

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 30.000 euro

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax. (84) 638 66 69

Zaprasza do złożenia oferty na dostawę
sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Kardiochirurgii
kod CPV: 33140000-3

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Kardiochirurgii** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości podajemy w formularzu oferty cenowej – załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 20 (dwadzieścia) zadań. **Ofertę można złożyć na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie (oferta częściowa).**

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy do 4 miesięcy. Jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie **5 dni roboczych** od daty otrzymania za pośrednictwem faxu zlecenia na dostawę.

III. Sposób sporządzenia oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „*Formularz oferty wykonawcy*” – dla każdego zadania oddzielnie (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) oraz n/w dokumenty:

- 2.1. „Formularz oferty cenowej” – dla każdego zadania oddzielnie.
- 2.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 2.3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
- 2.4. Charakterystykę techniczno – jakościową oferowanego sprzętu (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.

3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę – zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.

5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
6. Zaleca się, aby:
 - 6.1. strony oferty były kolejno ponumerowane,
 - 6.2. formularz cenowy nie był sporządzony odręcznie.
7. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość**

i opisana: **Oferta na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Kardiologii.**

Nie otwierać przed: **24.02.2017 r. do godz. 13.00**

8. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

IV. Miejsce i termin składania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie do dnia **24.02.2017 r. do godz. 13.00**
2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro) pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego nie później niż 3 dni przed terminem składania ofert .

2. Pytania należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
Fax (84)638 66 69

3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:

- w sprawach merytorycznych:
 - mgr Monika Jop tel. (84) 677 31 98 – w zakresie zadań nr 1÷9,
 - mgr Elżbieta Kolano tel. (84) 677 31 95 – w zakresie zadań nr 10÷13,
 - mgr Monika Mizielska tel. (84) 677 31 98 – w zakresie zadań nr 14÷20.
- w sprawach formalnych: inż. Edyta Bender tel. (84) 677-32-78.

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **24.02.2017 r. o godz. 14.00** .
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.

VII. Zamawiający zastrzega sobie prawo wystąpienia do Wykonawców o uzupełnienie bądź wyjaśnienie złożonych przez nich ofert.

VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – 100 %

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.

3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

VIII. Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.

4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę w celu podpisania.

5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

IX. Odrzucenie ofert

Oferta zostanie odrzucona jeżeli:

1. Nie będzie złożona w formie pisemnej.

2. Wykonawca nie wskaże właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę.

3. Zostanie złożona po terminie składania ofert.

4. Nie będzie odpowiadać wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu.

5. Będzie nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego.

X. Unieważnienie postępowania

Zamawiający może unieważnić postępowanie, gdy:

1. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

2. Wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego.

3. Nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert.

4. Bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty.

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy

2. Formularz oferty cenowej

3. Wzór umowy

Z-ca DYREKTORA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Lecznictwa

(-) lek. med. Marek Lipiec

OFERTA WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy :

Nazwa :

Siedziba (dokładny adres) :

Numer telefonu:

Numer faxu:

Numer NIP:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10
22-400 Zamość

Numer telefonu: (84) 677 33 33

Numer faxu: (84) 638 66 69

Numer NIP: 922-22-92-49

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AG.Z.2150.31.1.2017)
na dostawę **sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Kardiochirurgii**
w zakresie zadania nr.....

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

a) netto:zł (słownie :
.....złotych)

b) stawka podatku VAT : %

c) brutto:zł (słownie :
.....złotych) .

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.

4. Oferuję termin płatnościdni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (mi-
nimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).

5. Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia przez okres 4 miesięcy od daty zawarcia umowy.
Jednorazowe dostawy zrealizuję w terminie **5 dni roboczych** licząc od daty otrzymania zlecenia.

6. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia posiadam deklarację wytwórcy (deklaracja
zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych oraz certyfikat jednostki notyfikowanej dla ofero-
wanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych i na żądanie Zamawiające-
go prześlę we wskazanym terminie.

6. Zobowiązuję się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych bądź ilościowych
dotyczących dostawy przedmiotu umowy na swój koszt maksymalnie w ciągu **dni**
roboczych (maksymalny wymagany przez Zamawiającego – 5 dni roboczych) od daty zgłoszenia
reklamacji.

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiącymi jej integralną część są:

a) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,

b) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez
pełnomocnika.

c) formularz oferty cenowej

d) charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia

.....dnia.....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 1

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawk a podatk u VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|-----------------|------------------------------|--------------------------------------|--|--|---|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Probówki do testu typu FTCA 510 Do wykonywania badań krzepliwości krwi po aktywacji (pomiar ACT). Probówki do oznaczenia ACT muszą posiadać kod kreskowy odczytujący rodzaj wykonywanego badania i umożliwiający współpracę z aparatem HEMO-CHRON RESPONSE. <u>Nazwa handlowa:</u> <u>Numer katalogowy:</u> | 380 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 2

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|--|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Introduktor 8 F Z zastawką hemostatyczną i portem bocznym, zakończonym kranikiem trójdrożnym, przewodnik typu „J”, w zestawie igła prosta. Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 80 | | | | | | |
| 2 | Introduktor 9 F Z zastawką hemostatyczną i portem bocznym, zakończonym kranikiem trójdrożnym, przewodnik typu „J”, w zestawie igła prosta. Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 10 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 3

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Aparaty do przetoczeń ze zintegrowaną w linii infuzyjnej komorą (wyskalowaną w ml/h), o zmiennej geometrii zapewniającą regulację prędkości przepływu w zakresie 5 – 250 ml/h . Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 160 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 4

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|--|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Strzykawki do pomiaru gazometrii Strzykawki jednorazowego użytku, stosowane do pomiaru gazometrii, pojemność 2-3 ml. Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 3600 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)
* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 5

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Kaniule tętnicze Kaniule tętnicze 20 G / 45 mm, z możliwością zamknięcia drogi przepływu. Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 200 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 6

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka a podatk u VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|--------------|------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | <p>Linie do monitoringu ciśnienia metodą krwawą</p> <p>Linie do monitoringu ciśnienia metodą krwawą z: połączeniem kablowania z przetwornikiem zabezpieczonym kołnierzem wodoszczelnym, z płuczką 3 ml/h, przetwornikiem półprzewodnikowym j.u., kranikami trójdrożnymi, sztywnymi nie załamującymi się drenami ciśnieniowymi, złącza bezpinowe, częstotliwość własna > 200 Hz.</p> <p>Linie do monitoringu ciśnienia metodą krwawą muszą być kompatybilne z kablami do monitorów AGILENT. Ewentualnie zamawiający wymaga dostarczenia na czas trwania umowy na dostawę linii do monitoringu ciśnienia metodą krwawą kabli kompatybilnych z monitorami AGILENT w ilości 34 sztuk.</p> <p>Nazwa handlowa:</p> <p>Numer katalogowy:</p> | 320 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 7

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka a podatk u VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|--|--------------|------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Dreny ciśnieniowe do zestawów monitorujących Dreny ciśnieniowe, grubościenna, do zestawów monitorujących, tętnicze, końcówka męska/żeńska, długość 120 – 150 cm. <u>Nazwa handlowa:</u> <u>Numer katalogowy:</u> | 120 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)
* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 8

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|--|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | <p>Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Seldingera jednoświatłowy 3F/10</p> <p>Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Seldingera, JEDNOŚWIATŁOWY 3 F/10 cm, z poliuretanu, z atraumatycznym końcem kontrastującym w RTG, ze znacznikiem długości, z podwójnymi skrzydełkami, strzykawką 5 ml, zaciskiem umożliwiającym zamknięcie kaniuli, w zestawie przewodnik typu „J” wykonany z materiału odpornego na załamywanie, opis na opakowaniu w języku polskim.</p> <p>Nazwa handlowa:</p> <p>Numer katalogowy:</p> | 20 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)
* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 9

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka a podatk u VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|--|--------------|------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Wkład workowy na wydzielinę, pojemność 2000ml Wkład workowy o pojemności zbiorczej 2000 ml (2L) , jednorazowego użytku, minimum 2 porty (pacjent, próżnia). Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 192 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 10

| Lp. | Parametr wymagany/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatku VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|--------------|------------------------|------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | <p>Zestaw do podawania kardiopleginy krwistej 4:1 z metalową spiralą</p> <p>1. Zestaw składający się z dwóch części – część na aparat do krążenia pozaustrojowego oraz część na stół operacyjny.</p> <p>2. Zestaw zawiera filtr typu bubble-trap, czujnik do pomiaru temperatury wbudowany w układ drenów i umiejscowiony przed filtrem bubble-trap. Linia do pomiaru ciśnienia zakończona końcówką typu luer . Podwójna linia do poboru krystaloidu. Linia do poboru krwi z oksygenatora o rozmiarze ¼ cala.</p> <p>3. Zestaw musi zawierać metalową spiralę.</p> <p>4. Linia na stół operacyjny o długości min 170 cm , pakowana w oddzielny pakiet . Całość zestawu pakowana w podwójny pakiet.</p> <p>5. Termin przydatności do użycia min 2 lata.</p> <p>Nazwa handlowa:</p> <p>Numer katalogowy:</p> | 60 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)
* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 11

| Lp. | Parametr wymagany/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatku VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|--|--------------|------------------------|------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | <p>Kaniuła aortalna zakrzywiona</p> <p>1. Kaniuła aortalna /tętnicza/, zakrzywiona z kołnierzem mocującym, w rozmiarach 20-24 fr (w zależności od potrzeb oddziału) - z konektorem 3/8 x 3/8cala oraz z przyłączem typu luer-lock.</p> <p>2. Zbrojenie ściany kaniuli zabezpieczające przed przypadkowym zamknięciem światła kaniuli w trakcie krążenia pozaustrojowego.</p> <p>3. Oznaczenie kierunku zakrzywienia /wypływu krwi z kaniuli.</p> <p>4. Tworzywo medyczne, apyrogenne i nietrombogeniczne.</p> <p>5. Pakowane w sterylną kopertę z papier- folii.</p> <p>6. Termin ważności min. 2 lata od daty dostawy.</p> <p>Nazwa handlowa:</p> <p>Numer katalogowy:</p> | 50 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 12

| Lp. | Parametr wymagany/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia | |
|---------------|---|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| 1 | <p>Kaniuła do podawania kardiopleginy z wentem</p> <p>1. Kaniuła do podawania kardiopleginy do opuszki aorty z wentem, zakończona igłą o rozmiarze 9 Fr.</p> <p>2. Igła wyposażona w stalową prowadnicę i zakończenie luer- lock.</p> <p>3. Went posiada zakończenie ¼ cala oraz plastikową żabkę w celu zamknięcia światła wentu.</p> <p>4. Tworzywo medyczne, apyrogenne i nietrombogeniczne.</p> <p>5. Pakowane w sterylnej kopertę z papier- folii.</p> <p>6. Termin ważności min. 2 lata od daty dostawy.</p> <p>Nazwa handlowa:</p> <p>Numer katalogowy:</p> | 50 | | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)
* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 13

| Lp. | Parametr wymagany/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatku VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|--|--------------|------------------------|------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Kaniula do podawania kardiopleginy do ujść wieńcowych 1. Kaniula posiadająca elastyczny korpus ze stali nierdzewnej. 2. Silikonowa końcówka. 3. Kąt zakrzywienia 45, 90 stopni (w zależności od potrzeb oddziału). 4. Termin ważności min 2 lata od daty dostawy. <u>Nazwa handlowa:</u> <u>Numer katalogowy:</u> | 60 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)
* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 14

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | <p>Elektroda bierna jednorazowa</p> <p>Elektrody bierne neutralne - do współpracy z diatermią Valleylab Force FX, - jednorazowa, - samoprzylepna, - hydrożelowa, - dwubiegunowa, - zabezpieczona przed wysychaniem, - z systemem zabezpieczającym REM, - wykonawca, którego oferta w tym zadaniu zostanie wybrana dostarczy przewód kompatybilny z diatermią, długości 4,5 – 5,0 m, Valleylab Force FX w ilości – 4 szt.</p> <p>Nazwa handlowa:</p> <p>Numer katalogowy:</p> | 250 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 15

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia | |
|---------------|--|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| 1 | Elektroda nasierdziowa - grubość 2/0 – 3/0, długość min.50cm, - igła nasierdziowa pełna 25 – 27 mm, kształt 1/2 koła, - igła przezskórna łamana, długość min.50mm, pełna, tnąca, - przewód ze stali wielowłóknowej, nie rozwarstwiający się po odcięciu igły nasierdziowej, izolowany, min.3 cm powierzchni czynnej, - sterylna, pakowana pojedynczo, - elektroda nie wymaga szwów mocujących, - proste mocowanie na nasierdziu. Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 250 | | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)
* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 16

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|--|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Uchwyt elektrody czynnej do koagulacji - jałowy uchwyt elektrody czynnej do koagulacji ze sterowaniem ręcznym, jednorazowego użytku z elektrodą nożową i integralnym kablem 3 wtykowym do współpracy z generatorem Valleylab Force FX. Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 250 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 17

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | <p>Dreny do klatki piersiowej proste i wygięte</p> <ul style="list-style-type: none"> - dren do klatki piersiowej prosty i wygięty, sterylny, - długość min. 50cm, - zawierający linie o dobrej widoczności w promieniach RTG, - plastyczny, zawiera min. 6 otworów przeciwległych zapewniających optymalną ewakuację wydzieliny, - ścięty pod skosem do łatwego i szczelnego montażu z konektorem 3/8 cala, dostępny w rozmiarach 32,36. <p>Nazwa handlowa:</p> <p>Numer katalogowy:</p> | 300 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)
* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 18

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|--|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Ostrza wymienne Stryker Ostrza wymienne, jednorazowe, jałowe, do współpracy z piłą chirurgiczną do cięcia mostka typ System 7 Sterum Saw 296-097, Stryker Poland <u>Nazwa handlowa:</u> <u>Numer katalogowy:</u> | 16 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 19

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Zbiornik jednorazowy 3l - pojemność zbiorcza 3000 ml(3 L), - jednorazowego użytku, - minimum 2 porty (pacjent, próżnia), - wykonawca, którego oferta w tym zadaniu zostanie wybrana dostarczy nieodpłatnie 4 kanistry na wkład 3L z podziałką oraz 2 stelaże jezdne do skompletowania całości. <u>Nazwa handlowa:</u> <u>Numer katalogowy:</u> | 96 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 20

| Lp. | Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy | Ilość (szt.) | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatkowa VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent/ Kraj pochodzenia |
|---------------|--|--------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | <p>Zestaw do drenażu klatki piersiowej i jam opłucnowych</p> <ul style="list-style-type: none"> - pakowany sterylnie, 3 – komorowy, - komora kolekcyjna min.2100ml, - precyzyjna podziałka w zakresie małych objętości, - wydzielona i wyskalowana zastawka podwodna z zastawką zabezpieczającą przed utratą uszczelnienia podwodnego w przypadku wysokiego ujemnego ciśnienia w jamie opłucnej, - mechaniczna zastawka zabezpieczająca przed wzrostami ciśnienia w kierunku dodatnim, - wodna komora regulacji ciśnienia, - półprzezroczysty, elastyczny dren, - zestaw przystosowany do zawieszenia na ramie łóżka i postawienia na podłodze, - port dostępowy do zastawki wodnej umożliwiający łatwą korektę poziomu płynu, - port dostępowy do wodnej komory regulacji podciśnienia, - zawiera barwnik umożliwiający łatwy odczyt płynu. <p>Nazwa handlowa:</p> <p>Numer katalogowy:</p> | 168 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* - niepotrzebne skreślić

Wzór umowy nr AG.Z.2150.2016

zawarta w dniu w Zamościu, pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II z siedzibą w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021024, NIP 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

a z siedzibą w , adres: zarejestrowaną w, NIP, zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji **dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Kardiologii** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10 w asortymencie i ilościach określonych poniżej, lub w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy stanowiącego integralną część umowy.

§ 2

1. Dostawy będą odbywały się, w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach 7.00-14.30.
2. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami za pośrednictwem faxu asortyment i ilość zapotrzebowania na przedmiot umowy na **5 dni roboczych** wcześniej przed terminem dostawy.
3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego (Magazyn) ponosząc ryzyko i koszty transportu.
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy, który jest zgodny ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta towaru. Asortyment i ilość dostarczonego przedmiotu umowy musi odpowiadać złożonemu przez Kupującego zleceniu na dostawę.
5. Sprzedający gwarantuje, że dostarczany przez niego asortyment objęty niniejszą umową jest fabrycznie nowy i dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy.
7. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych bądź ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy na swój koszt maksymalnie w ciągu **dni roboczych** od daty zgłoszenia reklamacji.
8. Trzykrotna reklamacja przedmiotu umowy upoważnia Kupującego do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
9. W przypadku, gdy Sprzedający nie będzie dostarczał wyrobu będącego przedmiotem umowy,

Kupujący będzie miał prawo dokonać zakupu wyrobu/zamiennika u innego Wykonawcy. Jeżeli koszt zakupu będzie wyższy od kosztu zakupu w ramach niniejszej umowy, powstałą różnicą zostanie obciążony Sprzedający.

§ 3

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe brutto podane poniżej lub w załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część (z podatkiem VAT) – takie jak w złożonej ofercie cenowej.
2. Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości zł, słownie:
3. Wymienione w § 3 ust. 1 niniejszej umowy lub w załączniku do niniejszej umowy ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podwyższenie cen w stosunku do oferty upoważnia Kupującego do odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz Sprzedającego.

§ 4

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu dni licząc od daty otrzymania faktury VAT na konto Sprzedającego wskazane w fakturze/rachunku.
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „polecenie przelewu”.

§ 5

Sprzedający nie może powierzyć wykonania umowy innej osobie lub jednostce. Ewentualna czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Kupującego (np. cesja wierzytelności i/lub należności ubocznych przysługujących Sprzedającemu na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Kupującego.

§ 6

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

- 1) w przypadku niedotrzymania terminu wykonania dostawy określonego w § 2 ust. 2 niniejszej umowy w wysokości 0,2% wartości brutto dostawy za każdy dzień zwłoki,
- 2) w przypadku odstąpienia przez Sprzedającego od umowy lub przez Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości brutto umowy.

§ 7

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy po udzieleniu dodatkowego terminu na wykonanie umowy. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 6 pkt. 1.

§ 8

W przypadku wystąpienia braku środków finansowych Kupujący zastrzega sobie prawo ograniczenia ilości dostaw, o czym powiadomi Sprzedającego na piśmie. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia za faktycznie zrealizowaną część dostaw.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane do umowy stosownym aneksem.

§ 10

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny w miejscu siedziby Kupującego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia tj. 2017 r. do dnia (przez okres 4 miesięcy).

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

SPRZEDAJĄCY :

KUPUJĄCY: