi odpowiedzialność zgodnie z Art. 297 Kodeksu karnego tj.

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

§ 3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonych w § 1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

UMOWA Nr DZP. __ __.2019

Wzór UMOWY

zawarta w Sierpcu w dniu **2019 roku** pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, NIP 776-14-82-499, Regon 000 306 762 zwanym „Zamawiającym”, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego ego pod numerem 0000018020, w którego imieniu działa:

.....

a

.....

.....

.....

zwanym Wykonawcą, reprezentowanym przez:

1.

2.

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) w wyniku rozstrzygniętego w dniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zaproszenia do złożenia oferty cenowej na **dostawę narzędzi chirurgicznych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu numer sprawy: DZP.382.ZO.21.2019.**
o następującej treści:

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiot niniejszej umowy stanowi dostawa, szczegółowo opisanego w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego w Sierpcu przy ul. Słowackiego 32. Koszty dostawy pokrywa Wykonawca.
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest kompletny oraz wolny od wad materiałowych.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, wiedzę i umiejętności techniczne niezbędne do wykonania przedmiotu umowy.

§ 2.

TERMIN I WARUNKI ODBIORU

1. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu umowy w terminie maksymalnie **do 31 grudnia 2019 roku**.
2. Przyjęcie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie dostarczonego wraz z przedmiotem umowy protokołu odbioru podpisanego przez upoważnionych

przedstawicieli obu stron. Protokół odbioru będzie podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury

3. Jeżeli w toku czynności odbioru lub w trakcie używania przedmiotu umowy zostaną stwierdzone jego wady, to Zamawiający może żądać w tym zakresie dostarczenia nowego przedmiotu umowy wolnego od wad w terminie 7 dni od daty zgłoszenia przez Zamawiającego tej okoliczności lub może odstąpić od zakupu bez obowiązku odszkodowawczego.

§ 3.

WARUNKI PŁATNOŚCI

Za dostarczenie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę netto w wysokości: zł, (słownie złotych:/100), stawka VAT:%, kwota brutto w wysokości: zł, (słownie złotych:/100).

w tym:

zadanie nr - wartość brutto zł,

zadanie nr - wartość brutto zł.

§ 4.

Strony ustalają następujące zasady rozliczenia za dostarczenie przedmiotu umowy:

1. Wykonawca wystawi po dokonanej dostawie przedmiotu umowy, potwierdzonej sporządzonym i podpisanym przez obie strony protokołem, fakturę na:

Odbiorca:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc

Nr NIP 776-14-82-499.

2. Termin płatności faktury ustala się na najpóźniej 30 dni, licząc od dnia jej wpływu do SPZZOZ w Sierpcu, ul. Słowackiego 32.

3. W przypadku obciążenia błędnego lub niezgodnego z umową bądź błędów formalnych lub rachunkowych w fakturze termin płatności faktury określony w § 4 ust 2 ulega przesunięciu i jest określony na 60 dni (jak w § 4 ust 2) od daty dostarczenia prawidłowej faktury korygującej, bądź usunięcia niezgodności między fakturą, a umową.

4. Należność przysługująca Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy będzie płaćna przez Zamawiającego przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.

5. Za datę zapłacenia faktury uważać się będzie datę złożenia polecenia przelewu do banku przez Zamawiającego.

§ 5.

WARUNKI GWARANCJI

1. Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot umowy na okres miesięcy. Rozpoczęcie okresu gwarancji liczone będzie od daty końcowego odbioru przedmiotu umowy potwierdzonego protokołem odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 2.

2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji, jakości obejmuje zarówno wady powstałe z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili dokonania ich odbioru przez Zamawiającego, jak i wszelkie inne wady fizyczne przedmiotu umowy, powstałe z przyczyn, za które Wykonawca lub inny gwarant ponosi odpowiedzialność, pod warunkiem, że wady te ujawnią się w ciągu terminu obowiązywania gwarancji.

3. Jeśli Wykonawca lub gwarant, po wezwaniu ich do wymiany przedmiotu umowy lub usunięcia wad i okazaniu dokumentu gwarancyjnego przez Zamawiającego, nie dopełni obowiązku wymiany przedmiotu umowy na wolny od wad lub usunięcia wad w drodze naprawy w terminie określonym między stronami, Zamawiający jest uprawniony do usunięcia wad w drodze naprawy na ryzyko i koszt Wykonawcy zachowując przy tym inne uprawnienia przysługujące mu na podstawie Umowy, a w szczególności roszczenia z tytułu rękojmi za wady fizyczne.

§ 6.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:

- a) odstąpienia przez Zamawiającego od umowy wskutek okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, w wysokości 10% kwoty netto określonej w § 3;
- b) odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 10% kwoty netto określonej w § 3;
- c) nieterminowego dostarczenia przedmiotu umowy – za każdy dzień zwłoki, w wysokości 1% kwoty netto określonej w § 3;
- d) zwłoki w usunięciu wad w przedmiocie umowy stwierdzonych przy odbiorze przedmiotu umowy lub wymiany na przedmiot umowy wolny od wad – za każdy dzień zwłoki, w wysokości 1% kwoty netto określonej w § 3.

2. W razie, gdy kary umowne nie pokryją poniesionej szkody Zamawiający zachowuje możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach przewidzianych w Kodeksie Cywilnym.

§ 7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 1. Wszelkie zmiany warunków umowy mogą nastąpić za zgodą stron wyrażoną pod rygorem nieważności na piśmie, w formie aneksu do niniejszej umowy.
- 2. Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu dla siedziby Zamawiającego Sądowi Powszechnemu.
- 3. Strony ustalają, że bez pisemnej zgody Zamawiającego Wykonawca nie może dokonywać przeniesienia wierzytelności wraz z odsetkami wynikającymi z realizacji niniejszej umowy na osoby trzecie, chyba, że przepisy wymagają zgody na przeniesienie ww. wierzytelności przez inne podmioty.
- 4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Wykonawcy i jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Wykaz asortymentowo cenowy i wymagane parametry techniczne.

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (fabrycznie nowe):

Zadanie nr 1

Dostawa zestawu chirurgicznego dermatom

I.p	Produkt	Nazwa	Wymogi graniczne	Ilość	j.m	Cena netto	VAT	Wartość brutto
1	GA340	ACCULAN 4 DERMATOM	TAK	1	SZT.		8	
2	GA346	ACCULAN 4AKUMULATOR LI.-JON KRÓTKI	TAK	1	SZT.		8	
3	GA675	POKRYWKA KOMORY AKUMULATORA ACC 3TI	TAK	1	SZT.		8	
4	GA320	ACCULAN 4 ŁADOWARKA	TAK	1	SZT.		8	
5	BA720R	SIATKOWNICA DO SKÓRY KPL.	TAK	1	SZT.		8	
6	GB228R	OSTRZA DO DERMATOMU STERYLNE	TAK	10	SZT.		8	
7	BA721	MATRYCA DO NACINANIA SKÓRY 1;1,5 STERYLNA	TAK	1	SZT.		8	
8	BA722	MATRYCA DO NACINANIA SKÓRY 1;3 STERYLNA	TAK	1	SZT.		8	
9	BA723	MATRYCA DO NACINANIA SKÓRY 1;6 STERYLNA	TAK	1	SZT.		8	
			RAZEM:				X	

POZOSTAŁE		
II		
1.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK PODAĆ

2.	Wykonane ze stali nierdzewnej, ocechowanej. Narzędzia muszą posiadać trwałe oznakowanie kodem matrycowym dwuwymiarowym – zawierającym zakodowaną informację o unikalnym numerze narzędzia.	TAK	
3.	Możliwość kompleksowej regeneracji narzędzi.	TAK	
4	Serwis na terenie polski	TAK Podać adres	

Uwaga: w kolumnie „WYMOGI GRANICZNE” TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do dostarczenia narzędzi spełniających wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej narzędzia są kompletne i gotowe do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

See

wymagane parametry techniczne

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (fabrycznie nowe):

Zadanie nr 2

Dostawa narzędzi chirurgicznych

L.P	PRODUKT	NAZWA	Wymogi graniczne	ILOŚĆ SZTUK	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	WARTOŚĆ NETTO	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
1	BF059R	KLESZCZYKI DO OPATRUNKÓW ODGIĘTE TYP MAIER DŁUGOŚĆ 265 MM Z ZAMKIEM SZEROKOŚĆ SZCZĘKI 7 MM SKOK ZĄBKÓW 1,25 MM	TAK	1			8,00%	
2	BF432R	ZACISK OPATRUNKOWY TYP BACKHAUS ODGIĘTY 50 STOPNI DŁUGOŚĆ 110 MM ROZSTAW SZCZEK 14 MM	TAK	12			8,00%	
3	JG524R	NACZYNNIE LABORATORYJNE STALOWE POJEMNOŚĆ 1 LITR WYMIARY 15,1(GÓRA)X10(DÓŁ)X7,3(WYSOKOŚĆ) CM.	TAK	2			8,00%	
4	BB084R	UCHWYT SKALPELA NR 4 DŁUGOŚĆ 135 MM	TAK	2			8,00%	
5	BB073R	UCHWYT SKALPELA NR 3 DŁUGOŚĆ 125 MM	TAK	2			8,00%	
6	BC424R	NOŻYCHY CHIRURGICZNE ODGIĘTE TĘPO OSTRE DŁUGOŚĆ 145 MM	TAK	1			8,00%	
7	BC428R	NOŻYCHY CHIRURGICZNE ODGIĘTE TĘPO OSTRE DŁUGOŚĆ 185 MM	TAK	1			8,00%	
8	BD537R	PINCETA CHIRURGICZNA ŚREDNIO SZEROKA PROSTA KONCÓWKA ROBOCZA 1/2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 145 MM	TAK	2			8,00%	
9	BD541R	PINCETA CHIRURGICZNA ŚREDNIO	TAK	1			8,00%	

Dee

10	BD577R	SZEROKA PROSTA KOŃCÓWKĄ ROBOCZA 1/2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 200 MM	TAK	1					8,00%	
11	BD049R	PINCETA CHIRURGICZNA PROSTA KOŃCÓWKĄ ROBOCZA 2/3 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 145 MM	TAK	1					8,00%	
12	BD029R	PINCETA ANATOMICZNA STANDARD PROSTA DŁUGOŚĆ 160 MM	TAK	1					8,00%	
13	BD031R	PINCETA ANATOMICZNA ŚREDNIOSZEROKA PROSTA DŁUGOŚĆ 160 MM	TAK	1					8,00%	
14	BD051R	PINCETA ANATOMICZNA STANDARD PROSTA DŁUGOŚĆ 200 MM	TAK	1					8,00%	
15	BH470R	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP PEAN PROSTE DŁUGOŚĆ 240 MM SKOK ZĄBKÓW 1,25 MM	TAK	2					8,00%	
16	BH442R	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP ROCHESTER-PEAN PROSTE DŁUGOŚĆ 160 MM SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM	TAK	4					8,00%	
17	BH443R	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP ROCHESTER-PEAN ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 160 MM SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM	TAK	4					8,00%	
18	BH644R	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER- OCHSNER PROSTE DŁUGOŚĆ 185 MM KOŃCÓWKĄ ROBOCZA 1X2 ZĄBKI SKOK ZĄBKÓW 0,8 MM	TAK	2					8,00%	
19	BH646R	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER- OCHSNER PROSTE DŁUGOŚĆ 200 MM KOŃCÓWKĄ ROBOCZA 1X2 ZĄBKI SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM	TAK	2					8,00%	

200

20	BJ315R	KLESZCZYKI DO OTRZEWNEJ TYP MIKULICZ ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 185 MM KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI	TAK	4			8,00%	
21	EA092R	KLESZCZYKI JELITOWE ATRAUMATYCZNE TYP ALLIS DŁUGOŚĆ 155 MM PROSTE SZEROKOŚĆ PYSZCZKA 6,2 MM	TAK	4			8,00%	
21	EA097R	KLESZCZYKI JELITOWE ATRAUMATYCZNE TYP ALLIS DŁUGOŚĆ 255 MM PROSTE SZEROKOŚĆ PYSZCZKA 8,4 MM	TAK	2			8,00%	
22	BF118R	KLESZCZYKI ATRAUMATYCZNE PROSTE TYP RAMPLEY DŁUGOŚĆ 250MM Z ZAMKIEM	TAK	2			8,00%	
23	BH445R	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP ROCHESTER-PEAN ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 185 MM SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM	TAK	6			8,00%	
24	BM037R	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP DEBEKEY Z ZAPADKĄ DŁUGOŚĆ 260 MM CZĘŚĆ ROBOCZA Z TWARDA WKLADKĄ SZCZĘKI ZĄBKOWANE KRZYŻOWO SKOK 0,4 MM	TAK	1			8,00%	
25	BN003R	SONDA PUSTA W ŚRODKU DŁUGOŚĆ 130 MM PROSTA	TAK	1			8,00%	
26	BT623R	HAK BRZUSZNY POWŁOKOWY TYP MIKULICZ 147X50 DŁUGOŚĆ 250 MM	TAK	1			8,00%	
27	BT622R	HAK BRZUSZNY POWŁOKOWY TYP MIKULICZ 121X50 DŁUGOŚĆ 250 MM	TAK	1			8,00%	
28	BT659R	HAK OPERACYJNY TYP FRITSCH 64X85 MM FIGURA 5 DŁUGOŚĆ 235 MM	TAK	1			8,00%	
29	BT603R	HAK OPERACYJNY TYP DEAYER FIGURA 2 SZEROKOŚĆ 25 MM DŁUGOŚĆ 315 MM	TAK	1			8,00%	
30	BT021R	HAK OPERACYJNY TYP FARABEUF DUŻY DWUSTRONNY DŁUGOŚĆ 150 MM ZESTAW SKŁADAJĄCY SIĘ Z DWÓCH HAKÓW	TAK	1			8,00%	

Bea

31	BM067R	WYMIARY 23X16 MM I 28X16MM ORAZ 20X16MM I 24X16 MM	TAK	1					8,00%	
32	BM016R	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP HEGAR-MAYO Z ZAPADKĄ DŁUGOŚĆ 205 MM CZĘŚĆ ROBOCZA Z TWARDĄ WKŁADKĄ SZCZĘKI ZĄBKOWANE KRZYŻOWO SKOK 0,5 MM	TAK	1					8,00%	
33	BC271R	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP CRILLE-WOOD Z ZAPADKĄ DŁUGOŚĆ 145 MM CZĘŚĆ ROBOCZA Z TWARDĄ WKŁADKĄ SZCZĘKI ZĄBKOWANE KRZYŻOWO SKOK 0,4 MM	TAK	3					8,00%	
34	BC265R	NOŻYCHYKI PREPARACYJNE ODGIĘTE TYP METZENBAUM DŁUGOŚĆ 180 MM OSTRZA TĘPO TEPE UTWARDZONE Z TWARDĄ WKŁADKĄ ŻŁOTE UCHA	TAK	1					8,00%	
35	BJ080R	KLESZCZYKI PREPARACYJNE TYP OVERHOLT DELIKATNE ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 215 MM FIGURA 0 SKOK ZĄBKÓW 0,6 M	TAK	1					8,00%	
36	BJ023R	KLESZCZYKI PREPARACYJNE TYP OVERHOLT-GEISSENDOERFER ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 225MM FIGURA 3	TAK	1					8,00%	
37	BJ083R	KLESZCZYKI PREPARACYJNE TYP OVERHOLT DELIKATNE ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 225 MM FIGURA 3 SKOK ZĄBKÓW 0,6 M	TAK	1					8,00%	
38	BJ111R	KLESZCZYKI PREPARACYJNE TYP OVERHOLT DELIKATNE ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 270 MM FIGURA 1	TAK	1					8,00%	
39	BC421R	NOŻYCHYKI CHIRURGICZNE ODGIĘTE TĘPO OSTRE DŁUGOŚĆ 115 MM	TAK	1					8,00%	

See

40	BD587R	PINCETA CHIRURGICZNA PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 3/4 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 145 MM	TAK	1			8,00%	
41	BM066R	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP HEGAR-MAYO Z ZAPADKĄ DŁUGOŚĆ 185 MM CZĘŚĆ ROBOCZA Z TWARDĄ WKŁADKĄ SZCZĘKI ZĄBKOWANE KRZYŻOWO SKOK 0,5 MM	TAK	1			8,00%	
42	BF059R	KLESZCZYKI DO OPATRUNKÓW ODGIĘTE TYP MAIER DŁUGOŚĆ 265 MM Z ZAMKIEM SZEROKOŚĆ SZCZĘKI 7 MM SKOK ZĄBKÓW 1,25 MM	TAK	1			8,00%	
43	BF432R	ZACISK OPATRUNKOWY TYP BACKHAUS ODGIĘTY 50 STOPNI DŁUGOŚĆ 110 MM ROZSTAW SZCZĘK 14 MM	TAK	8			8,00%	
44	JG523R	NACZYNNIE LABORATORYJNE STALOWE POJEMNOŚĆ 0,4 LITRA WYMIARY 11,1(GÓRA)X7,2(DÓŁ)X5,6(WYSOKOŚĆ) CM.	TAK	1			8,00%	
45	BB084R	UCHWYT SKALPELA NR 4 DŁUGOŚĆ 135 MM	TAK	1			8,00%	
46	BB073R	UCHWYT SKALPELA NR 3 DŁUGOŚĆ 125 MM	TAK	1			8,00%	
47	BC271R	NOŻYCHYKI PREPARACYJNE ODGIĘTE TYP METZENBAUM DŁUGOŚĆ 180 MM OSTRZA TĘPO TEPE UTWARDZONE Z TWARDĄ WKŁADKĄ ŻŁOTE UCHA	TAK	2			8,00%	
48	BC424R	NOŻYCHYKI CHIRURGICZNE ODGIĘTE TĘPO OSTRE DŁUGOŚĆ 145 MM	TAK	1			8,00%	
49	BD537R	PINCETA CHIRURGICZNA ŚREDNIO SZEROKA PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 1/2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 145 MM	TAK	2			8,00%	
50	BD587R	PINCETA CHIRURGICZNA PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 3/4 ZĄBKI DŁUGOŚĆ	TAK	2			8,00%	

51		145 MM		TAK						
	BD029R	PINCETA ANATOMICZNA ŚREDNIO SZEROKA PROSTA DŁUGOŚĆ 160 MM			1				8,00%	
52	BD047R	PINCETA ANATOMICZNA STANDARD PROSTA DŁUGOŚĆ 145 MM		TAK	2				8,00%	
53		KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER- OCHSNER PROSTE DŁUGOŚĆ 185 MM KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI SKOK ZĄBKÓW 0,8 MM		TAK	4				8,00%	
54	BH644R	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP ROCHESTER-PEAN PROSTE DŁUGOŚĆ 160 MM SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM		TAK	4				8,00%	
55	BH442R	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP ROCHESTER-PEAN ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 160 MM SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM		TAK	4				8,00%	
56	BH443R	KLESZCZYKI PREPARACYJNE TYP OVERHOLT DELIKATNE ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 215 MM FIGURA 0 SKOK ZĄBKÓW 0,6 M		TAK	1				8,00%	
57	BJ080R	KLESZCZYKI DO OTRZEWNEJ TYP MIKULICZ ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 185 MM KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI		TAK	4				8,00%	
58	BN003R	SONDA PUSTA W ŚRODKU DŁUGOŚĆ 130 MM PROSTA		TAK	1				8,00%	
59		IMADŁO CHIRURGICZNE TYP HEGAR-MAYO Z ZAPADKĄ DŁUGOŚĆ 185 MM CZĘŚĆ ROBOCZA Z TWARDA WKŁADKĄ SZCZĘKI ZĄBKOWANE KRZYŻOWO SKOK 0,5 MM		TAK	2				8,00%	
60	BM066R	HAK BRZUSZNY POWŁOKOWY TYP MIKULICZ 121X50 DŁUGOŚĆ 250 MM		TAK	1				8,00%	
61	BT622R	HAK OPERACYJNY TYP RICHARDSON 37X27 MM DŁUGOŚĆ 240 MM		TAK	2				8,00%	

62	BM016R	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP CRILLE-WOOD Z ZAPADKĄ DŁUGOŚĆ 145 MM CZEŚĆ ROBOCZA Z TWARDA WKLADKĄ SZCZĘKI ZĄBKOWANE KRZYŻOWO SKOK 0,4 MM	TAK	1				8,00%	
63	BT021R	HAK OPERACYJNY TYP FARABEUF DUŻY DWUSTRONNY DŁUGOŚĆ 150 MM ZESTAW SKŁADAJĄCY SIĘ Z DWÓCH HAKÓW WYMIARY 23X16 MM I 28X16MM ORAZ 20X16MM I 24X16 MM	TAK	1				8,00%	
64	EA092R	KLESZCZYKI JELITOWE ATRAUMATYCZNE TYP ALLIS DŁUGOŚĆ 155 MM PROSTE SZEROKOŚĆ PYSZCZKA 6,2 MM	TAK	2				8,00%	
65	BF118R	KLESZCZYKI ATRAUMATYCZNE PROSTE TYP RAMPLEY DŁUGOŚĆ 250MM Z ZAMKIEM	TAK	1				8,00%	
66	JG113R	KOSZ 1/2 STALOWY PERFOROWANY BEZ NÓŻEK O WYMIARACH 243MMX253MMX64MM	TAK	1				8,00%	
RAZEM								X	

POZOSTAŁE			
II		TAK PODAĆ	
1.	Gwarancja min. 24 miesiące		
2.	Wykonane ze stali nierdzewnej, ocechowanej. Narzędzia muszą posiadać trwałe oznakowanie kodem matrycowym dwuwymiarowym – zawierającym zakodowaną informację o unikalnym numerze narzędzia.	TAK	
3.	Możliwość kompleksowej regeneracji narzędzi.	TAK	

202

4	Serwis na terenie polski	TAK Podać adres
---	--------------------------	-----------------------

Uwaga: w kolumnie „WYMOGI GRANICZNE” TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do dostarczenia narzędzi spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej narzędzia są kompletne i gotowe do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

all