**Załącznik nr 1**

**EZP/67/20**

**Informacje ogólne o komunikacji elektronicznej dotyczące postępowania przetargowego.**

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w niniejszym postępowaniu odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, tj. „Platformy Zakupowej" dostępnej pod adresem [**https://platformazakupowa.pl/skpp**](https://platformazakupowa.pl/skpp)

 Wymagania techniczne i organizacyjne opisane zostały w **Regulaminie platformazakupowa.pl,** który jest uzupełnieniem niniejszej instrukcji.

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w języku polskim.
2. Informacje i dokumenty związane z przedmiotowym postępowaniem zostały zamieszczone w zakładce „Postępowania". W celu zapoznania się z zamieszczonymi informacjami lub dokumentami należy przejść do tej zakładki.
3. **Poniżej Zamawiający przedstawia wymagania techniczno-organizacyjne związane z udziałem Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

**A/**  Złożenie oferty, w tym oświadczenia (JEDZ), o którym mowa w art. 25a z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843; dalej: „ustawa"), **wymaga od Wykonawcy posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego.**

**B`/**Ofertę może złożyć Wykonawca na Platformie Zakupowej. W celu założenia konta na Platformie Zakupowej należy wybrać zakładkę „Załóż konto", następnie należy wypełnić formularze i postępować zgodnie z poleceniami wyświetlającymi się na ekranie monitora.

- Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem **Formularz składania oferty** dostępnym na **platformie zakupowej** w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.

- Zaleca się, aby każdy dokument zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa został zamieszczony w odrębnym pliku tj. w miejscu przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa.

- Ofertę należy złożyć wraz z wszystkimi wymaganymi i wymienionymi przez Zamawiającego w SIWZ dokumentami (m.in.: formularz ofertowy, formularz cenowy, JEDZ, pełnomocnictwo i inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego), **w jednym pliku opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

Natomiast w przypadku złożenia oferty wraz z ww. dokumentami, **w odrębnych plikach**, **każdy z tych plików musi być osobno podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**-**Zamawiający dopuszcza również podpisanie ww. dokumentów, w formie skompresowanej, poprzez opatrzenie całego pliku jednym podpisem kwalifikowanym, jest to równoznaczne z poświadczaniem za zgodność z oryginałem wszystkich elektronicznych kopii dokumentów. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie z osobna każdego ze kompresowanych plików.

- Po wypełnieniu **Formularza składania oferty** i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk **„Przejdź do podsumowania”. Oferta oraz dokumenty muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z wymogiem Zamawiającego.**

**- Należy sprawdzić poprawność złożonej oferty oraz załączonych plików.**

**C/** Wykonawca składa ofertę, która w przypadku prawidłowego złożenia zostaje automatycznie zaszyfrowana przez system. Nie jest możliwe zapoznanie się z treścią złożonej oferty przed upływem terminu otwarcia ofert.

**E/** Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty lub wniosku dopuszczalna wielkość jednego pliku  **150 MB przy maksymalnej ilości 10 plików.**

**Zamawiający, zgodnie z § 3 ust, 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalne formaty przesyłanych danych, tj. plików o wielkości 150 MB. Zalecany format: -pdf.**

**F/**Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.

**G/** Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić, wycofać ofertę za pośrednictwem **Formularza składania oferty.**

 - Z uwagi na to, że oferta jest zaszyfrowana nie można jej edytować. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu (zakończenia) wyznaczonego na składanie ofert w postępowaniu.

 - Jeżeli wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany), to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty.

 - Wycofanie oferty jest możliwe do zakończenia terminu składania ofert.

 **- System pozwala na złożenie oferty po terminie przy kliknięciu przycisku „Odblokuj formularz”, ale w przypadku złożenia oferty po terminie Wykonawca otrzymuje automatyczny komunikat, że oferta została złożona po terminie.**

**4. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych Dz.U.z 2017 r. poz. 1320; dalej: „Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji"), określa niezbędne wymagania sprzętowo – aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie Zakupowej, 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.

5. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych, tj.:

1. Plik załączony przez Wykonawcę na Platformie Zakupowej i zapisany nie jest widoczny dla Zamawiającego, gdyż jest w systemie jako zaszyfrowany. Możliwość otworzenia pliku dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez system, co następuje po terminie otwarcia ofert,
2. Oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przypiętą do oferty elektronicznej datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss), znajdujące się w kolumnie dotyczącej danej oferty, w sekcji - "Data złożenia oferty".

6. Zamawiający, zgodnie z § 4 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalny format kwalifikowanego podpisu elektronicznego jako:

1. dokumenty w formacie .pdf zaleca się podpisywać formatem PAdES;
2. dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż .pdf, wtedy zaleca się użyć formatu XAdES.

Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy Zakupowej, określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod adresem [**https://platformazakupowa.pl/skpp**](https://platformazakupowa.pl/skpp) w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący.

Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy Zakupowej dotyczące w szczególności logowania, pobrania dokumentacji, składania wniosków o wyjaśnienie treści siwz, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy Zakupowej znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem:link do instrukcji dla wykonawców https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje.

1. **Korzystanie z Platformy Zakupowej jest bezpłatne. W celu ułatwienia Wykonawcom korzystania z Platformy Zakupowej operator platformy uruchomił Centrum Wsparcia Klienta, które służy pomocą techniczną pod numerem tel. 22 101 02 02 lub e-mai: cwk@pl**[**atformazakupowa.pl**](http://atformazakupowa.pl/)
2. **Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl/skpp.**
3. **W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania platformazakupowa.pl Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pośrednictwem poczty elektronicznej podanej w ogłoszeniu i SIWZ, nie dotyczyskładania ofert oraz dokumentów składanych wraz z ofertą**

**Załącznik nr 2**

**EZP/67/20**

 **Przedmiot: Zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku - 18 pakietów**

**Wykaz przedmiotu zamówienia (wypełniony zgodnie z wymaganiami Zamawiającego) należy dołączyć do oferty (załącznik do Formularza ofertowego) w wersji elektronicznej. Wykonawca podpisuje ofertę kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Wykaz/opis przedmiotu zamówienia**

**PAKIET 1**

**Wadium: 1.200,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
|  | Odczepialne koile obwodowe charakteryzują się precyzyjnym umiejscowieniem, szybko redukując przepływ* Koile przyjmujące kształt helikalny
* Szeroki zakres rozmiarów:
	+ średnice: 2mm, 3 mm, 4mm, 5mm, 6mm, 7mm, 8mm, 9mm, 10mm, 12mm, 14mm, 15mm, 16mm, 18mm, 20mm;
	+ długości: 4cm, 6cm, 8cm, 10cm, 15cm, 20cm, 30cm, 40cm, 50cm
* Zewnętrzny system odczepiania
* Możliwość repozycjonowania koili
* Koile wykonane z platyny, pokryte włóknami nylonowymi lub PGLA
* Kompatybilne z mikrocewnikiem o świetle wewnętrznym 0,018”
 | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Odczepialne spirale obwodowe przeznaczone do żylnej i tętniczej embolizacji* Kształt koili 3D ułatwiający wypełnienie sferycznych zmian
* Koile wykonane z platyny, pokryte włóknami PGLA
* Szeroki zakres rozmiarów:
	+ średnice: 2mm, 3mm, 4mm, 5mm, 6mm, 7mm, 8mm, 9mm, 10mm, 12mm, 14mm, 15mm, 16mm, 18mm
	+ długości: 4cm, 6cm, 8cm, 10cm, 15cm, 20cm, 30cm, 40cm
* Zewnętrzny system odczepiania
 | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Mikrocewnik o długości całkowitej 135cm lub 158cm* kompatybilny z prowadnikiem maksymalnie 0,018”
* mikrocewnik o średnicy zewnętrznej 2,8/2,3 Fr prox/dyst i średnicy wewnętrznej 0,021”
* posiadający dwa markery odległe od siebie 3cm lub jeden dystalny marker
* cewnik pokrywany hydrofilnie
* Mikrocewnik nitinolowy opracowany do optymalnego wprowadzania preparatu embolizacyjnego, innych środków do embolizacji oraz spirali embolizacyjnych
 | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Suma | xxxxx | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 2**

**Wadium: 175,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Plug złożony z nitinolowej konstrukcji oraz pokrycia PTFE* system odczepiania mechanicznego
* współpracuje z mikrocewnikiem 0,021” oraz 0,027”
* Długość prowadnika dostawczego – 180cm
* możliwość zmiany położenia w celu precyzyjnego umieszczenia
* rozmiary:
	+ 3mm – do stosowania w naczyniach o średnicy 1,5 – 3,0 mm
	+ 5mm - do stosowania w naczyniach o średnicy 3,0 – 5,0 mm
	+ 7mm - do stosowania w naczyniach o średnicy 5,0 – 7,0 mm
	+ 9mm – do naczyń o średnicy 7,0 mm – 9,0 mm
 | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxxx** | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 3**

**Wadium: 225,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
|  | Pętla wykonana z nitinolowego prowadnika zakończonego odchodzącą pod kątem 90 stopni w części dystalnej pętlą* Pętla wykonana z pozłacanego drutu wolframowego
* W komplecie cewnik prowadzący dostosowany do wymiaru pętli
* Rozmiary pętli:
* Rozmiar pętli standardowej:
	+ średnice 5mm, 10mm, 15mm, 20mm, 25mm, 30mm, 35mm
	+ długości prowadnika 65cm lub 120cm
	+ cewnik prowadzący 4 Fr lub 6 Fr
* Rozmiary mikropętli:
	+ średnice 2 mm, 4 mm, 7mm
	+ długości prowadnika 175cm, 200cm
	+ cewnik prowadzący 3,0 Fr/ 2,3 Fr prox/dyst
 | 15 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 4**

**Wadium: 705,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Cewnik balonowy:* kompatybilny z prowadnikiem 0,035"
* kompatybilny z koszulkami 5 Fr –7 Fr
* zakres dostępnych średnic od 3mm do 12 mm
* zakres dostępnych długości od 20mm do 300 mm
* dostępne długości użytkowe systemu wprowadzającego 40cm, 80cm,130cm, 135 cm
* zastosowana technologia produkcji zapobiega zakrzywieniu się balonu po napełnieniu
 | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Cewnik balonowy:* średnice: 2mm, 2,5mm, 3mm, 3,5mm, 4mm, 4,5mm, 5mm, 6mm, 7mm
* długości: 20/40/60/80/120/150/200/250/300mm zależnie od średnicy balonu
* długość shaftu: 90 i 130cm oraz 180cm dla niektórych parametrów cewnika
* RBP 12-22 atm
* rozmiar koszulki 4F -5F
* 2 platynoirydowe markery doskonale widoczne w skopii umieszczone na końcach części cylindrycznej balonu
 | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Cewnik balonowy OTW * średnice balonu od 1,5mm do 4,0mm dla wersji OTW
* średnice: 1,5mm, 2mm, 2,5mm, 3mm, 3,5mm, 4mm,
* długości: 20mm, 40mm, 80mm, 120mm, 150mm
* wersja z balonem taperowanym dla długości balonu 210 mm oraz średnic 2,0/2,5mm, 2,5/3,0mm, 3,0/3,5mm, 3,5/4,0 mm
* RBP 14-16atm
* długość shaftu 120cm i 150cm
* rozmiar koszulki 4 Fr
* markery doskonale widoczne w skopii
 | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Cewnik balonowy RX* średnice: 2mm, 2,5mm, 3mm, 3,5mm, 4mm
* długości: 20mm, 40mm, 80mm, 120mm, 150mm, 210mm (balon o długości 210mm – taperowany)
* RBP 14atm
* długość shaftu 90cm oraz 170cm
* kompatybilny z koszulką 4 Fr
* 2 tantalowe markery dające dobrą widoczność w skopi, dodatkowo balony o długości 150mm i 210mm posiadają dwa markery w środkowej części
* długość portu RX: 35 cm
* atraumatyczna końcówka o profilu 0,017"
 | 50 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 5**

**Wadium: 430,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
|  | Stapler jelitowy okrężny* z łamaną główką 28mm, 31mm
* z technologią kierunkowego formowania obustronnie spłaszczonych zszywek.
 | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | Xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 6**

**Wadium: 40,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Jałowy żel do USG, **w saszetkach 20-50 g** | 1 000 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 7**

**Wadium: 110,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Żel do USG o pojemności 0,5l* bezbarwny, hypoalergiczny
* z dozownikiem
 | 2 000 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 8**

**Wadium: 2.180,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Ekspandery piersi anatomiczne* powierzchnia teksturowana
* sterylne, pakowane pojedynczo
* **podstawa okrągła**
* zintegrowana zastawka
* kompatybilne z implantami o powierzchni teksturowanej i poliuretanowej
 | 25 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Ekspandery piersi anatomiczne* powierzchnia teksturowana
* sterylne, pakowane pojedynczo
* **podstawa owalna pozioma**
* zintegrowana zastawka
* kompatybilne z implantami o powierzchni teksturowanej i poliuretanowej
 | 25 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Ekspandery piersi anatomiczne* powierzchnia teksturowana
* sterylne, pakowane pojedynczo
* **podstawa owalna pionowa**
* zintegrowana zastawka
* kompatybilne z implantami o powierzchni teksturowanej i poliuretanowej
 | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Ekspandery piersi okrągłe* niezintegrowana zastawka
 | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 9**

**Wadium: 1.550,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Implanty piersi anatomiczne* powierzchnia teksturowana
* dostępne w 2 rodzajach powierzchni teksturowanej
* sterylne, pakowane pojedynczo
* podstawa okrągła
* wypełnione spoistym żelem silikonowych z efektem „memory”
* bariera antydyfuzyjna
* dożywotnia gwarancja na integralność powłoki implantu
* powłoka odporna na działania mechaniczne
* co najmniej 3 profile
 | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Implanty piersi anatomiczne* powierzchnia teksturowana
* dostępne w 2 rodzajach powierzchni teksturowanej
* sterylne, pakowane pojedynczo
* podstawa owalna pionowa lub pozioma ( do wyboru przez zamawiającego)
* wypełnione spoistym żelem silikonowych z efektem „memory”
* bariera antydyfuzyjna
* dożywotnia gwarancja na integralność powłoki implantu
* powłoka odporna na działania mechaniczne
* co najmniej 2 profile
 | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Implanty piersi anatomiczne o powierzchni pokrytej gąbką poliuretanową* powierzchnia mikropoliuretanowa
* podstawa owalna pozioma lub pionowa (do wyboru przez zamawiającego)
* wypełnione żelem silikonowym z efektem „memory”
* bariera antydyfuzyjna
* dożywotnia gwarancja na integralność powłoki implantu
* powłoka odporna na działania mechaniczne
* co najmniej 3 profile
* podstawa okrągła
 | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 10**

**Wadium: 535,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Wkłady do strzykawki automatycznej Angiomat Illumena Liebel-Flarsheim do angiografii i tomografii komputerowej. | 1 500 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Dren 120 cm wykonany z poliwęglanu i polichlorku winylu. | 1 200 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Dren 120 cm o podwyższonej elastyczności i wytrzymałości, wykonany z poliuretanu i poliwęglanu i ABS. | 1 200 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 11**

**Wadium: 40,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Osłonki medyczne, na głowice USG* lateksowe lub poliizoprenowe
* opakowane wyposażone w nacięcia ułatwiające otwarcie
 | 20 000 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 12**

**Wadium: 200,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Zestaw do kaniulacji żył z cewnikiem do hemodializy. Cewnik 3-światłowy do hemodializy 12 Fr / 12G 16G 12G / 16cm. W skład zestawu wchodzi:1. igła punkcyjna 18G/6,35cm
2. dodatkowa igła punkcyjna 20G w miękkiej kaniuli 18G/6,35 cm
3. prowadnik druciany o średnicy 0,035’’ i długości 60cm, a powierzchni znaczki informujące o głębokości wprowadzenia, z jednej strony końcówka J z drugiej strony miękka końcówka prosta, prowadnica umieszczona w pochewce w kształcie koła, osłona ułatwiająca wprowadzenie prowadnika jedną ręką
4. **3-światłowy cewnik, wykonany z poliuretanu**
5. strzykawka z otworem w tłoku 5ml
6. rozszerzadło
7. skrzydełka mocujące
8. igła do kontroli ciśnienia
9. skalpel
10. gazik
11. koreczki
 | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw do kaniulacji żył z cewnikiem do hemodializy. Cewnik 3-światłowy do hemodializy 12 Fr / 12G 16G 12G / 20cm. W skład zestawu wchodzi:1. igła punkcyjna 18G/6,35cm
2. dodatkowa igła punkcyjna 20G w miękkiej kaniuli 18G/6,35 cm
3. prowadnik druciany o średnicy 0,035’’ i długości 68cm, a powierzchni znaczki informujące o głębokości wprowadzenia, z jednej strony końcówka J z drugiej strony miękka końcówka prosta, prowadnica umieszczona w pochewce w kształcie koła, osłona ułatwiająca wprowadzenie prowadnika jedną ręką
4. **3-światłowy cewnik, wykonany z poliuretanu**
5. strzykawka z otworem w tłoku 5ml
6. rozszerzadło
7. skrzydełka mocujące
8. igła do kontroli ciśnienia
9. skalpel
10. gazik
11. koreczki
 | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Zestaw do kaniulacji żył z cewnikiem do hemodializy. Cewnik 3-światłowy do hemodializy 12 Fr / 12G 16G 12G / 16cm. W skład zestawu wchodzi:1. igła punkcyjna 18G/6,35 cm
2. dodatkowa igła punkcyjna 20G w miękkiej kaniuli 18G/6,35 cm
3. prowadnik druciany o średnicy 0,035’’ i długości 60cm, a powierzchni znaczki informujące o głębokości wprowadzenia, z jednej strony końcówka J z drugiej strony miękka końcówka prosta, prowadnica umieszczona w pochewce w kształcie koła, osłona ułatwiająca wprowadzenie prowadnika jedną ręką
4. **3-światłowy cewnik z dwuskładnikową powłoką antybakteryjną wykonaną z chlorheksydyny oraz sulfadiazyny srebra, wykonany z poliuretanu**
5. strzykawka z otworem w tłoku 5ml
6. rozszerzadło
7. skrzydełka mocujące
8. igła do kontroli ciśnienia
9. skalpel
10. gazik
11. koreczki
 | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Zestaw do kaniulacji żył z cewnikiem do hemodializy. Cewnik 3-światłowy do hemodializy 12 Fr / 12G 16G 12G / 20cm. W skład zestawu wchodzi:1. igła punkcyjna 18G/6,35cm
2. dodatkowa igła punkcyjna 20 Ga w miękkiej kaniuli 18G/6,35cm
3. prowadnik druciany o średnicy 0,035’’ i długości 60cm, a powierzchni znaczki informujące o głębokości wprowadzenia, z jednej strony końcówka J z drugiej strony miękka końcówka prosta, prowadnica umieszczona w pochewce w kształcie koła, osłona ułatwiająca wprowadzenie prowadnika jedną ręką
4. **3-światłowy cewnik z dwuskładnikową powłoką antybakteryjną wykonaną z chlorheksydyny oraz sulfadiazyny srebra, wykonany z poliuretanu**
5. strzykawka z otworem w tłoku 5ml
6. rozszerzadło
7. skrzydełka mocujące
8. igła do kontroli ciśnienia
9. skalpel
10. gazik
11. koreczki
 | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 13**

**Wadium: 20,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1 | Maska do podawania tlenu o wysokiej koncentracji dla dorosłych. Wykonana z miękkiego winylu, przezroczysta z gumką do mocowania, zaciskiem na nos oraz z drenem o długości 210 cm, z workiem 750 ml i odchylonym zaworem, szybkość przepływu 5-10 l/min, obecność zastawki zwrotnej. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Maska do podawania tlenu o wysokiej koncentracji dla dorosłych / dzieci. Wykonana z miękkiego winylu, przezroczysta z otworami wentylacyjnymi, z gumką do mocowania, zaciskiem na nos oraz z drenem o długości 210 cm, z workiem i obrotowym łącznikiem, obecność zastawki zwrotnej. | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Przewód do podawania tlenu. Długość 210cm, światło składające się z 5 kanalików umożliwiające zachowanie ciągłości przepływu tlenu, uniwersalne zakończenie drenu. | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Przewód do podawania tlenu. Długość co najmniej 420cm, o przekroju gwiazdkowym, ze standardowym łącznikiem. | 200 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | Xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 14**

**Wadium: 1.585,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Zestaw do kaniulacji żył centralnych z cewnikiem 3-światłowym 7 Fr / 16G 18G 18G / 16cm, w skład zestawu wchodzi:1.igła punkcyjna 18G/6,35cm2.prowadnik „J” 45cm 0,032”**3.3-**światłowy cewnik z dwuskładnikową powłoką antybakteryjną wykonaną z chlorheksydyny oraz sulfadiazyny srebra, cewnik wykonany z poliuretanu4.rozszerzadło5.skrzydełka mocujące | 600 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw do kaniulacji żył centralnych metodą Selingera, w skład zestawu wchodzi:**1.**cewnik 2-światłowy z łącznikiem do zastawki hemostatycznej 9 Fr 12G / 10cm; część proksymalna 12G, część dystalna cewnika 9 Fr z integralną zastawką hemostatyczną, cewnik wykonany z poliuretanu2.igła punkcyjna 18G/6,35cm3.prowadnik 0,035”4.igła do kontroli ciśnienia5.strzykawka 5ml z otworem w tłoku6.rozszerzadło7.osłonka foliowa 80cm z adapterem Tuohy – Borsta,8.kranik9. 3 gaziki 10x10cm10.obturator 8 Fr | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Zestaw do kaniulacji żył centralnych z cewnikiem 2-światłowym 7 Fr / 14G 18G / 16cm, w skład zestawu wchodzą:1.igła punkcyjna 18G/6,35cm2.prowadnik „J” 60cm 0,025”**3.**2-światłowy cewnik z dwuskładnikową powłoką antybakteryjną wykonaną z chlorheksydyny oraz sulfadiazyny srebra, cewnik wykonany z poliuretanu4.strzykawka z otworem w tłoku5.rozszerzadło6.skrzydełka mocujące | 70 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Zestaw do cewnikowania żył centralnych z cewnikiem 2-światłowym 8 Fr / 14G 14G / 20cm, w zestawie:1.igła punkcyjna 18G, 6,35cm2.zwinięta prowadnica 0,032”**3.2**-światłowy cewnik z dwuskładnikową powłoką antybakteryjną wykonaną z chlorheksydyny oraz sulfadiazyny srebra, cewnik wykonany z poliuretanu4.strzykawka do aspiracji, z otworem w tłoku5.distraktor, klips do umocowania żyły6.igła do kontroli ciśnienia do bezkrwawej lokalizacji naczynia | 400 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Zestaw do cewnikowania żył centralnych z cewnikiem 2-światłowym do hemodializy 12 Fr / 12G 12G / 16cm, w skład zestawu wchodzi:1.igła punkcyjna 18G, 6,35cm2.dodatkowa igła punkcyjna w miękkiej kaniuli3.prowadnik 0,035′′**4**.2-światłowy cewnik z dwuskładnikową powłoką antybakteryjną wykonaną z chlorheksydyny oraz sulfadiazyny srebra5.strzykawka z otworem w tłoku 5ml6.rozszerzadło7.skrzydełka mocujące8.igła do kontroli ciśnienia | 60 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 15**

**Wadium: 385,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Zestaw do kaniulacji żył centralnych z cewnikiem 4-światłowym, w skład zestawu wchodzi:1.igła punkcyjna 18G/6,35cm oraz dodatkowa igła 20G z miękką kaniulą 18G/6,35cm2.prowadnik 0,032”**3.4-**światłowy cewnik 8,5 Fr / 16G 14G 18G 18G / o długości 16cm lub 20cm – do wyboru przez Zamawiającego, z dwuskładnikową powłoką antybakteryjną wykonaną z chlorheksydyny oraz sulfadiazyny srebra, cewnik wykonany z poliuretanu4.strzykawka 5ml5.rozszerzadło6.skrzydełka mocujące7.igła do kontroli ciśnienia | 150 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw do kaniulacji żył z cewnikiem do hemodializy, w skład zestawu wchodzi:1.igła punkcyjna 18G/6,35cm2.prowadnik 0,035”**3.**2-światłowy cewnik 12 Fr / 12G 12G / 16cm, wykonany z poliuretanu4.strzykawka 5ml5.rozszerzadło6.skrzydełka mocujące | 50 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 16**

**Wadium: 95,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Czepek pielęgniarski jednorazowego użytku* wykonany z włókniny
* z gumka typu beret
 | 10 000 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 17**

**Wadium: 125,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Hemostatyk o jednoczesnym działaniu przeciwzrostowym* potwierdzony certyfikatem CE
* zbudowany z hydrofilnych mikrocząstek oczyszczonej, naturalnej skrobi o wysokiej zdolności pochłaniania wody
* przyśpieszający kaskadę krzepnięcia i wytwarzający skrzep hemostatyczny
* maksymalny czas biodegradacji po aplikacji do 8 dni
* biokompatybilny, wolny od pirogenów
* posiadający udokumentowane działanie przeciwzrostowe
* posiadający wskazania do stosowania w chirurgii ogólnej, urologii, ginekologii, transplantologii, chirurgii sercowo-naczyniowej
* możliwość stosowania w procedurach laparoskopowych
* produkowany w postaci proszku w jednorazowym aplikatorze
* możliwość aplikacji jako proszek, pasta lub żel
* opakowanie 3 g
 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Hemostatyk o jednoczesnym działaniu przeciwzrostowym* potwierdzony certyfikatem CE
* zbudowany z hydrofilnych mikrocząstek oczyszczonej, naturalnej skrobii o wysokiej zdolności pochłaniania wody
* przyśpieszający kaskadę krzepnięcia i wytwarzający skrzep hemostatyczny
* maksymalny czas biodegradacji po aplikacji do 8 dni
* biokompatybilny, wolny od pirogenów
* posiadający udokumentowane działanie przeciwzrostowe
* posiadający wskazania do stosowania w chirurgii ogólnej, urologii, ginekologii, transplantologii, chirurgii sercowo-naczyniowej
* możliwość stosowania w procedurach laparoskopowych
* produkowany w postaci proszku w jednorazowym aplikatorze
* możliwość aplikacji jako, proszek, pasta lub żel
* opakowanie 5 g
 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Jednorazowy, sterylny aplikator* kompatybilny z opatrunkiem hemostatycznym opisanym w poz. 1 i 2
* sterylny, pakowane indywidualnie
* 2-funkcyjny(elastyczny cewnik wewnętrzny o długości 38 cm, sztywna prowadnica o długości 33 cm)
* wyposażony w dwudzielny uchwyt, możliwość formowania kształtu przed użyciem
 | 24 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**PAKIET 18**

**Wadium: 225,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk**  | **Cena jedn. brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP Cena jedn. brutto** | **Wartość pozycji brutto****Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP****)*** | **Wartość bez podatku VAT***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP* | **Stawka podatku****VAT dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów** | **Producent / nazwa własna/ numer katalogowy ( jeśli Wykonawca posiada)****ilość sztuk w opakowaniu** |
| 1. | Szanty szyjne proste* długość 13 cm
* rozmiary 10 Fr, 12 Fr, 14 Fr, 16 Fr
 | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Szanty szyjne Burbank* Połączenia pomostowe tętnicy szyjnej, shunt szyjny stożkowy
* znaczniki odległości umieszczone co 1 cm, miękka elastyczne konstrukcja, sterylne
* długość 15,5cm
* rozmiary 15-10 Fr, 12-9 Fr, 18-12 Fr
 | 50 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **xxxx** | xxxxxxx |  | xxxxxxxx |  | xxxxxxxx | xxxxxxxx |

Cena pakietu z podatkiem VAT (brutto) ……………………………………………………………

Słownie zł:

Cena pakietu bez podatku VAT(netto) …………………………………………………………..

Słownie zł:

**Niespełnienie warunków podanych w powyższej tabeli lub nie wypełnienie tabeli skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający nie może wezwać do uzupełnienia treści oferty.**

**Załącznik nr 2A**

**EZP/67/20 – (przekazać w wersji elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej. Wykonawca podpisuje ofertę kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

**Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego**

**w Poznaniu, ul. Długa ½,**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie:  ***przetarg nieograniczony***

Przedmiot zamówienia: **Zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku - 18 pakietów**

 Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy**

**1. Dane Wykonawcy:**

**(nazwa firmy)**

**(adres siedziby)**

**(województwo, powiat)**

 **adres e-mail** - ***Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną (awaria)***

**Nr NIP(podać numer unijny)…......................................... ....................................................................**

**2.Cena jednostkowa brutto ( należy podać w załączniku nr 2 do SIWZ).**

**3. Termin płatności : 60 dni**

**4. Cena pakietu nr …………….. bez podatku VAT i z podatkiem VAT** .

a) bez VAT ........................................................................................................................................

Słownie zł............................................................................................................................................

b) z VAT ...................................................................................................................................................

Słownie......................................................................................................................................................

c) stawka podatku VAT (%).......................................................................................................................

**W przypadku złożenia oferty do więcej niż jednego pakietu Wykonawca powiela pkt 4 lub składa odrębne formularze.**

*Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers chargé)*

***Wykonawca potwierdzi ……………………………..(w przypadku braku informacji oznacza, że metoda nie ma zastosowania).***

**5. Termin dostawy max - 3 dni** **robocze** (wpisać jeżeli będzie krótszy, w przypadku nie podania zamawiający przyjmuje, że termin dostawy wynosi 3 dni, podać w dniach,)…………

**6.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w tym z warunkami umowy i opisem przedmiotu) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

**7.** W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**8. Lista załączników:**

1. Zał. nr 2 - Wykaz przedmiotu zamówienia,
2. Załącznik nr 6 – oświadczenie (dot. RODO)
3. Załącznik nr 7 – oświadczenie (dot. dopuszczenia do obrotu)
4. itd

**\*Miejsca wykropkowane wypełnia**

**Załącznik nr 4**

**EZP/67/20**

**Wykonawca oświadczenie dostarczy zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, w formie elektronicznej na Platformie zakupowej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Wykonawca:**

............................................................. **……………………….**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) data*

reprezentowany przez:

………………………………………

**Dotyczy postępowania na: Zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku - 18 pakietów.**

**INFORMACJA**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

(zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)

**oświadczam, że Wykonawca:**

* **nie należy do grupy kapitałowej\***
* **należy do grupy kapitałowej\***(Wykonawca składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w terminie określonym w SIWZ cz. II, ust 1.6.).

*\*zaznaczyć właściwe*

**Załącznik nr 5**

**EZP/67/20**

*Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest */nazwa i adres oraz dane kontaktowe zamawiającego/;*
* inspektorem ochrony danych osobowych w */nazwa zamawiającego/* jest Pani/Pani */imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/* ***\****;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* 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 \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* 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.

W związku z powyższym Wykonawca składa oświadczenie zgodnie z zał. Nr 6.

**Załącznik nr 6**

**(Wykonawca oświadczenie dołączy do oferty w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

**EZP/67/20**

***Przedmiot:* zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku - 18 pakietów**

**Zamawiający:**

Szpital Kliniczny Przemienienia

Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego

im. Karola Marcinkowskiego w

Poznaniu,

 ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

**Wykonawca:**

............................................................. **……………………….**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) data*

reprezentowany przez:

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

*w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

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

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

**Załącznik nr 7 – oświadczenie złożyć wraz z ofertą, w wersji elektronicznej,**

 **opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**Nr spr EZP/67/20**

***Przedmiot* : Zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku - 18 pakietów**

**……………………….. ………………………..**

Nazwa Wykonawcy data

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, że posiadam aktualne dokumenty dopuszczające zaproponowany przedmiot zamówienia do obrotu, zgodnie z obowiązującym przepisami prawa w tym zakresie, np. **CE lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznakowane CE dla którego wystawiono deklarację zgodności** (jeżeli ocena zgodności była przeprowadzona z udziałem jednostki notyfikowanej, obok znaku CE umieszcza się jej numer seryjny) **oraz, że dostarczę przedmiotowe dokumenty na żądanie Zamawiającego.**