



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Znak postępowania: Szp/FZ – 43/2017

Wrocław, dn. 18.07.2017 r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego  
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego  
przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
pod nazwą

**DOSTAWA OPATRUNKÓW**

RADCA PRAWNY

*Krystyna Michalska*

.....  
Sprawdzono pod względem prawnym

DYREKTOR SZPITALA

*Prof. dr hab. Mieczysław Witkiewicz*.....

Zatwierdzam

**ROZDZIAŁ I****INFORMACJE OGÓLNE**

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:  
*Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław*  
adres do korespondencji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław  
adres strony internetowej <http://www.wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>  
Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35
2. Ogłoszenie o niniejszym zamówieniu zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu w dniu publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (DUUE). Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) została udostępniona na w/w stronie internetowej Zamawiającego od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w DUUE.
3. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone wyłącznie w walucie polskiej (PLN). Zamawiający nie przewiduje prowadzenia rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.

**ROZDZIAŁ II****TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia powyżej 209 000,00 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
  - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp,
  - 2) Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126),
  - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2015 r. poz. 2263 ze zm.),
  - 4) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2254),
  - 5) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)
  - 6) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.)
  - 7) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211)
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej SIWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz.U. z 2017 r. poz. 459 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

**ROZDZIAŁ III****OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa opatrunków do Magazynu Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu.
2. Szczegółowe ilości, rozmiary, minimalne parametry techniczno – użytkowe oraz sposób konfekcjonowania produktu określają formularze asortymentowo – cenowe stanowiące załączniki nr 1.1 – 1.19 do formularza ofertowego.

3. Termin ważności oferowanych wyrobów medycznych nie może być krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem.
5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
6. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu uszczegółowienia przedmiotu zamówienia.
7. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
8. Zamawiający w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących spełnienia parametrów określonych w formularzu cenowym może żądać dostarczenia próbek oferowanych produktów.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienia na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SIWZ.
10. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV): 33 14 11 10 - 4 – opatrunki
11. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – **19 części**. Za część należy rozumieć „pakiet”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.
12. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7).
13. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
14. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
15. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
16. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji o których mowa w art. 93 ust. 4 ustawy Pzp.

#### ROZDZIAŁ IV

#### TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zrealizował przedmiot zamówienia sukcesywnie przez **24 miesiące od daty podpisania umowy**.
2. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie stosowanie do potrzeb Zamawiającego.

#### ROZDZIAŁ V WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) uPzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.
2. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, zwanego dalej jednolitym dokumentem sporządzonym zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Jednolity dokument można pobrać ze strony <https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dotyczacy-stosowania-jednolitego-europejskiego-dokumentu-zamowienia> i wypełnić w miejscach wskazanych przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 3.

**UWAGA:** Zamawiający informuje, że Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  $\alpha$  w części IV jednolitego dokumentu - Kryteria kwalifikacji - i nie musi wypełniać pozostałych pozycji przywołanej sekcji.

3. Informacje zawarte w jednolitym dokumencie stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, składa Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) uPzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
5. Zamawiający uzna zachowanie terminu w przypadku przesłania informacji, o której mowa w ust. 4 w formie skanu drogą elektroniczną lub faksu pod warunkiem niezwłocznego przesłania oryginału dokumentu do Zamawiającego.
6. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w **wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni dokumentów i oświadczeń wymienionych w tabeli:**

<b>W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1) i 3) uPzp</b>		
<b>A</b>	<b>Warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia</b>	<b>Nazwa (rodzaj) dokumentu potwierdzającego spełnienie warunku składane <u>na wezwanie</u> Zamawiającego</b>
	<b>W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego wystawiona <b>nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;</b></li> <li>2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, <b>wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,</b> lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;</li> <li>3) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, <b>wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert</b> lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;</li> <li>4) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji</li> <li>5) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z</li> </ol>

		<p>2016 r. poz. 716 ze zm.);</p> <p>6) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;</p> <p>7) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne</p>
<p><i>W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności wymaganych dokumentów w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty</i></p>		
<p><b>W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2) uPzp</b></p>		
<p><b>B</b></p>	<p><b>W celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego Wykonawca składa:</b></p>	<p>1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego;</p> <p>2) oświadczenie, że zaoferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności.</p> <p><u>Pouczenie:</u> zgodnie z wykładnią art. 297 § 1 Kodeksu Karnego: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5</p>

7. Zamawiający może na każdym etapie niniejszego postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń i dokumentów.

**8. OFERTA WSPÓLNA:**

1) Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:

- a) partnerzy ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- b) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;

- c) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
- 2) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, **jednolity dokument składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie.**

#### 9. DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE:

- 1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument lub dokumenty, potwierdzający okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) uPzp wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, składa:
  - a) informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;
  - b) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
  - c) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- 2) Dokumenty, o których mowa w pkt 1) lit. a) i lit. c) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w pkt. 1 lit. b), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.
- 3) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt. 2) stosuje się odpowiednio.
- 4) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 1) lit. a), składa dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 uPzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt. 2) stosuje się odpowiednio.
- 5) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

#### 10. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI POWIERZENIA WYKONANIA ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM:

Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wskazać w Formularzu ofertowym, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców.

11. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

## **ROZDZIAŁ VI**

### **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Wszelkie zawiadomienia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale V niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp) dla, których ustawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
6. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Treść zapytań bez ujawniania źródła zapytania wraz z udzielonymi wyjaśnieniami, Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu do składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień i zmian, jako obowiązującą należy przyjąć treść informacji zawierającej późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
9. Jeżeli przywołana w ust. 8 zmiana prowadzi do zmiany lub sprostowania treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający przekaze Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej informację o zmianie ogłoszenia o zamówieniu.
10. Jeżeli w wyniku zmiany, o której mowa w ust. 8 nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert oraz zamieści informację na stronie internetowej, określonej w ust. 7. Postanowienia ust. 6 stosuje się odpowiednio.
11. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych

51-124 Wrocław, ul. Kamieńskiego 73A

z dopiskiem: Szp/FZ – 43/2017

12. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane drogą elektroniczną na adres [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl), a faksem na nr (71) 32 70 425.
13. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Marzena – Paszulewicz - Koordynator Sekcji Zamówień Publicznych.
14. Zamawiający informuje, że przepisy ustawy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

## ROZDZIAŁ VII

### WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie **63 096 zł** (słownie: *sześćdziesiąt trzy tysiące dziewięćdziesiąt sześć złotych*). Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

Pakiet	Wysokość kwoty (zł)	Pakiet	Wysokość kwoty (zł)
1	11 131 zł	11	3 309 zł
2	7 875 zł	12	97 zł
3	397 zł	13	670 zł
4	2 627 zł	14	7 158 zł
5	477 zł	15	523 zł
6	1 907 zł	16	15 559 zł
7	199 zł	17	450 zł
8	5 553 zł	18	736 zł
9	1 806 zł	19	2 240 zł
10	382 zł		

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
  - 1) pieniądzu,
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - 3) gwarancjach bankowych,
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez PKO BP SA Regionalny Oddział Korporacyjny we Wrocławiu nr konta 95 1020 5226 0000 6002 0349 8904, z dopiskiem – „**Szp/FZ – 43/2017 – Pakiet nr .....**”
5. Za termin wniesienia wadium uważa się dzień wpływu środków na konto Zamawiającego.
6. Wadium wnoszone w innej formie niż pieniądze należy złożyć w oryginale w Kasie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach 11:00 – 14:00.
7. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium:



- a) wszystkim Wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt. 8,
  - b) na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczność, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia o którym mowa w art. 25a ust.1, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3), co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
  9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
    - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
    - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
  10. Z treści gwarancji lub poręczenia, winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych, o których mowa w ust. 8 i 9 niniejszego rozdziału.

## **ROZDZIAŁ VIII**

### **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, nie powoduje utraty wadium.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze najkorzystniejszej oferty, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## **ROZDZIAŁ IX**

### **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia:
  - 1) **wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ,**
  - 2) **Jednolity europejski dokument zamówienia,**
  - 3) **potwierdzenie wniesienia wadium,**
  - 4) **pełnomocnictwo zgodnie z pkt 5 niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy)**
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
3. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.

4. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.
5. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
6. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
7. We wszystkich przypadkach, gdzie jest mowa o pieczętkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelnego podpisu Wykonawcy.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
10. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
11. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
12. Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
13. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
14. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
  - 1) informacja ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,
  - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
  - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.
15. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia odpowiedniego punktu wzoru formularza ofertowego. Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem: „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji należy zamieścić stosowne odsyłacze.
16. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 86 ust. 4 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
17. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający

ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosił będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.

18. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej przez niego ceny w trybie art. 90 ust. 1 ustawy Pzp, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowią będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
19. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

nazwa i adres Wykonawcy
<b><u>OFERTA PRZETARGOWA</u></b>
<b>„Dostawa opatrunków”</b>
<b>Szp/FZ – 43/2017 - Pakiet nr .....</b>
Uwaga:
Nie otwierać przed dniem ..... 2017 r. godz.10:00
Oferta zawiera ..... kart – ilość kart zastrzeżonych .....

20. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”.
21. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności z danymi zamieszczonymi na kopercie wycofywanej oferty. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane.
22. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
23. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
24. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VI niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

## **ROZDZIAŁ X**

### **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę, sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ, należy przesać lub złożyć w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a, Budynek nr 10 **do godziny 09:00 do dnia 04.09.2017 r.**
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.
3. Zamawiający niezwłocznie zawiadomia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **04.09.2017 r. o godz. 10:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a.
6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający przy udziale osób zainteresowanych poda:
  - 1) nazwy (firm) oraz adresy wykonawców, a także
  - 2) informacje dotyczące ceny,
  - 3) termin dostawy,
  - 4) termin rozpatrzenia reklamacji.
8. Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl) informacje dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - 2) nazw firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
  - 3) ceny,
  - 4) termin dostawy,
  - 5) termin rozpatrzenia reklamacji.

## **ROZDZIAŁ XI**

### **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Łączna cena ofertowa brutto dla danego pakietu musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym wszystkie opłaty i podatki, obejmujące m. in. podatek od towarów i usług (VAT).
2. Ceny muszą być podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
3. Wartość brutto należy liczyć w sposób następujący:
 
$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$
4. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SIWZ.
5. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
6. Zgodnie z art. 91 ust. 3a uPzp, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

## **ROZDZIAŁ XII**

### **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAGI TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	60%
2	Termin dostawy	30 %
3	Termin rozpatrzenia reklamacji	10 %
	OGÓŁEM:	100 %

2. Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

$C_{\min}$  - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

$C_{\text{bad. oferty}}$  - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym pakiecie

Kryterium nr 2 – termin dostawy (TD):

**Termin dostawy nie może być krótszy niż 1 dzień roboczy i dłuższy niż 5 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia przekazanego faksem lub drogą elektroniczną**

$$TD = \frac{TD_{\min. \text{oferow. term. (liczba dni)}}}{TD_{\text{term. bad. oferty (liczba dni)}}} \times 30 \% \times 100$$

gdzie:

$TD_{\min. \text{oferow. term.}}$  – minimalny oferowany termin dostawy spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

$TD_{\text{term. bad. oferty}}$  – termin dostawy ocenianej oferty w danym pakiecie.

Kryterium nr 3 – termin rozpatrzenia reklamacji

**Termin rozpatrzenia reklamacji nie może być krótszy niż 1 dzień roboczy i dłuższy niż 7 dni roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego faksem lub drogą elektroniczną**

$$TR = \frac{TR_{\min. (liczba dni)}}{TR_{\text{oferty bad. (liczba dni)}}} \times 10 \% \times 100$$

gdzie:

$TR_{\min}$  – najkrótszy oferowany termin rozpatrzenia reklamacji spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

$TR_{\text{bad. oferty}}$  – termin rozpatrzenia reklamacji ocenianej oferty w danym pakiecie,

Ostateczna ocena oferty w danym zadaniu będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + TD + TR$$

gdzie:

$O$  – ostateczna ocena oferty,

$C$  – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,

$TR$  - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium termin rozpatrzenia reklamacji oferowanych produktów,

$TD$  - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium termin dostawy.

3. W przypadku nie podania w ofercie terminu dostawy, podania terminu dostawy krótszego niż jeden dzień lub terminu dostawy dłuższego niż 5 dni - oferta zostanie odrzucona.
4. W przypadku nie podania w ofercie terminu rozpatrzenia reklamacji, podania terminu rozpatrzenia reklamacji krótszego niż 1 dzień lub podania terminu rozpatrzenia reklamacji dłuższego niż 7 dni - oferta zostanie odrzucona.
5. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
6. Zamawiający na podstawie art. 24aa uPzp, dokona oceny ofert na podstawie kryterium, o którym mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
7. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszej SIWZ i ustawie Pzp i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium oceny ofert, tj. uzyska największą liczbę punktów.

## **ROZDZIAŁ XIII**

### **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego określonego w załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.
5. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
6. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy zgodnej z wzorem umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).
7. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający przekaże ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Urzędu Publikacji Unii Europejskiej.

## **ROZDZIAŁ XIV**

### **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## ROZDZIAŁ XV

### WZÓR UMOWY

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębny załącznik nr 2 do SIWZ, Zamawiający zamieścił wzór umowy, który określa warunki realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.

## ROZDZIAŁ XVI

### ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI uPzp.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

- Załącznik nr 1 - formularz ofertowy wraz z formularzami asortymentowo - cenowymi
- Załącznik nr 2 - wzór umowy
- Załącznik nr 3 – Jednolity europejski dokument zamówienia
- Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy o oferowanych wyrobach medycznych

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU**  
**ul. H. Kamińskiego 73a**  
**51-124 Wrocław**

**OFERTA**

**I. DANE WYKONAWCY**

<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	..... ..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>	
<b>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</b>	..... ..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)</b>	<i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	.....
<b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję</b>	<i>e- mail:</i> ..... <i>fax:</i> ..... <i>tel.:</i> .....



<b>związaną z niniejszym postępowaniem</b>	
<b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	
<p>Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:</p> <p style="text-align: center;"><b>„DOSTAWA OPATRUNKÓW”</b></p> <p style="text-align: center;">dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu</p>	
<b>III. CENA</b>	
1. Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr ..... do formularza ofertowego wynosi:	
<p><b>*) Pakiet nr .....</b></p> <p><b>Cena brutto</b> ..... zł</p> <p><b>Słownie cena brutto</b> .....</p> <p><b>Termin dostawy</b> ..... liczony od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia przekazanego faksem lub drogą elektroniczną</p> <p><b>Termin rozpatrzenia reklamacji</b> ..... liczony od daty otrzymania reklamacji od Zamawiającego faksem lub drogą elektroniczną</p>	
*) wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić wiersz	
2. Wynagrodzenie należne Wykonawcy należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzony przez bank [.....]	
<b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b>	
Oświadczam, że:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SIWZ oraz we wzorze umowy;</li> <li>w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;</li> <li>uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres <b>60 dni</b> licząc od dnia otwarcia ofert;</li> <li>oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do: pakiet nr ..... klasa....., pakiet nr ..... klasa....., pakiet nr ..... klasa.....,</li> <li>wybór mojej oferty <b>będzie/nie będzie**)</b> prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.</li> <li>wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomości odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.</li> </ol>	
**)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić	
<b>V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA</b>	
W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;</li> <li>wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu</li> </ol>	

umowy :

..... e-mail: ..... tel./fax:.....;  
..... e-mail: ..... tel./fax:.....;

#### VI. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM

Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości:  
..... zł. w formie ..... w tym:

Pakiet nr - ..... zł ;

Pakiet nr - ..... zł

**Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium  
(wypełnić jeżeli dotyczy)**

#### VII. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\***.

\*\*)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

1) .....w zakresie .....

\*) *wybrać odpowiednio*

\*\*\*) *wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*

#### VIII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....  
(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2003 r., nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

#### UZASADNIENIE

#### **Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

#### IX. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

1) .....

2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

.....  
(podpis i pieczętka imienna Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 1

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	j.m.	rozmiar	Ilość	Cena jednostk.netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednostki, brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Gaza opatrunkowa jałowa sterylizowana parą wodną 17nit.		szt.	1m x 1m	40 800					
2.	Gaza opatrunkowa jałowa sterylizowana parą wodną 17nit.		szt.	1m x 1/2m	28 800					
3	Kompresy gazowe niejal. z nitką RTG 12 w. 17 nitk. z bezpiecznym systemem składania ES		op.	(5cmx5cm) x100 szt.	4 600					
4	Kompresy gazowe niejal. z nitką RTG 12w 17nit. z bezpiecznym systemem składania ES		op.	(7,5cmx7,5 cm)x100 szt.	6 900					
5	Kompresy gazowe z nitką RTG niejal. 12w.17nit. z bezpiecznym systemem składania ES		op.	(10x10cm) x100szt.	9 300					
6	Kompresy gazowe z nitką RTG, niejal.12 w.17 nitk. z bezpiecznym systemem składania ES		op.	(10cm x 20 cm)x 100 szt.	1 000					
7	Kompresy gazowe z nitką RTG niejal. 32w.20nit. z bezpiecznym systemem składania ES.		op.	(10x10cm) x50szt.	500					
8	Kompresy gazowe jał. 12 w. 17-nitk.z bezpiecznym systemem składania ES sterylizowane parą wodną		op.	(5cm x 5cm) x 3 szt	211 200					
9	Kompresy gazowe jał. 12 w. 17-nitk.z bezpiecznym systemem składania ES sterylizowane parą wodną		op.	(7,5cm x 7,5 cm) x 3 szt	158 400					
10	Kompresy gazowe jał. 12 w. 17-nitk.z bezpiecznym systemem składania ES sterylizowane parą wodną		op.	(10 cm x 10 cm.) x 3 szt	120 000					

11	Jalowe tampony z 24 nitkowej gazy w kształcie fasolki z wszytą na całej długości nitką radiacyjną, wymiar gotowego produktu 14,7 mm x 7,5 mm, pakowane w kartonik ; 5 przegródek po 2 szt (a'10 szt). Podwójna karta kontrolna w postaci naklejki. Opakowanie papierowe pudełko + blister. Podwójny system etykiet kontrolnych.	op.	kartonik a'10szt.	250				
12	Jalowe tampony z 24 nitkowej gazy w kształcie fasolki z wszytą na całej długości nitką radiacyjną, wymiar gotowego produktu 19,8 mm x 10,2 mm, pakowane w kartonik ; 5 przegródek po 2 szt (a'10 szt). Podwójna karta kontrolna w postaci naklejki. Opakowanie papierowe pudełko + blister. Podwójny system etykiet kontrolnych.	op.	kartonik a'10szt.	400				
13	Jalowe tampony z 24 nitkowej gazy w kształcie fasolki z wszytą na całej długości nitką radiacyjną, wymiar gotowego produktu 25,4 mm x 13,2 mm, pakowane w kartonik ; 5 przegródek po 2 szt (a'10 szt). Podwójna karta kontrolna w postaci naklejki. Opakowanie papierowe pudełko + blister. Podwójny system etykiet kontrolnych.	op.	kartonik a'10szt.	1 200				

\*poz.8-10 zamawiający dopuszcza opak. x 2 szt w porzelczeniu il. w przelczeniu iloŃci na opakowania

\* zamawiający wymaga podanie producenta oraz nr katalogowy

\*zamawiający wymaga opisów na kaŹdym opak.w języku polskim ,seria oraz data waŹności.

słownie wartoŃć netto: .....

Słownie wartoŃć brutto: .....

Data:.....

.....

(pieczętka i podpis Wykonawcy)

do oferty na dostawę opatrunków

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 2

Lp.	Nazwa asortymentu	2	3	j.m.	rozmiar	Ilość/op/	Cena netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednostk. brutto	Wartość brutto
1.	Jakowa serweta z gazy 17N, 4W, po praniu wstępnym z tasiemką i elementem RTG, Opakowanie jednostkowe posiada informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki. sterylizowane parą wodną			op.a 5szt.	45x70cm	4 000			9		
2.	Serweta operacyjna z gazy sterylina z chip'em RTG i tasiemką, w kolorze zielonym, 6warstw 20 nitok, po wstępnym praniu, pakowana a'2 szt, w podwójnym opakowaniu typu blister oraz z dwoma samoprzylepnymi etykietami do dokumentacji, umieszczone w tekturowym dyspenserze zbiorczym.			op.a 2szt.	50x60cm	12 000					
3	Serweta operacyjna z gazy sterylina z chip'em RTG i tasiemką, w kolorze zielonym, 6warstw 20 nitok, po wstępnym praniu, pakowana a 5szt. w podwójnym opakowaniu typu blister oraz z dwoma samoprzylepnymi etykietami do dokumentacji, umieszczone w tekturowym dyspenserze zbiorczym.			op.a 5szt.	45x45cm	450					
4.	Serweta operacyjna z gazy niesterylina z chipu RTG i tasiemką w kolorze zielonym 50 x 60 cm( roz.przed praniem)6 w/ 20 nitok,po wstępnym praniu,pak a 5 szt			op.a 5 szt	50 x 60 cm	2 400					
5.	Chłonne sterylne serwetki( ręczniki) celulozowe do osuszania rąk, pakowane po 2szt. Waga podstawowa około 55g/m2.			Op a 2 szt	30x33cm	56 700					

\*

Słownie wartość brutto: .....

Data: .....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)

pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 1.3

do oferty na dostawę opatrunków  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 3**

L.p.	Nazwa asortymentowa	Nazwa handlowa	j.m	rozmiar ( min /max.)	Ilość	Cena netto	Wartość netto zł	% VAT	Cena brutto	Wartość brutto w zł
1.	Opaska gipsowa 12 min.		x 2 szt.	10cmx3m	500					
2.	Opaska gipsowa 12 min.		x 2 szt.	12cmx3m	1 500					
3.	Opaska gipsowa 12 min.		x 2 szt.	15cmx3m	3 840					

Słownie wartość brutto:.....

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 4

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	j.m.	rozmiar	Ilość /szt/ op.	Cena jednost netto	Wartość netto	% VAT	Cena brutto w zł.	Wartość brutto w zł.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Opaska podtrzymująca dziana, pojedynczo pakowana w folię		szt.	4mx5cm	18 240					
2.	Opaska podtrzymująca dziana, pojedynczo pakowana w folię		szt.	4mx10cm	26 880					
3.	Opaska podtrzymująca dziana, pojedynczo pakowana w folię		szt.	4mx15cm	26 400					
4.	Opaska elastyczna tkana z zapinką, pakowana pojedynczo		szt.	5 m x 10 cm	5 280					
5.	Opaska elastyczna tkana z zapinką, pakowana pojedynczo		szt.	5 m x 12 cm	7 200					
6.	Opaska elastyczna tkana z dwoma zapinkami, pakowana pojedynczo		szt.	5 m x 15 cm	27 360					
7.	Opaska podgipsowa, wyściełająca naturalna		op.a 5szt	3mx10cm	720					
8.	Opaska podgipsowa, wyściełająca naturalna		op.a 5szt	3mx12cm	1 200					
9.	Opaska podgipsowa, wyściełająca naturalna		op.a 5szt	3mx15cm	1 920					
10.	Opaska podgipsowa, wyściełająca naturalna		op.a 5szt	3mx20cm	720					
11.	Opaska na tubusie tekturowym, o czasie tężenia 4-6 minut, wykonana z gazy 17 - nitkowej, min. 94 % nasycenie opaski masą gipsową - gips naturalny, czas zanurzenia max. 3 sekundy)		x 2 szt.	10cmx3m	480					
12.	Opaska gipsowa na tubusie tekturowym, o czasie tężenia 4-6 minut, wykonana z gazy 17 - nitkowej, min. 94 % nasycenie opaski masą gipsową - gips naturalny, czas zanurzenia max. 3 sekundy)		x 2 szt.	12cmx3m	1 440					

13.	Opaska gipsowa na tubusie tekturowym, o czasie tężenia 4-6 minut, wykonana z gazy 17 - nitkowej, min. 94 % nasycenie opaski masą gipsową - gips naturalny, czas zanurzenia max. 3 sekundy)		x 2 szt.	15cm x 3m	2 160				
-----	--	--	----------	-----------	-------	--	--	--	--

Słownie wartość brutto:.....

Data:.....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)



do oferty na dostawę opatrunków  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 5

L.p.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	j.m.	Rozmiar	Ilość zamawiana / opak./	Cena jednostk.netto/za opak. / siatki/	wartość netto	% VAT	Cena opak..brutto o w zł.	wartość brutto w zł.
1			4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności ,dobrze przepuszczający powietrze, nie strzępiący się, można go poddawać procesowi sterylizacji		op.	palec	240					
2.	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności ,dobrze przepuszczający powietrze, nie strzępiący się, można go poddawać procesowi sterylizacji		op.	dłoń,ramię,s topa	480					
3.	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności ,dobrze przepuszczający powietrze, nie strzępiący się, można go poddawać procesowi sterylizacji		op.	noga,głowa dziecka	288					
4.	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności ,dobrze przepuszczający powietrze, nie strzępiący się, można go poddawać procesowi sterylizacji		op.	głowa,tułów dziecka	144					
5.	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności ,dobrze przepuszczający powietrze, nie strzępiący się, można go poddawać procesowi sterylizacji		op.	tułów	96					
6.	Siatkowy rękaw opatrunkowy o dużej elastyczności ,dobrze przepuszczający powietrze, nie strzępiący się, można go poddawać procesowi sterylizacji		op.	duży tułów	96					

Słownie wartość brutto.....

długość siatki w stanie luźnym, swobodnym 11,6m

długość siatki w stanie rozciągniętym 25 m

.....

(podpis i pieczęćka Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 6

L.p.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	j.m	rozmiar (od do)	Ilość	Cena jednostk. netto w zł.	wartość netto	% VAT	Cena jednostk. Brutto w zł.	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Plaster jałowy z centralnym opatrunkiem pokryty hypoalergicznym, syntetycznym klejem kauczukowym		szk.	5 cm x 7,2 cm	24 000					
2.	Plaster jałowy z centralnym opatrunkiem pokryty hypoalergicznym, syntetycznym klejem kauczukowym		szk.	8 cm x 10 cm	21 600					
3.	Plaster jałowy z centralnym opatrunkiem pokryty hypoalergicznym, syntetycznym klejem kauczukowym		szk.	8 cm x 15 cm	21 600					
4.	Plaster jałowy z centralnym opatrunkiem pokryty hypoalergicznym, syntetycznym klejem kauczukowym		szk.	10 cm x 20 cm	16 800					
5.	Plaster jałowy z centralnym opatrunkiem pokryty hypoalergicznym, syntetycznym klejem kauczukowym		szk.	10 cm x 25 cm	16 800					
6.	Plaster jałowy z centralnym opatrunkiem pokryty hypoalergicznym, syntetycznym klejem kauczukowym		szk.	10 cm x 35 cm	12 000					
7.	Plaster, opatrunek jałowy, włókninowy z dodatkową warstwą chłonną do mocowania wenflonów, pokryty hypoalergicznym, syntetycznym klejem kauczukowym		szk.	6cmx8cm	151 200					

Słownie wartość brutto.....

Data:.....

.....

(podpis i pieczęćka Wykonawcy)

pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 1.7  
do oferty na dostawę opatrunków  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 7

L-p.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	j.m.	rozmiar /szer/dł/	Ilość zamawiana	Cena jednostk. netto w zł.	wartość netto w zł.	% VAT	Cena jednostk. Brutto w zł	Wartość brutto w zł.
1.	Przylepiec na przezroczystej porowatej folii pokryty klejem poliakrylowym ,nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec dający się łatwo dzielić wzdłuż i szerz. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.			szt	1,25cm x 5m	800					
2.	Przylepiec na przezroczystej porowatej folii pokryty klejem poliakrylowym ,nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec dający się łatwo dzielić wzdłuż i szerz. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik		szt.	2,5cm x 5 m	3 000					
3.	Przylepiec na przezroczystej porowatej folii pokryty klejem poliakrylowym ,nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec dający się łatwo dzielić wzdłuż i szerz. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik		szt	5cm x 5m	440					

\*dzielenie wzdłuż i poprzek bez nożyczek

\*przepuszczalny dla pary wodnej i powietrza

Data: .....

słownie wartość brutto: .....

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 8

Lp.	Nazwa ( opis ) pakietu	Nazwa handlowa	j.m.	rozmiar	ilość zamawiana	cena netto	wartość netto	% VAT	Cena brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7*	8	9*	10*	11*
1.	<p>Jalowy zestaw opatrunkowy mały o składzie: 60 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm, 8 warstw 17 nitek, przewiązane a' 10 szt 20 x tupper z gazy RTG 20 x 20 cm, 20 nitek 5 x tupper z gazy RTG 24 x 24 cm, 20 nitek</p> <p>Do transportu pakowany w 2 opakowania transportowe. Każdy zestaw powinien posiadać min 2 naklejki do dokumentacji z LOT, REF, Datą ważności oraz jedną naklejkę z kodem kreskowym. Sterylizacja EO. Wymaga się certyfikatu walidacji procesu sterylizacji wydanego przez jednostkę certyfikującą. W każdym zestawie wewnątrz powinny znajdować się 2 naklejki z wymienionym materiałem zawierającym nitkę RTG-dla instrumentariuszki.</p>		opak.	złożone	960					

2.	<p>Jałowy zestaw opatrunkowy średni o składzie: 80 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm, 8 warstw 17 nitok, przewiązane a' 10 szt 20 x tupper z gazy RTG 20 x 20 cm, 20 nitok 5 x tupper z gazy RTG 24 x 24 cm, 20 nitok 5 x chusta z gazy RTG, 45 x 45 cm, 20 nitok, biała Komponenty umieszczone w tekturowym pudełku. Do transportu pakowany w 2 opakowania transportowe. Każdy zestaw powinien posiadać min 2 naklejki do dokumentacji z LOT, REF, Datą ważności oraz jedną naklejkę z kodem kreskowym. Sterylizacja EO. Wymaga się certyfikatu walidacji procesu sterylizacji wydanego przez jednostkę certyfikującą. W każdym zestawie wewnątrz powinny znajdować się 2 naklejki z wymienionym materiałem zawierającym nitkę RTG-dla instrumentariuszki.</p>	opak.	złożone	1 920				
3.	<p>Jałowy zestaw opatrunkowy duży o składzie: 100 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm, 8 warstw 17 nitok, przewiązane a' 10 szt 30 x tupper z gazy RTG 20 x 20 cm, 20 nitok 10 x tupper z gazy RTG 24 x 24 cm, 20 nitok 10 x chusta z gazy RTG, 45 x 45 cm, 20 nitok, biała Komponenty umieszczone w tekturowym pudełku. Do transportu pakowany w 2 opakowania transportowe. Każdy zestaw powinien posiadać min 2 naklejki do dokumentacji z LOT, REF, Datą ważności oraz jedną naklejkę z kodem kreskowym. Sterylizacja EO. Wymaga się certyfikatu walidacji procesu sterylizacji wydanego przez jednostkę certyfikującą. W każdym zestawie wewnątrz powinny znajdować się 2 naklejki z wymienionym materiałem zawierającym nitkę RTG-dla instrumentariuszki.</p>	opak.	złożone	960				

4.	Obustronnie przylepna foliopoliestrowa przezroczysta o wymiarach 6x6 cm, zabezpieczająca przesuwaniu serwet oper., sterylizacyjnej, zabezpieczona popierem silikonowym z zakładkami umożliwiającymi łatwe odlepienie, pakowana a 2 szt, w opakowaniu sterylizacyjnym. Klej kauczukowy bez lateksu i kalofonii.	opak.	6x6cm. Op. 100 x 2 szt.	10				
5.	Jalowy zestaw kompresów o składzie: 10 x kompres z gazy 5 x 5 cm, 8 w 17 n 5 x kompres z gazy 7,5 x 7,5 cm, 8 w 17 n Zestawy do transportu pakowane 2 w opakowania transportowe. Każdy zestaw powinien posiadać naklejkę do dokumentacji z LOT, REF i datą ważności.	op.	(5cm x 5 cm)x 10szt+ (7,5cm x 7,5 cm)x 5 szt	8 640				
6.	Jalowy zestaw kompresów o składzie: 5 x kompres z gazy 5 x 5 cm, 8 w 17 n 5 x kompres z gazy 7,5 x 7,5 cm, 8 w 17 n Zestawy do transportu pakowane 2 w opakowania transportowe. Każdy zestaw powinien posiadać naklejkę do dokumentacji z LOT, REF i datą ważności.	op.	(5cm x 5cm)x 5szt + (7,5cm x 7,5cm)x 5 szt	8 640				
7.	Jalowy zestaw kompresów o składzie: 5 x kompres z gazy 10 x 10 cm, 8 w 17 n 5 x kompres z gazy 10 x 10 cm, 8 w 17 n Zestawy do transportu pakowane 2 w opakowania transportowe. Każdy zestaw powinien posiadać naklejkę do dokumentacji z LOT, REF i datą ważności	op.	(7,5cm x 7,5cm)x 5szt + (10cm x 10cm)x 5 szt	8 640				

Słownie wartość brutto: .....

Data: .....

.....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 9**

**PLASTRY RÓŻNE**

L.p.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	j.m.	rozmiar /szer/dł/ mb	Ilość zamawiana	Cena jednostk. netto w zł.	wartość netto w zł.	% VAT	Cena jednostk. Brutto w zł.	Wartość brutto w zł.
1			4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Przylepiec na sztuczny jedwabiu pokryty klejem z syntetycznego kauczuku i nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec dający się łatwo dzielić wzdłuż i wszerz. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik		szt.	1,25 cm x 5 mb	3 900					
2.	Przylepiec na sztuczny jedwabiu pokryty klejem z syntetycznego kauczuku i nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec dający się łatwo dzielić wzdłuż i wszerz. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik		szt.	2,5 cm x 5 mb	9 200					
3.	Przylepiec na sztuczny jedwabiu pokryty klejem z syntetycznego kauczuku i nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec dający się łatwo dzielić wzdłuż i szerz. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik		szt.	5 cm x 5 mb	5 000					
4.	Przylepiec na białej włókninie pokryty klejem z syntetycznego kauczuku i nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik		szt.	1,25 cm x 5 mb	1 620					
5.	Przylepiec na białej włókninie pokryty klejem z syntetycznego kauczuku i nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik		szt.	2,5 cm x 5 mb	9 000					

6.	Przylepiec na białej włókninie pokryty klejem z syntetycznego kauczuku i nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik	szt.	5 cm x 5 mb	2 880				
7.	Przylepiec na białej tkaninie pokryty klejem z syntetycznego kauczuku i nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik	szt.	1,25cm x 5 mb	1 800				
8.	Przylepiec na białej tkaninie pokryty klejem z syntetycznego kauczuku i nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik	szt.	2,5cm x 5mb	4 200				
9.	Przylepiec na białej tkaninie pokryty klejem z syntetycznego kauczuku i nawinięty na szpulkę z bocznym zabezpieczeniem przed zabrudzeniem. Przylepiec pakowany pojedynczo w kartonik	szt.	5 cm x 5 mb	2 220				

Słownie wartość brutto: .....

Data:.....

.....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 10

L.p.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	j.m.	rozmiar /szer/dł/	Ilość zamawiana	Cena jednostk. netto w zł.	wartość netto w zł.	% VAT	Cena jednostk. Brutto w zł	Wartość brutto w zł.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Przylepiec włókninowy z hypoalergicznym, syntetycznym klejem kauczukowym do mocowania całej powierzchni opatrunku, przepuszczalny dla powietrza i pary wodnej		szt.	5cmx10m	480					
2.	Przylepiec włókninowy z hypoalergicznym, syntetycznym klejem kauczukowym do mocowania całej powierzchni opatrunku, przepuszczalny dla powietrza i pary wodnej		szt.	10cmx10m	576					
3.	Przylepiec włókninowy z hypoalergicznym, syntetycznym klejem kauczukowym do mocowania całej powierzchni opatrunku, przepuszczalny dla powietrza i pary wodnej		szt.	15cmx10m	576					
4.	Przylepiec włókninowy z hypoalergicznym, syntetycznym klejem kauczukowym do mocowania całej powierzchni opatrunku, przepuszczalny dla powietrza i pary wodnej		szt.	20cmx10m	432					
5.	Plaster na tkaninie z opatrunkiem, pokryty hypoalergicznym klejem kauczukowym		szt.	5 mb x 8 cm	288					

Słownie wartość brutto:.....

.....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 11

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	j.m.	rozmiar	ilość zamawiana	cena netto	wartość netto	% VAT	Cena brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7*	8	9*	10*	11*
1.	Kompresy gazowe 17nit.8w. jałowe, sterylizowane parą wodną		op.	5cmx5cm a'10szt.	21 600					
2.	Kompresy gazowe 17nit.8w. jałowe, sterylizowane parą wodną		opak.	(7,5 cm x 7,5 cm)x 10 szt	17 280					
3.	Kompresy gazowe 17nit.8w. jałowe, sterylizowane parą wodną		opak.	(10 cm x 10 cm ) x 10 szt	16 800					
4.	Kompresy gazowe 17nit.8w. jałowe, sterylizowane parą wodną		op.	5cmx 5cm a'20szt.	7 200					
5.	Kompresy gazowe 17nit.8w. jałowe, sterylizowane parą wodną		op.	7,5cmx 7,5cm a'20szt.	7 900					
6.	Kompresy gazowe 17nit.8w. jałowe, sterylizowane parą wodną		op.	10cmx10cm a' 20 szt	7 600					
7.	Kompresy gazowe 17nit.8w. jałowe, sterylizowane parą wodną		op.	7,5cmx7,5cm a' 40 szt	4 320					
6.	Kompresy gazowe 17nit.8w. jałowe, sterylizowane parą wodną		op.	10cm x 10cm a'20szt.	7 600					
7.	Kompresy gazowe 17nit.8w. jałowe		op.	7,5cm x7,5cm a'40szt.	5 280					
8.	Kompresy gazowe 17nit.8w. jałowe		op.	10cmx10cm a'40szt	4 320					
9.	Kompresy gazowe jałowe 32w 20nit.z nitką RTG		op.	10x10cm a'10szt.	720					

10.	Serweta 2-warstwowa PP+PE 2-częściowa 45 x 75 cm z możliwością regulacji wielkości przylepnego otworu od rozmiaru 0 cm do 16,5 x 22 cm wielkości ,gramatura min. 55 g/mkw. Wymiar kleju na każdej z części 16 x 20 cm (+/- 5%)		op.	45x75cm x 65szt.	144				
-----	--	--	-----	------------------	-----	--	--	--	--

**Pozycje 1-8**

\*opakowanie typu blister ;bezpieczny system składania ES

\*wielokrotność 10szt. kompresów w opakowaniach a'10szt. a'20szt. a'40szt. przewiązane papierowym paskiem

.....

Słownie wartość brutto: .....

Data:.....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)

pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 1.12  
do oferty na dostawę opatrunków  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 12**

Lp.	Nazwa asortymentowa	Nazwa handlowa	j.m.	rozmiar(96 x96x139 cm)	Ilość zamawiana	cena netto 1 szt.	wartość netto w zł.	% VAT	Cena jednostk. brutto	wartość brutto
1.	Chusta trójkątna włókninowa		szt.		4 800					
2.	Chusta trójkątna bawełniana		szt.		100					

Tolerancja : (+/-) 10 %

Słownie wartość brutto: .....

Data: .....

.....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)

pieczęćka Wykonawcy

Załącznik nr 1.13  
do oferty na dostawę opatrunków  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 13**

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	j.m.	rozmiar	Ilość	Cena jednostk. Netto	Wartość netto w zł.	% VAT	Cena jednostk. Brutto	Wartość brutto
						7	8	9	10	11
1.	Seton niejaj.		szt.	2m x 2 cm	720					
2.	Seton jałowy		szt.	2m x 2 cm	2 000					
3.	Opatrunek oczny/jalowy/		szt.	5cm x 6cm 4 warstw	400					
4.	Tampony higieniczne(typu OB.Donna)		opx8/10szt	normal	360					
5.	Podkłady		szt.	60cm x 90cm	18 720					
6.	Tampony do tamponady ( gaza baweł. + 2 troki (3x2 cm)		szt.	1	1 000					
7.	Tampony do tamponady ( gaza baweł.+ nitka baweł.(2x 1,5 cm) 2 nitki		szt.	2	500					
8.	Kompres neurochirurgiczny		op.	(15mmx15mm)x 10szt.	300					
9.	Kompres neurochirurgiczny		op.	(20mmx50mm)x10 szt.	300					
10.	Kompres neurochirurgiczny		op.	(25mmx25mm)x 10szt.	300					
11.	Kompres neurochirurgiczny		op.	(25mmx75mm) x 10 szt.	300					

Słownie wartość brutto: .....

Data:.....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 14

## Pakiety specjalistyczne jałowe !!

Lp.	Nazwa asortymentu	2	3	j.m.	rozmiar	Ilość	Cena jednostk. Netto	Wartość netto w zł.	% VAT	Cena jednostk. Brutto	Wartość brutto
1				4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Jałowy zestaw opatrunkowy duży o składzie: 1 x serweta 2-warstwowa 75 x 75 cm (owinięcie zestawu) 1 x kleszczyki plastikowe typu pean 14 cm 5 x tupper z gazy 24 x 24 cm, 20 nitek 15 x kompres z gazy 10 x 10 cm, 12 w 17 n 1 x miska nerkowata plastikowa 300 ml 1 x opatrunek wysokochołny nieprzylepny 15 x 25 cm Zestaw zgodny z EN13795 1-3. Do transportu pakowany w 2 opakowania transportowe. Każdy zestaw powinien posiadać min 2 naklejki do dokumentacji z LOT, REF, Datą ważności oraz jedną naklejkę z kodem kreskowym. Sterylizacja EO. Wymaga się certyfikatu walidacji procesu sterylizacji wydanego przez jednostkę certyfikującą.			zestaw	x 1 zestaw	840					

4.	<p>Jałowy zestaw do cewnikowania o składzie: 1 x Serweta nieprzyklepna barierowa z włókniny PP+PE 45 x 75 cm o gramat. 55 g/m<sup>2</sup> (owinięcie zestawu)</p> <p>1 x Serweta nieprzyklepna barierowa z włókniny PP+PE 60x60 cm cm z otworem 5 cm i rozcięciem o gr. 55g/m<sup>2</sup>,</p> <p>1 x Kleszczyki plastikowe 14 cm</p> <p>1 x Pęseta anatomiczna plastikowa 12,5 cm</p> <p>5 x Kompres z gazy bawełnianej 7,5 x 7,5 cm , 8 w 17 n</p> <p>4 x Tupper z gazy wielkości sliwki</p> <p>1 x Strzykawka 10 ml napełniona wodą i gliceryną zapakowana</p> <p>1 x Żel poślizgowy 2,7 g w saszetce</p> <p>1 x Para rękawiczek nitrylowe – rozmiar M</p> <p>Zestaw zapakowany w twardey blister, który po odwróceniu może służyć jako nerkę na płyny lub odpadki. Każdy zestaw powinien posiadać naklejkę do wklejenia do dokumentacji pacjenta.</p>		zestaw	x 1 zestaw	500				
5.	<p>Jałowy zestaw do zmiany opatrunku mały o składzie 1 x Pęseta anatomiczna, plastikowa, zielona 12,5 cm</p> <p>1 x Pęseta anatomiczna, plastikowa, niebieska 12,5 cm</p> <p>6 x tupper włókninowy wielkości sliwki</p> <p>Zestaw zapakowany w twardey blister, który po odwróceniu może służyć jako miseczka na płyny lub odpadki. Każdy zestaw powinien posiadać naklejkę z LOT, REF i datą ważności.</p>		zestaw	x 1 szt.	720	2,15	1548,00		

	<p>Jałowy zestaw do zmiany opatrunku o składzie: 1 x pęseta plastikowa prosta anatomiczna 12,8 cm  2 x kompres z gazy 10 x 20 cm (20 x 40 cm po rozłożeniu), 16w 20n  15 x kompres z gazy 10 x 10 cm, 8w 17n  6 x tufier z gazy 24 x 24 cm, 20 nitek  1 x klezczyki plastikowe 14 cm, atraumatyczne  1 x serweta 2-warstwowa na stół narzędziowy 75 x 45 cm  (opakowanie zestawu)  Zestaw zgodny z EN13795 1-3. Do transportu pakowany w 2 opakowania transportowe. Każdy zestaw powinien posiadać min 2 naklejki do dokumentacji z LOT, REF, Datą ważności oraz jedną naklejkę z kodem kreskowym. Sterylizacja EO. Wymaga się certyfikatu walidacji procesu sterylizacji wydanego przez jednostkę certyfikującą</p>	zestaw	1 200			
7.	<p><b>Zestaw do hemodializy o składzie:</b></p>					
	<p><b>Podłączenie</b></p>					
	<p>1x para lateksowych rękawic diagnostycznych, bezpudrowych roz.M- zapakowane w papier z wywiniełym mankietem</p>					
	<p>1 x serweta nieprzylepna z włókny 38 cmx 45 cm, o gramaturze 50 g/m 2</p>					
	<p>4 x kompresy gaz. 7,5 cm x 7,5 cm, 17 n 8 w ze 100 % bawełnianej gazy higroskopijnej</p>					
	<p>2 x samoprzylepny, przezroczysty opatrunek 6 cm x 7 cm dodatkowo opakowany</p>					
	<p>2x samoprzylepny przezroczysty opatrunek 6 cm x 7 cm dodatkowo pakowany,</p>		2 x podwójny opatrunek w postaci przylepca 15 x 1,25 cm(2x2opatrunki 15 cm x 1,25			
	<p><b>Odlączenie</b></p>		zestaw x 1 zestaw 16000*			
	<p>1 x para lateksowych rękawic diagnostycznych, bezpudrowych, rozmiar M - zapakowanych w papier, z wywiniełym mankietem</p>					
	<p>1 x winylowa rękawica diagnostyczna, bezpudrowa, dla pacjenta, rozmiar L - z wywiniełym mankietem</p>					
	<p>4 x kompresy gaz. 7,5 cm x 7,5 cm, 17 n 8 w ze 100 % bawełnianej gazy higroskopijnej</p>					
	<p>2 x sterylizy, samoprzylepny opatrunek chłonnny z warstwą klejona, dodatkowo opakowany.</p>					
	<p>Zestaw zapakowany w opak. miękkie typu blister, 2 w 1"(podłączenie+odłączenie) gwarantujące zachowanie sterylności procedury w dwóch etapach.Komponenty do</p>					
	<p>Serweta 38 cm x 45 cm- 50g/m 2 - podwójna włókna( celuloza i polietylen) - 50 g/m 2. Przezroczysty opatrunek typu Hydrofilm 6 x 7 cm: warstwa polietylenowa,przylepny akryl-</p>					
8.	<p>Serweta chirurgiczna jałowa 75 x 90 cm samoprzylepna wykonana z dwuwarstwowej pełnobarierowej zielone włókny o gramaturze min. 54 g/ m 2 z otworem o średnicy 7 cm.</p>		szt.	3 500		
9.	<p>Serweta chirurgiczna jałowa 75 x 90 cm samoprzylepna wykonana z dwuwarstwowej pełnobarierowej zielone włókny o gramaturze min. 54 g/ m 2</p>		szt.	2 400		



10.	Serweta chirurgiczna jałowa 45 x 75 cm samoprzylepna wykonana z dwuwarstwowej pełnobarierowej zielone włókniny o gramaturze min. 54 g/ m 2								2 000				
11.	Igła kulkowa jałowa, jednorazowe narzędzie chirurgiczne wykonane z austenitycznej stali nierdzewnej o wymiarach 8.1 cm 18 G(1,2 x 81 mm) z końcówką „luer lock” posiadające znak CE, oznaczający ich zgodność z wymaganiami dyrektywy Rady Wspólnoty Europejskiej 93/42 EWG dla wyrobów medycznych i zaklasyfikowane do klasy II a wyrobów medycznych.							op.x 25	100				
12.	Jałowy zestaw do wkiucia centralnego w oddziale o składzie: 1 x serweta 2-warstwowa na stół narzędziowy 120 x 95 cm (opakowanie zestawu) 1 x serweta 2-warstwowa PP+PE 150 x 100 cm, otwór przylepny 10 cm decentralnie 1 x pojemnik plastikowy 250 ml (ok. 9,3 x 5,4 cm), przeźroczysty, z podziałką 1 x strzykawką 10 ml Luer, 2 części 1 x strzykawką 5 ml Luer, 2 części 1 x igła iniekcyjna 0,80 x 50 mm 1 x igła iniekcyjna 0,70 x 50 mm 1 x Imadło chirurgiczne Mayo Hegar 12 cm jednorazowe ze stali nierdzewnej, klasa IIa 1 x ostrze do obcinania szwów 6,5 cm zabezpieczone blistrem 1 x opatrunek z folii poliuretanowej 10 x 14 cm 1 x kleszczyki plastikowe proste typu korcang 19 cm 5 x kompres z włókniny 7,5 x 7,5 cm 4 warstwy 30 g/m <sup>2</sup> 5 x tupfer z gazy 24 x 24 cm 20 nitek 1 x fartuch chirurgiczny typu open back L, SMMMS PP, szwy ultradźwiękowe, mankiety 100% poliester 1 x maska chirurgiczna z gumkami 1 x czepek chirurgiczny							zestaw x 1 zestaw	1000				

13.	<p>1 x serweta 2-warstwowa na stół narzędziowy 120 x 95 cm (opakowanie zestawu)</p> <p>1 x serweta 2-warstwowa PP+PE 150 x 100 cm, otwór przylepny 10 cm decentralnie</p> <p>1 x pojemnik plastikowy 250 ml (ok. 9,3 x 5,4 cm), przezroczysty, z podziatką</p> <p>1 x strzykawka 20 ml Luer, 2 części</p> <p>1 x Imadło chirurgiczne Mayo Hegar 12 cm, jednorazowe ze stali nierdzewnej, klasa IIa</p> <p>1 x ostrze do obcinania szwów 6,5 cm zabezpieczone blistrem</p> <p>1 x opatrunek z folii poliuretanowej 10 x 14 cm</p> <p>1 x kleszczyki plastikowe proste typu korcang 19 cm</p> <p>10 x kompres z włókniiny 7,5 x 7,5 cm 4 warstwy 30 g/m<sup>2</sup></p> <p>3 x tupper z gazy 24 x 24 cm 20 nitek</p> <p>1 x fartuch chirurgiczny typu open back L, SMMMS PP, szwy ultradźwiękowe, mankiety 100% poliester</p>	zestaw	x 1 zestaw	1500,00	35,11	52665,00	
14.	<p>Jałowy zestaw do blokad centralnych o składzie:</p> <p>1 x serweta min. 2-warstwowa epiduralna przylepna 60 x 90 cm, otwór typu romb nieprzylepny 10 x 12 cm centralnie</p> <p>1 x kleszczyki plastikowe proste 14 cm, atraumatyczne</p> <p>1 x opatrunek chłonny samoprzylepny 7,2 x 5 cm</p> <p>6 x tupper z gazy 24 x 24 cm, 20 nitek</p> <p>1 x igła iniekcijna 18G, 1,20 x 38 mm</p> <p>1 x strzykawka Luer 5 ml, 2 części</p> <p>1 x pojemnik plastikowy 2 części 450 ml, ok. 18 x 10 x 2,5 cm (+/-,5 cm)</p> <p>1 x serweta min. 2-warstwowa na stół narzędziowy 75 x 75 cm (owinięcie zestawu)</p>	zestaw	x 1 zestaw	3600			

\* wpisana ilość 16 000 dotyczy całych zestawów (przyłączenie +odłączenie)

Parametry wymagane: (pakiet 12,13,14)

Zestaw zgodny z EN13795 1-3 w zakresie parametrów podwyższonej funkcjonalności. Do transportu pakowany w 2 opakowania transportowe. Każdy zestaw powinien posiadać min 2 naklejki do dokumentacji z LOT, REF, Datą ważności oraz jedną naklejkę z kodem kreskowym. Sterylizacja EO. Wymaga się certyfikatu walidacji procesu sterylizacji wydanego przez jednostkę certyfikującą. Serwety min. 2-warstwowe o gram. Min. 55g/mkw.

Słownie wartość brutto: .....

Data:.....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 15

## Jałowy zestaw do pobrania-przeszczepu narządów

Lp	OPIS ZESTAWU	Nazwa kod pakietu	j.m.	ilość j.m.	Ilość j.m.,zawiana	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto
1	<p>2</p> <p>Jałowy zestaw do pobrania/przeszczepu narządów o składzie:</p> <p>1 x serweta 3-warstwowa na siódło narzędziowy 250 x 200 cm (opakowanie zestawu)</p> <p>1 x serweta 3-warstwowa do klatki piersiowej 260 (ekran) x 365 cm (+/- 10 cm), otwór z folią operacyjną 32 x 55 cm</p> <p>1 x serweta na stołek Mayo 80 x 145 cm składana teleskopowo</p> <p>2 x serweta 3-warstwowa nieprzylepna 100 x 90 cm (+/- 2 cm)</p> <p>2 x serweta 3-warstwowa przylepna 100 x 90 cm (+/- 2 cm)</p> <p>1 x fartuch chirurgiczny wzmocniony L; SMMMS PP min. 35 g/mkw, szwy ultradźwiękowe, poły zachodzące na siebie, pod szyją zapinany na jednoczęściową taśmę wielokrotnego użycia, umożliwiająca zapięcie w dowolnym miejscu, mankiety 100% poliester, wzmocnienia na całej długości rękawa i od środka z przodu, gram.</p> <p>wzmocnień min. 44 g/mkw; rękawy o kroju reglan.</p> <p>3 x fartuch chirurgiczny wzmocniony XL; SMMMS PP min. 35 g/mkw, szwy ultradźwiękowe, poły zachodzące na siebie, pod szyją zapinany na jednoczęściową taśmę wielokrotnego użycia, umożliwiająca zapięcie w dowolnym miejscu, mankiety 100% poliester; wzmocnienia na całej długości rękawa i od środka z przodu, gram.</p> <p>wzmocnień min. 44 g/mkw; rękawy o kroju reglan.</p> <p>1 x kieszeń przylepna 2 sekcje 43 x 38 cm</p> <p>1 x kieszeń przylepna 3 sekcje 65 x 30 cm</p> <p>3 x taśma przylepna 5 x 25 cm</p> <p>4 x taśma przylepna min. 10 x 50 cm</p> <p>4 x ręcznik celulozowy min. 30 x 33 cm</p> <p>12 x etykieta przylepna biała</p> <p>1 x marker skórny</p> <p>1 x zestaw do przetoczeń Y, dwubiegunowy 290 cm, 2 x ostrze</p> <p>8 x torba plastikowa na organy 47 x 46 cm, zamykana za pomocą tasemki, przezroczysta</p> <p>1 x skalpel bezpieczny nr 11</p> <p>1 x skalpel bezpieczny Nr 22</p> <p>1 x igła iniekcyjna 18 G, 1,20 x 50 mm</p> <p>1 x strzykawka Luer 2/2,5 ml, 3 części</p> <p>1 x strzykawka Luer-Lock 50/60 ml, 3 części</p> <p>1 x strzykawka Luer 20 ml, 3 części</p> <p>20 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm, 16w 17n, pakowane a 10 sztuk</p>	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			zestaw	x 1 zestaw	40					

20 x kompres z gazy RTG 10 x 20 cm, 16w 17n, pakowane a 10 sztuk  
 15 x chusta z gazy, chip RTG, 50 x 60 cm, 6 warstw, zielona, pakowane a 5 sztuk  
 10 x tufier twardy z gazy RTG 12x2 cm, 24 nitki, opakowanie tekturowe z przegródkami  
 10 x tufier z gazy RTG 20 x 20 cm, 20 nitek  
 5 x tufier z gazy RTG 45 x 65 cm, 20 nitek  
 1 x cewnik do odsysania 10/3,33 CH/mm, 52 cm, otwór centralnie i bocznie  
 1 x dren do ssaka z uchwytem 18/6,00 CH/mm, 21/7,00 CH/mm, 300 cm, końcówka zagięta bez V.C., 4 otwory boczne  
 1 x dren do ssaka z uchwytem 14/4,67 CH/mm 20/6,67 CH/mm, 300 cm, końcówka tupy tube-in-tube zagięta 18 CH/26CH bez V.V, 20 otworów bocznych  
 1 x czyścik do koagulacji 5 x 5 cm kontrastujący w RTG  
 1 x pojemnik na zużyte igły i ostrza skalpeli 12 x 9 x 3,5 cm, 40 miejsc, czerwony, z gąbką i przyłepcem  
 1 x zestaw do przetoczeń 175 cm  
 10 x osłona na narzędzia gumowa atraumatyczna 10 x 2 mm, żółta, w samoprzylepnej gąbce  
 1 x elektroda czynna 320 cm, 2 przyciski  
 1 x uchwyt do elektrody czynnej plastikowy  
 6 x pojemnik na moc 100 ml, przeźroczysty, pokrywka zakręcana  
 1 x worek do zbiórki moczu 1500 ml, dren 90 cm  
 1 x kleszczyki plastikowe do mycia pola operacyjnego 24 cm  
 2 x pojemnik plastikowy 3000 ml prostokątny (ok. 29 x 22 x 7,5 cm), niebieski z podziałką  
 1 x pojemnik plastikowy 250 ml okrągły (ok. 9 x 5,5 cm), przeźroczysty z podziałką  
 1 x pojemnik plastikowy 500 ml okrągły, (ok. 11,5 x 6 cm), przeźroczysty z podziałką  
 1 x pojemnik plastikowy 500 ml okrągły, (ok. 11,5 x 6 cm), niebieski z podziałką  
 1 x miska nerkowata plastikowa 700 ml, (ok. 23 x 8,5 x 5 cm), niebieska  
 4 x opatrunek pooperacyjny wysokochłonny samoprzylepny 35 x 10 cm, chłonność min. 3500 g/mkw

**Parametry wymagane:**

Ze względu na rozmiar zestawu dopuszcza się opakowania w 2 osobne op. Sterylizacyjne.

Zestawy zgodne z EN13795 1-3 w zakresie parametrów podwyższonej funkcjonalności. Muszą posiadać informację o dacie ważności i nr serii oraz nr katalogowym w postaci min. 2 naklejek do umieszczenia na karcie pacjenta. Zawartość zestawu umieszczona w opakowaniu foliowo-papierowym, do transportu w 2 opakowaniach transportowych. Serwety 3 warstwowe na całej powierzchni o gramaturze nie mniejszej niż 74g/mkw i budowie PP+PE+wiskoza. (KARTA TECHNICZNA). Sterylizacja EO. Wymaga się dostarczenia certyfikatu walidacji procesu sterylizacji wydanego przez jednostkę certyfikującą.

Słownie wartość brutto: .....

Data: .....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - P A K I E T NR 16 OPATRUNKI RÓŻNE

L.p.	Opis asortymentu	Nazwa handlowa	j.m.	rozmiar całkowity min/max cm/poj.	rozmiar części przyklepnej/c m	Ilość	Cena jednostk.net to	Wartość netto	% VAT	Cena jednostk. Brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Szew i opatr., sterylny, elastyczny, przezroczysty, półprzep.(biopsja,laparosk)-system zamykania ran		szt.	60mm x 47 mm	xxx	50 opx5 szt.					
2.	paski do zamykania niewielkich ran szczególnie w ruchomych okolicach (twarz,stawy,palce)-wzmocnione		szt.	6mm x 75 mm	xxx	100 op x 3 szt					
3.	paski do zamykania niewielkich ran szczególnie w ruchomych okolicach(twarz,stawy,palce)-wzmocnione		szt.	12mm x 100mm	xxx	50 op x 6 szt.					
4.	paski do zamykania niewielkich ran szczególnie w ruchomych okolicach (twarz,stawy,palce) - wzmocnione		szt.	25mm x 125mm	xxx	50 op x 4 szt					
5.	Bakteriobójczy,sterylny opatr.do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zaw.2 % glukonianu chlorheksydyny,z folii poliuretanowej ze wzmocnionym włókniną obrzeżem i dwoma wycięciami.Opak.foliowo-papier.Wyrób med..kl.III		szt.	10 cm x 12 cm	xxx	4 800					
6.	Sterylny poliuretanowy opatr.do mocowania cewników centr.z podwójnym klejem na części włókninowej i foliowej,wzmocnienie włókniną obrzeża opatr.z 4 str.duże wycięcie,2 włókninowe paski mocujące,metka,opak.foliowe-foliowe.Wyrób kl. II a		szt.	10 cm x 12 cm.	xxx	2 880					
7.	Sterylny poliuretanowy opatr.do mocowania kaniul obwod.z podwójnym klejem na części włókninowej i foliowej,naniesionym siateczkowo wzmocnienie włókniną obrzeża opatr.z 3 str.proste wycięcie na port pionowy,2 włókninowe paski mocujące 2 szet.aplikatory.Opak.folia-folia.Wyrób kl.IIa		szt.	7 cm x 8 cm.	xxx	3 360					

8.	Sterylny,przeźroczysty,półprzepuszczalny opatr.do mocowania cewników centr.z ramka i metką,odporny na dział.śr.dezynfekcyjnych zaw.alkohol,klej akryl.naniesiony w siateczkę gwarant.wys.przepuszczalność dla pary wodnej.Opatr.folia-folia. Wyrób med..kl. II a.	szk.	10 cm x 12 cm	xxx	2 400				
9.	Sterylny opatrunek wykonany z poliuretanowej folii do mocowania i zabezpieczania wkłuc naczyń i noworodków i niemowląt.Rozmiar 3,8x4,5 cm z ramką/aplikatorem, z dwoma dodatkowymi ,włókninowymi,laminowanymi paskami mocującymi(jeden z kolorowym nadrukiem) oraz laminowaną,włókninową metką do oznaczenia, służącą również jako pasek mocujący.Brzeży wzmocnione, posiadają nacięci.Opatr.pokryty hipoalergicznym klejem hydrofilowym, posiadającym wysoką przylepność do skóry, wys.przepuszczalność dla pary wodnej..opak.tywu folia-folia.	szk.	3,8 cm x 4,5 cm	xxx	2 400				
10.	Sterylny poliuretanowy opatr.do mocowania kaniul obwod.u dzieci,wzmocnienie włókniną w części obejmującej kaniule,proste wycięcia port pionowy,2 włókninowe paski,kolorowa aplikacja.Opak.folia/folia Klasa II a	szk.	5 cm x 5,7 cm	xxx	7 200				
11.	Sterylny włókninowy opatr.do wkłuc obwod.z dodatkową podkładką,z wycięciem na port pionowy na kleju akrylowym bez zawartości tlenu cynku i kauczuku.	szk.	5,1 cm x 7,6 cm	xxx	96 000				
12.	Folia operacyjna	szk.	15 x 20	10 x 20	2 400				
13.	Folia operacyjna	szk.	19 x 25	19 x 25	1 000				
14.	Folia operacyjna	szk.	60 x 35	35 x 35	1 900				
15.	Folia operacyjna	szk.	82 x 45	60 x 45	2 400				
16.	Folia operacyjna	szk.	38 x 41	28 x 41	800				
17.	Folia operacyjna	szk.	90 x 60	60 x 60	1 440				
18.	Folia operacyjna	szk.	90 x 85	60 x 85	550				
19.	Folia z wycięciem „U”	szk.	120 x 130	16,5 x 49 (roz.wycięci a „U”	700				

20.	Folia chirurgiczna operacyjna		szt.	44cm x 35cm	34cm x 35cm	100				
21.	Folia chirurgiczna operacyjna		szt.	66cm x 60cm	56cm x 60cm	120				
22.	Folia chirurgiczna operacyjna		szt.	66cm x 45cm	56cm x 45cm	120				
23.	Folia chirurgiczna operacyjna		szt.	66cm x 85cm	56cm x 85cm	100				
24.	Gaza 17-nitkowa ze 100% bawełny		mb.	szer. 90 cmx100m	xxx	158 400				
25.	Wata opatr.bawełniano-wiskozowa 70% bawełny,30%wiskozy		kg.	a 500g	xxx	520				
26.	Lignina bielona bez użycia związków chloru płyty a '5kg		kg.	40 cmx 60cm	xxx	15 360				
27.	Lignina rolki		szt.	150 g	xxx	720				
28.	Kompresy gazowe niej.20 nitk. 8 w		opak.	(5 cm x 5 cm)x 100	xxx	1 920				
29.	Kompresy gazowe niej.20 nitk. 8 w		opak.	(7,5cmx7,5c m)x100	xxx	1 920				
30.	Kompresy gazowe niej.20 nitk. 8 w		opak.	(10cmx10c m)x100	xxx	1 920				
31.	Kompresy gazowe niej. 17 nit/8 w		opak.	(5 cmx5 cm)x 100	xxx	4 800				
32.	Kompresy gazowe niej. 17 nit/8 w		opak.	(7,5cmx 7,5cm) x100	xxx	4 800				
33.	Kompresy gazowe niej. 17 nit/8 w		opak.	(10 cm x 10 cm) x 100	xxx	4 800				



34.	Przylepiec chir. wodoodporny z lateksu klejonym klejem silikonowym, wykonany z mikroporowej włókniny poliestrowej. Perforowany w równych odstępach, co umożliwia dzielenie wzdłuż i w szerz. Nie klei się do rękawiczek, nie zawiera lateksu		szt.	1,9 cm x 0,6 m	xxx	1 440			
35.	Hypoalergiczny plaster poiniekiyjny z rozciągliwej włókniny z opatrunkiem absorbcyjnym, na papierze zabezpieczającym, z wodoodpornym klejem akrylowym, bez lateksu, kauczuku i tlenku cynku. Opakowanie tekturowe-dyspenser, dzielony co 2 cm.		op.	5m x 4 cm	xxx	720			
36.	Sterylny bezalkoholowy, trójpolimerowy preparat z zawartością silikonu(dimetikon)plastycyzera do ochrony skóry zdrowej i uszkodzonej przed nietrzymaniem moczu/kau, działaniem pł.ustrojowych, mat.przylepnych i tarcia.Atomizer		szt.	28 ml.	xxx	250			
37.	Skoncentrowany trójpolimerowy krem nawilżający z zawartością silikonu(Dimetikon) i plastycyzera do ochrony skóry zdrowej przed działaniem płynów ustrojowych i zew, oraz nietrzymaniem moczu/kat. Bezapachowy, przezroczysty, bariera do 24 h Tuba 92 g		szt.	92 g	xxx	480			

\* tolerancja ( kolumna 5 , 6 ) (+/- ) 5 % ( poz.12-23)

\*folia hypoalergiczna,cienka(grub.0,05 mm a poz. 16,17,18 ( ultracienkie o grub.0,025 )

Zamawiający wymaga do poz. 20,21,22,23

\*zawiera jodoform w warstwie klejącej

\*poliester,ultracienka 0,025mm

\*paroprzepuszczalna

\*matowa,elastyczna

\*opakowanie podwójne , wewnętrzne: papier z nadrukiem,nr serii,data ważności

Słowne wartości brutto:.....

Data:.....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)

pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 1.17  
do oferty na dostawę opatrunków  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 17

Opatrunki do systemu do podciśnieniowej terapii ran NPWT typ GENADYNE( opatrunki)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	j.m.	Rozmiar/pojemność	ilość	Cena netto	Wartość netto	% VAT	Cena brutto	Wartość brutto
1.	Opatrunek z luźno tkanej gazy ze środkiem bakteriobójczym PHMB do wypełnienia ran		szt.	15 cm x 17 cm	110					
2.	Sterylny opatrunek w formie gąbki do wypełniania rany		szt.	16x24x2 cm	110					
3.	Sterylny opatrunek w formie gąbki do wypełniania rany		szt.	10x15x2 cm	110					
4.	Transparentny film do mocowania opatrunku		szt.	10x12 cm	220					
5.	Transparentny film do mocowania opatrunku		szt.	15 x 20 cm	220					
6.	Transparentny film do mocowania opatrunku		szt.	20 x 30 cm	220					
7.	R-r ponadlenczkowy zawierający w składzie:kw.podchloryny i podchloryn sodu w stężeniach rzędu 40 ppm-60 ppm, wykazujący działanie przeciw drobnoustrojowe/zapalne o pH naturalnym do płukania,nawilżania ran ostrych,przewlekłych.		szt.	990 ml.	110					

Słownie wartość brutto: .....

Data:.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 1.18  
do oferty na dostawę opatrunków  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 18**

Akcesoria do systemu do podciśnieniowej terapii ran NPWT typ GENADYNE

Lp.	Asortyment	producent kod/nazwa własna	j.m.	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto
1	Dren silikonowy płaski z otworami na całej długości służący do odbierania wysięku z rany o wymiarze 10x200mm		szt.	220					
2	Dren silikonowy płaski z otworami na całej długości służący do odbierania wysięku z rany o wymiarze 7x200mm		szt.	110					
3	Port z przezroczystym drenem odprowadzającym wydzielinę z rany z folią samoprzylepną o wymiarach 10x12cm		szt.	55					
4	Jednorazowy zbiornik na wydzielinę z środkiem żelującym oraz z filtrem przeciwbakteryjnym o pojemności 800ml		szt.	220					
5	Cewnik do płukania 2,8x400mm		szt.	110					
6	Rozgałęźnik, trójnik Y stosowany w leczeniu ran mnogich u jednego pacjenta		szt.	55					
7	Przewód ssąco łączący dren/port ze zbiornikiem		szt.	220					
									<b>0,00 zł</b>

Słownie wartość brutto: .....

Data:.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

pieczętka Wykonawcy

Załącznik nr 1.19  
do oferty na dostawę opatrunków  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET NR 19**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Jednostka zamawiana	ilość jednostek zamawianych	Cena netto	Wartość netto	% VAT	Cena brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Jałowy zestaw opatrunkowy mały do podciśnieniowej terapii leczenia ran składający się :a/ opatrunku piankowego z elastycznej czarnej pianki hydrofobowej o wymiarach 10cmx7,5cmx3,3cm b/ samoprzylepnej podkładki z portem o wys. 5 mm i wym. 8x8 cm połączonej z dwuświatłowym drenem c/ samoprzylepnej, transparentnej folii poliuretanowej 15cmx20cm. Całość jałowo pakowana, umieszczona na propylenowej tacy		zestaw x3	100					
2.	Jałowy zbiornik na wydzielinę 300 ml z filtrami: powietrznym i węglowym wbudowanymi w zbiornik z superabsorbentem połączony z dwuświatłowym drenem o dł. 180 cm		x 3 szt.	80					
3.	Jałowy zbiornik na wydzielinę 300 ml z filtrami: powietrznym i węglowym wbudowanymi w zbiornik z superabsorbentem połączony z dwuświatłowym drenem o dł. 180 cm		x10 szt.	40					

Słownie wartość brutto: .....

Data:.....

(pieczętka i podpis Wykonawcy)

WZÓR UMOWY

W dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem NIP 8951645574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora  
zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... – prowadzącą działalność  
na podstawie.....NIP.....,REGON....., reprezentowanym  
przez:

.....  
zwanym dalej „Wykonawca” - została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego (sygnatura sprawy Szp/FZ – 43/2017) zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego **opatrunki określone w Pakiecie nr ....** w asortymencie, ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

§ 2

TERMIN DOSTAWY

1. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie i stosownie do potrzeb Zamawiającego począwszy od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Asortyment, ilość i termin każdej partii towaru określać będzie każdorazowo zamówienie Zamawiającego przekazane faxem lub drogą mailową.

§ 3

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy liczoną od daty dostawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar wraz z fakturą w terminie ..... dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia przekazanego faxem lub drogą mailową.

3. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy w dni robocze od poniedziałku do piątku od godz. 7.00 do godz. 14.00
4. Wykonawca winien dostarczyć Zamawiającemu fakturę zgodnie z formatem schematu faktury przesyłanej drogą elektroniczną, stanowiącej załącznik nr 2 do umowy lub w innym formacie uzgodnionym z Działem Informatyki Zamawiającego tel.71/ 32 – 70 – 407 lub p. Henrykiem Galantem tel. 664 762 297. Wykonawca w nieprzekraczalnym terminie trzech miesięcy od dnia podpisania umowy wdroży uzgodniony schemat faktury przesyłanej drogą elektroniczną.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy w opakowaniach jednostkowych i zbiorczych oznakowanych wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. W przypadku zaprzestania produkcji wyrobu medycznego określonego w danym pakiecie Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego równoważny wyrób medyczny dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o tych samych lub wyższych parametrach techniczno - użytkowych i w tej samej cenie jednostkowej.
7. Wykonawca zobowiązuje się na każde wezwanie Zamawiającego przedstawić dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przedmiot umowy jest dopuszczony do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.)

#### § 4

#### ZOBOWIĄZANIA I UPRAWNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą przetargową.
2. Podstawą podpisania faktury przez Zamawiającego będzie odbiór przedmiotu umowy.
3. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia asortymentu lub odesłać asortyment na koszt Wykonawcy, jeżeli termin ważności jest krótszy niż termin określony w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.

#### § 5

#### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają wartość przedmiotu umowy do kwoty:

..... zł netto

(słownie: .....),

..... zł brutto

(słownie: .....).

w tym:

Pakiet nr .....

..... zł netto

(słownie: .....),

..... zł brutto

(słownie: .....).

2. W przypadku zamówienia przez Zamawiającego mniejszej ilości przedmiotu umowy niż określona w § 1 niniejszej umowy, Wykonawcy nie przysługuje prawo żądania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w terminie 30 dni na konto bankowe nr [.....] prowadzone przez bank .....
4. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 12 ust. 1 pkt 1), 2), 3) umowy.
5. Podane przez Wykonawcę ceny zawierają w szczególności: wartość towaru, podatek VAT, koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszty rozładunku oraz wszelkie inne koszty niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.

## § 6

### WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki Szpitala Zamawiającego.
2. Dostawa towaru przez Wykonawcę bez zamówienia Zamawiającego jest dokonywana na własne ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia towaru i zapłaty należności.
3. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub w dniu ustawowo wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

## § 7

### ODBIÓR TOWARU

1. Odbiór ilościowy towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu dostarczenia towaru przez Wykonawcę.
2. Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego w terminie o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 5 dni roboczych licząc od daty przyjęcia towaru.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonego przedmiotu umowy w okresie trwania umowy lub w terminie ważności dostarczonego przedmiotu umowy.
4. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą jakości dostarczonego przedmiotu umowy w terminie 5 dni roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego.
5. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar w terminie 5 dni roboczych od dnia uznania reklamacji. W przypadku nieuznania reklamacji Wykonawca zobowiązany jest przedstawić uzasadnienia na piśmie.

## § 8

### OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Do koordynowania i dokonywania zamówień dostaw, reklamacji oraz bieżących kontaktów strony wyznaczają:

- 1) ze strony Zamawiającego – ..... tel.: .....,
- 2) ze strony Wykonawcy – ..... tel.: .....

## § 9

### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - 1) z tytułu niedotrzymania terminu dostawy – w wysokości 1% wartości brutto dostarczonej z opóźnieniem partii towaru za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) z tytułu opóźnienia w rozpatrzeniu lub realizacji reklamacji towaru - w wysokości 0,5% wartości brutto reklamowanej partii towaru, której dotyczy opóźnienia za każdy dzień opóźnienia;
  - 3) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy,
  - 4) z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego z winy Wykonawcy od części umowy w zakresie pakietu w przypadku dostarczenia przez Wykonawcę towaru niezgodnego z ofertą przetargową w wysokości 10% wartości brutto pakietu.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

## § 10

### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku:
  - 1) 3 - krotnej zwłoki w dostawie zamówionego towaru w okresie trwania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do niezwłocznej dostawy przedmiotu umowy,
  - 2) 3 – krotnego dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy niezgodnego z ofertą przetargową w okresie trwania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do dostawy towaru zgodnego z ofertą,
  - 3) 3 – krotnego nie usunięcia wad jakościowych towaru w okresie trwania umowy w terminie, o którym mowa w § 7 ust. 4 umowy po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do niezwłocznego ich usunięcia.
4. W przypadkach, o których mowa w ust.1 i 3 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

## § 11

### PODWYKONAWCY

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie\*) lub przy pomocy podwykonawców\*):  
.....w zakresie .....

\*) *niepotrzebne skreślić*

## § 12

### ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:



- 1) zmiany stawki podatku VAT,
- 2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r o minimalny wynagrodzeniu za pracę, po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy ,
- 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu w wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

- 4) zmiany parametrów asortymentu określonego w danym pakiecie, w przypadku zaprzestania produkcji lub wycofania na inny równoważny, dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o takich samych lub lepszych parametrach techniczno - użytkowych i cenie jednostkowej brutto nie przekraczającej ceny ofertowej,
2. Wykonawca winien wystąpić z wnioskiem dotyczącym zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2) i 3) niniejszego paragrafu w terminie nie 30 dni od dnia obowiązywania tych przepisów.
  3. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1) wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
  4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
  5. W przypadku zmiany, o którym mowa w ust. 1 pkt 3) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.

## § 13

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 8 umowy który wymaga zawiadomienia Zamawiającego w formie pisemnej.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

#### Załączniki:

*Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy*

*Załącznik nr 2 – format schematu faktury*

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

**WZÓR FORMATU SCHEMATU FAKTURY PRZESYŁANEJ DROGĄ ELEKTRONICZNA**

Pliki z fakturą mogą być dostarczane w dwóch formatach:

**KAMSOFT-TEKST:**

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. Nazwa pliku musi posiadać rozszerzenie KT0. Rekordy zakończone są znakiem końca linii. Każda linia musi zaczynać się z następujących znaków:

- Kropki (chr(46)) - zawierającej komentarz
- Minusa (chr(45)) - zawierającej definicje pól
- Spacji (chr(32)) - zawierającej dane.

Linia danych musi być poprzedzona linią definicji pól. Linia definicji pól zaczyna się od znaku minusa, a następnie nazw pól oddzielonych znakami minus, które są dopełnieniem nazwy pola. Początkiem danego pola jest pierwszy znak nazwy pola a ostatnim ostatni znak minus za nazwa. Separatorem części dziesiętnej jest znak kropki (chr(46)). Plik składa się z dwóch sekcji:

- Nagłówek, który zawiera następujące pola:
  - IdentDostawcy (unikalny identyfikator dostawcy),
  - DataWystawienia (data wystawienia faktury w formacie RR.MM.DD),
  - DataSprzedazy – (data sprzedaży w formacie RR.MM.DD),
  - TerminPlatnosc – (Data płatności faktury w formacie RR.MM.DD),
  - StandardPL – (standard polskich znaków
    - 1-Mazowia,
    - 2-Latin,
    - 3-ISO,
    - 4-Windows CP1250),
  - SymbolDokumentu (numer faktury).
- Pozycji, która zawiera przynajmniej:
  - KSBLOZ - (identyfikator leku kod BLOZ-12lub inny),
  - NazwaTowaru – (nazwa produktu (nazwa postać, dawka, ilość w opakowaniu),
  - CenaTransBU – (cena brutto),
  - CenaTrans – (cena transakcji),
  - Ilosc – (dostarczona ilość),
  - VAT – (stawka VAT bez znaku procent),
  - CenaDetal – (sugerowana cena detaliczna),
  - DataWaznosc – (data ważności w formacie RR.MM.DD),
  - Seria – (nazwa serii),

- SymbolSWW – (symbol PKWiU),
- BCenaTransBU – (cenę brutto bez upustu),
- BCenaTrans – (Cenę transakcji bez upusu),
- RCeny – (wyróżnik ceny transakcji (B-brutto, N-netto)),
- KodKreskowy – (Kod EAN13 – opcjonalnie).

## DATA-FARM:

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. Nazwa pliku musi posiadać rozszerzenie FAK. Rekordy zakończone są znakiem końca linii. Każda linia musi zaczynać się z następujących znaków:

- Kropki (chr(46)) - zawierającej komentarz
- Minusa (chr(45)) - zawierającej definicje pól
- Spacji (chr(32)) - zawierającej dane.

Linia danych musi być poprzedzona linią definicji pól. Linia definicji pól zaczyna się od znaku minusa, a następnie nazw pól oddzielonych znakami minus, które są dopełnieniem nazwy pola. Początkiem danego pola jest pierwszy znak nazwy pola a ostatnim ostatni znak minus za nazwa. Separatorem części dziesiętnej jest znak kropki (chr(46)). Liczby zapisywane są w standardzie ANSI, tzn. z kropką dziesiętną (nie przecinkiem) i bez znaków rozdzielających grupy trzech cyfr. Data zapisywana jest w formacie zgodnym z polską normą tzn. cztery cyfry roku w kolejności: rok, miesiąc i dzień, np.: 1993.08.25

Plik składa się z dwóch sekcji:

- Nagłówka, który zawiera następujące pola:
  - KodHurtowni - symbol hurtowni w komputerze odbiorcy (nr koncesji),
  - KodApteki - symbol apteki w komputerze dostawcy,
  - SymbolFaktury - numer wystawionej faktury,
  - DataFaktury - data wystawienia faktury,
  - DataRealizacji - data wykonania zamówienia,
  - TerminPlatnosci - ilość dni na zapłacenie faktury,
  - Standard - standard polskich liter w dokumencie.
- Pozycji, która zawiera przynajmniej:
  - IndeksLeku - identyfikator leku w hurtowni,
  - IloscSprzedana - ilość na fakturze,
  - CenaHurtowa – cena hurtowa,
  - CenaZbytu – cena sprzedaży,
  - NazwaLeku – pełna nazwa leku u dostawcy,
  - JM – jednostka miary,
  - Vat – procentowa wartość podatku VAT,
  - KwotaVat – kwota podatku VAT,
  - Seria – nazwa serii ,
  - DataWaznosci – data ważności.

Szczegóły dotyczące opisanych formatów można znaleźć na stronach <http://www.ks-ewd.pl> oraz <http://www.datum.pl/>

**STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA**

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

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

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

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

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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

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

**INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

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

Tożsamość zamawiającego	Odpowiedź:
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź: przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia	DOSTAWA OPATRUNKÓW
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy)	Szp/FZ – 43/2017

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

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ ]

<p>Numer VAT, jeżeli dotyczy:</p> <p>Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.</p>	<p>[ ]</p> <p>[ ]</p>
<p>Adres pocztowy:</p>	<p>[.....]</p>
<p>Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:</p> <p>Telefon:</p> <p>Adres e-mail:</p> <p>Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p> <p>[.....]</p> <p>[.....]</p>
<p><b>Informacje ogólne:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b><u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone:</u></b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>[.....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p>

<p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? <b>Jeżeli nie:</b> <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b> <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b> e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</b></p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....] b): [.....] c): [.....]</p>
<p><b>Części</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[ ]</p>

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

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

<p><b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:</p>	<p>[.....], [.....]</p>

Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

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

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

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

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

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

- udział w
- organizacji przestępczej;**
- korupcja;**
- nadużycie finansowe;**
- przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**
- pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**
- praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**

<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów</b>	<b>Odpowiedź:</b>
--	-------------------

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

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>



<p>dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia: 2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>	

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACIŃCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI**

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

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b>; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Proszę podać szczegółowe informacje:</li> <li>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.</li> </ul> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....] – [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b>? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<p>sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

**D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO**

<p><b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

<b>Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji</b>	<b>Odpowiedź</b>
<b>Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

#### A: KOMPETENCJE

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

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

#### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<b>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b>	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

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

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>: W okresie odniesienia wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>: W okresie odniesienia wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b>: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Opis</th> <th style="width: 25%;">Kwoty</th> <th style="width: 25%;">Daty</th> <th style="width: 25%;">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) <del>Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:</del> W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....] [.....]</p>								
<p>3) <del>Korzysta z następujących urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</del></p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) <del>Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</del></p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie kontroli swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								

jakości?	
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się:</p> <p>a) sam usługodawca lub wykonawca:</p> <p><b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p> <p>b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>:</p> <p>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.</p> <p>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>:</p> <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

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

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

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

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w</p>	<p>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>



<p><del>formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich:</del></p>	<p><del>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</del> <del>[.....][.....][.....]</del></p>
--	--

### **Część VI: Oświadczenia końcowe**

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

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

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.*

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

Data, miejscowość oraz podpis(-y): [.....]

**OŚWIADCZENIE O OFEROWANYCH WYROBACH MEDYCZNYCH**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa i adres Wykonawcy

*(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)*

Nazwa i adres Partnera/-ów

*(w przypadku Konsorcjum)*

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„DOSTAWA OPATRUNKÓW”**

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do Pakietów, których dotyczy oferta:

- 1) oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.)
- 2) oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności;
- 3) certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony;
- 4) wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;
- 5) oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje użytkowania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze;

**- zobowiązuję się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.**

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz.U. z 2016r. poz.1137), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

....., dnia .....

.....

*(podpis i pieczętka imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*