**SPECYFIKACJA**

###### ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym

**w trybie przetargu nieograniczonego**

**na:**

**dostawę jałowych obłożeń pola operacyjnego**

**ZP - 87/2018**

Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 221 000 euro

………………….…………………

ZATWIERDZAM

materiały bezpłatne

Warszawa, listopad 2018 r.

*Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ.*

*Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.*

**1. Nazwa oraz adres Zamawiającego.**

Szpital Bielański im. ks. J. Popiełuszki - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Adres: ul. Cegłowska 80, 01-809 Warszawa

Telefon: (0-22) 569-02-47 faks: (0-22) 569-02-47; e-mail: zp@bielanski.med.pl

Godziny urzędowania od 08:00 do 15:35 od poniedziałku do piątku.

Konto bankowe: Polski Bank PKO S.A.: 37 1240 6074 1111 0010 6073 3378

NIP: 118-14-17-683

Regon: 012298697

Adres strony internetowej: [www.bielanski.bip-e.pl](http://www.bielanski.bip-e.pl)

**2. Oznaczenie postępowania.**

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **ZP-87/2018.** Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

**3. Tryb udzielenia zamówienia.**

* 1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp” (jedn. tekst - Dz. U. z 2017 r., poz. 1579, z późn. zm.).
  2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
  3. Niniejsze postępowanie prowadzone jest z zastosowaniem art. 24 aa ustawy Pzp. Zamawiający, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**4. Przedmiot zamówienia.**

* 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa jałowych obłożeń pola operacyjnego dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie.
  2. Zamówienie podzielono na 19 pakietów.Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
  3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym *Załącznik Nr 2**do SIWZ.*
  4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
  5. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w SIWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym *Załącznik Nr 3 do SIWZ.*
  6. Zamawiający dopuszcza powierzenie części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca, na podstawie art. 36b ust. 1 Pzp, ma obowiązek wskazać w ofercie część zamówienia, którą zamierza powierzyć podwykonawcom. Brak takiego wskazania oznacza, że Wykonawca nie zamierza korzystać z podwykonawstwa przy realizacji zamówienia. Zmiana podwykonawcy podczas realizacji umowy możliwa będzie jedynie za zgodą Zamawiającego.
  7. Wszędzie tam, gdzie przedmiot zamówienia jest opisany poprzez wskazanie: znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców, Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez wykonawcę rozwiązań równoważnych w stosunku do opisanych w SIWZ.
  8. W przypadku gdy Zamawiający użył w opisie przedmiotu zamówienia oznaczeń norm, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów odniesienia, o których mowa w art. 30 ust. 1-3 Pzp należy je rozumieć jako przykładowe. Zamawiający zgodnie z art. 30 ust. 4 Pzp dopuszcza w każdym przypadku zastosowanie rozwiązań równoważnych opisywanym w treści SIWZ. Każdorazowo gdy wskazana jest w niniejszej SIWZ lub załącznikach do SIWZ norma, należy przyjąć, że w odniesieniu do niej użyto sformułowania „lub równoważna”.
  9. Przez rozwiązanie równoważne Zamawiający rozumie takie rozwiązanie, które umożliwia uzyskanie założonego w opisie przedmiotu zamówienia efektu za pomocą innych rozwiązań technicznych. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

**5. Termin wykonania przedmiotu zamówienia.**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**6. Warunki udziału w postępowaniu.**

* 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

6.1.1 nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy

Pzp

**7. Oświadczenia i dokumenty, jakie ma dostarczyć wykonawca w celu wstępnego potwierdzenia, że nie podlega wykluczeniu z postępowania - dokumenty dołączane do oferty:**

* 1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania (*Załącznik Nr 2 do formularza oferty).* Oświadczenie składane jest wraz z ofertą.
  2. Oświadczenie, o którym mowa w pkt 7.1 dotyczy wykonawcy a w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - każdego z nich.

**8. Oświadczenie wymagane po zamieszczeniu przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp:**

* 1. oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, do której przynależy inny wykonawca składający ofertę w przedmiotowym postępowaniu. Wykonawca, w terminie 3. dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innym wykonawcą biorącym udział w przedmiotowym postępowaniu. Oświadczenie musi zawierać numer postępowania. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca, wraz ze złożeniem oświadczenia, może złożyć dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

**9. Wykaz oświadczeń i dokumentów wymaganych przed udzieleniem zamówienia**

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym**,** nie krótszym niż 5dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów oraz oświadczeń wyszczególnionych w pkt 9.1 i 9.2 niniejszej SIWZ.

* 1. ***w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania :***

W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności przedmiotowych oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

W przypadku wskazania przez wykonawcę, że przedmiotowe oświadczenia lub dokumenty, znajdują  się w posiadaniu Zamawiającego, Zamawiający skorzysta z posiadanych dokumentów, o ile są one nadal aktualne.

1. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do takiego rejestru w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia określonych w art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.
   1. ***w celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego:***
2. deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi wystawiona przez producenta oferowanego   produktu - z podaniem numeru pakietu i pozycji, którego dotyczy;
3. karty danych technicznych gotowego wyrobu wystawione przez producenta - na potwierdzenie spełniania wymagań określonych przez Zamawiającego.
4. foldery, opisy, katalogi itp. określające skład zestawu - dotyczy zestawów, jeśli karty techniczne nie zawierają informacji, o których mowa w pkt 9.2.3;
5. próbki (po 1 sztuce/ zestawie) - dotyczy następujących pakietów: PAKIET 1 - poz. VI, PAKIET 6, PAKIET 9, PAKIET 12, PAKIET 13 - poz. VI.
   1. ***Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:***
6. zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 9.1 ppkt 1 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 9.3 ppkt 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, złożone nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
   1. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
   2. ***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:***
8. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia ustanawiają pełnomocnika, zwanego w niniejszej SIWZ pełnomocnikiem, do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. W takim przypadku, do oferty należy załączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.
9. Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt 9.5 ppkt 1 powinno jednoznacznie wskazywać:
   * + - 1. jakiego postępowania dotyczy;
         2. jacy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia;
         3. podmiot pełniący funkcję pełnomocnika;
         4. jakie czynności w postępowaniu ma prawo wykonywać pełnomocnik.
10. W przypadku wspólnego ubiegania się Wykonawców o udzielenie niniejszego zamówienia, spełnianie przez nich warunków udziału w postępowaniu oceniane będzie łącznie, badanie braku podstaw do wykluczenia przeprowadzane będzie w odniesieniu do każdego z Wykonawców.
11. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o niniejsze zamówienie, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia, są zobowiązani przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą ich współpracę.
12. Wszelka korespondencja prowadzona będzie przez Zamawiającego wyłącznie z pełnomocnikiem, którego dane należy podać w formularzu Oferty, ze skutkiem dla wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.
13. Dokumenty, o których mowa w pkt 9.1 ppkt 1 SIWZ, składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
14. Dokumenty, o których mowa w pkt 9.2 składa pełnomocnik

**10. Opis sposobu przygotowania ofert.**

* 1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
  2. Oferta zawiera wypełniony formularz „Oferta” (zgodny w treści z wzorem przedstawionym w SIWZ) oraz niżej wymienione dokumenty:

1) formularz specyfikacji cenowej (*Załącznik Nr 1 do formularza oferty*);

2) oświadczenie, o którym mowa w pkt 7.1 niniejszej SIWZ *(Załącznik Nr 2 do formularza oferty);*

3) formularz specyfikacji technicznej. Wykonawca wypełnia i załącza do oferty odpowiednią tabelę przedstawioną w Opisie przedmiotu zamówienia (*w* *Załączniku Nr 3 do SIWZ*).

4) pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

* 1. Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
  2. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny. Wymaga się, aby wszelkie zmiany w treści oferty były dokonane w sposób czytelny i opatrzone parafą osoby podpisującej ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i czytelne wstawienie poprawnego.
  4. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje także dokonywanie czynności wymienionych w pkt 10.5. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty, musi być w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
  5. Dokumenty składające się na ofertę - inne niż pełnomocnictwa - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2018 r., poz. 1993), dalej: rozporządzenie, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
  6. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski składany jest wraz z tłumaczeniem na język polski.
  7. Zaleca się, aby:

1. strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o ilości stron.
2. formularz cenowy nie był sporządzany odręcznie. Niemożność jednoznacznego odczytania ceny jednostkowej lub poprawienie jej przez wykonawcę bez zastosowania wymagań określonych w pkt 10.5 SIWZ powodować będzie odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.
   1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego (pawilon H, pokój 106) i oznakować w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy: (może być pieczątka)

Szpital Bielański

ul. Cegłowska 80, 01-809 Warszawa

„**Oferta na dostawę jałowych obłożeń pola operacyjnego dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie (ZP-87/2018). Nie otwierać przed dniem 07.12.2018 r. godz. 11.30**”.

* 1. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy Pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503, z późn. zm.).
  2. W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być one udostępniane oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert.
  3. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
  4. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
  5. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
  6. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
  7. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia Zamawiającego o wycofaniu złożonej przez wykonawcę oferty. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
  8. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w trybie art. 38 ustawy Pzp. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

**11. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących treści SIWZ, informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów**

* 1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - *Prawo pocztowe* osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. *o świadczeniu usług drogą elektroniczną*, z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, ustanowionych poniżej.
  2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli odpowiedzi niezwłocznie, jednakże nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu wskazanego powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej: <http://bielanski.bip-e.pl/sbw/zamowienia-publiczne> na których zamieścił SIWZ oraz przekaże wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania.
  3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
  4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:

Szpital Bielański im. ks. J. Popiełuszki - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Cegłowska 80, 01-809 Warszawa

Dział Zamówień Publicznych

* 1. Dla poszczególnych czynności wystarczające jest dokonanie czynności drogą elektroniczną na adres:

[iwona.jasinska@bielanski.med.pl](mailto:iwona.jasinska@bielanski.med.pl); [zp@bielanski.med.pl](mailto:zp@bielanski.med.pl)

Forma elektroniczna jest niedopuszczalna do następujących czynności wymagających pod rygorem nieważności formy pisemnej: złożenie Oferty; zmiana Oferty; powiadomienie Zamawiającego o wycofaniu złożonej przez wykonawcę Oferty; zawarcie Umowy; złożenie oświadczenia, o którym mowa w pkt 7.1 SIWZ, złożenie oświadczeń i dokumentów wymienionych w pkt 9 SIWZ.

* 1. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:
* Janusz Kurek, e-mail: [zp@bielanski.med.pl](mailto:zp@bielanski.med.pl) fax. 22 56 90 247
* Iwona Jasińska, e-mail: [iwona.jasinska@bielanski.med.pl](mailto:iwona.jasinska@bielanski.med.pl) fax. 22 56 90 247.
  1. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
  2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. *o świadczeniu usług drogą elektroniczną*, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
  3. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
  4. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu należy złożyć w oryginale.
  5. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa powyżej, należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
  6. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca/wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem dokonywane w formie pisemnej powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).

* 1. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczeń, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
  2. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

**12. Wymagania dotyczące wadium.**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**13. Termin związania ofertą.**

* 1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
  2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, 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.
  3. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

**14. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert.**

* 1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Cegłowskiej 80 w Warszawie - pawilon H, pok. 106 **do dnia 07.12.2018 r. do godziny 11:00** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w pkt. 10.10 niniejszej SIWZ.
  2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
  3. Wykonawca zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności w dotrzymaniu terminu oraz miejsca złożenia oferty. Ryzyko dostarczenia oferty w miejscu innym niż wskazane w pkt 14.1 ponosi wykonawca.
  4. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wykonawcę o fakcie złożenia oferty po terminie oraz zwróci tę ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
  5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego - pawilon H, pok. 107, w dniu **07.12.2018 r.** **o godzinie: 11:30.**
  6. Otwarcie ofert jest jawne.
  7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
  8. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie [www.bielanski.bip-e.p](http://www.bielanski.bip-e.p)l informacje dotyczące:

1. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
2. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
3. cen zawartych w ofertach oraz informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

**15. Opis sposobu obliczania ceny.**

* 1. Cena brutto oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę, w oparciu o cenę jednostkową netto przedstawioną w formularzu specyfikacji cenowej (*Załącznik Nr 1 do formularza oferty*), zgodnie z zasadą: ilość (kol. 3) x cena jedn. netto (kol. 4) = wartość netto (kol. 6) + VAT (kol. 5) = wartość brutto (kol. 7)

Wykonawca wypełnia i załącza do oferty formularz cenowy jedynie dla oferowanego pakietu.

* 1. Cena ofertowa musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym również koszty transportu i rozładunku.
  2. Cena winna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
  3. Walutą ceny oferowanej jest złoty polski.
  4. Ceny określone przez wykonawcę nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.
  5. Zamawiający dokona poprawy oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych oraz innych omyłek na zasadach określonych w art. 87 ust. 2 ustawy Pzp.

**16. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny oferty.**

* 1. Oceny ofert niepodlegających odrzuceniu dokonywać będą członkowie komisji przetargowej w oparciu o następujące kryteria:

**1. cena - 100 %**

**w kryterium „cena oferty brutto” ocena zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:**

*najniższa cena oferty brutto*

*liczba punktów oferty ocenianej = cena oferty ocenianej brutto x 100 x 100%*

* 1. Każdy pakiet podlegać będzie odrębnej ocenie.
  2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma 100 punktów.Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
  3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia, w wyznaczonym terminie, ofert dodatkowych.
  4. W przypadku gdy dwie lub więcej ofert otrzyma tę samą (z dwoma miejscami po przecinku) liczbę punktów Zamawiający nie będzie dokonywał dla tych ofert zaokrągleń.
  5. W przypadku wpłynięcia jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu Zamawiający nie będzie dokonywał jej oceny punktowej.
  6. Zamawiający nie przewidujeprzeprowadzenia aukcji elektronicznej.
  7. Zamawiający nie ustanowił dynamicznego systemu zakupów.
  8. 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. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**17. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

* 1. Zamawiający nie przewiduje dodatkowych formalności związanych z zawarciem umowy.
  2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający, przed zawarciem umowy, zażąda 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. Wzór umowy stanowi *Załącznik Nr 3 do SIWZ.*

**18. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.**

* 1. Wykonawcom a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes w uzyskaniu niniejszego zamówienia oraz ponieśli lub mogli ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy.
  2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

19. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

**20. RODO**

Szanując Wykonawców oraz dbając o to, aby wiedzieli kto i w jaki sposób przetwarza Ich dane osobowe, poniżej przedstawiamy informacje, które pomogą to ustalić. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

**1. Administrator:**

Szpital Bielański im. Ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie (01-809), ul. Cegłowska 80.

**2. Dane kontaktowe Inspektor Ochrony Danych:**

WSzpitalu Bielańskim im. Ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Warszawie (01-809), ul. Cegłowska 80 został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, dane kontaktowe: nr telefonu: 22 56-90-432, adres poczty elektronicznej: [iod@bielanski.med.pl](mailto:iod@bielanski.med.pl).

**3. Cele przetwarzania danych osobowych:**

Dane osobowe są zbierane w celu niezbędnym dla udostępniania dokumentacji dotyczącej prowadzenia postępowań o udzielenie zamówień publicznych, w związku z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego**.**

**4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**

Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (podstawa prawna z art. 6 ust. 1 lit. c RODO) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

**5. Informacje o odbiorcach danych osobowych:**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

**6. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:**

Dane osobowe są przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.

**7. Uprawnienia z art. 15-21 RODO:**

Przysługują Pani/Panu prawa do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych,   
ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych   
lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, z zastrzeżeniem ograniczeń przewidzianych   
w przepisach RODO oraz innych powszechnie obowiązujących aktów prawnych.

**8. Prawo do wniesienia skargi:**

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.

**9. Obowiązek podania danych:**

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

**10. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:**

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.

*Załącznik Nr 1 do SIWZ*

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawcy Pełnomocnika)

**ZP - 87/2018**

**OFERTA**

**na dostawę jałowych obłożeń pola operacyjnego**

1. Ja, niżej podpisany/a............................................................................................................. działający/a

w imieniu i na rzecz ...................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………,

(podać nazwę i siedzibę firmy/ konsorcjum)

zgłaszam akces na dostawę, zgodnie z przedstawioną ofertą, według cen jednostkowych netto określonych w formularzu specyfikacji cenowej:

**Nasza oferta dotyczy pakietów wyszczególnionych w formularzu specyfikacji cenowej.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ, akceptujemy ją w całości i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, w szczególności koszty, o których mowa w pkt 15.2 SIWZ.
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni od daty przyjęcia przez Aptekę Szpitala prawidłowo wystawionej faktury.
6. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji na oferowany sprzęt zgodnie z załączonym formularzem
7. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w przedmiotowej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
8. Oświadczamy, że należymy / nie należymy\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
9. Oświadczamy**,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Oświadczamy, że:

- następujące części zamówienia ………….…………… zamierzamy powierzyć podwykonawcom \*

nazwa podwykonawcy ……………………………………………………… (o ile jest to wiadome) \*

- nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom \*

1. Oferta nasza zawiera łącznie ............ ponumerowanych stron.
2. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest ...................................................................................

tel.: .......................................................................... faks..........................................................................

e-mail: ……………..………………………………………………………………………...………..…..

1. Wyrażamy zgodę na przesyłanie korespondencji przez Zamawiającego oraz przekazanie wyniku przedmiotowego postępowania na numer faksu lub na adres e-mail wskazany powyżej.

Data przekazania faksu lub e-maila będzie oznaczała, iż otrzymałem/ łam stosowną informację.

1. Oświadczamy, że:

- wybór oferty nie będzieprowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego **\***

- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \*

w odniesieniu do następujących towarów/ usług *(w zależności od przedmiotu zamówienia)*: ……………………..Wartość towaru/ usług *(w zależności od przedmiotu zamówienia)* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………………. zł netto \*\*.

*\*\* dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w*

*przypadku:*

*- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w rt. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen*

*ofertowych podatku VAT.*

1. Nasz REGON .............................................. NIP ……………………………...………………

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

(data) (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

do występowania w imieniu wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

***Załącznik Nr 1 do formularza oferty***

**...............................................................**

(Pieczęć)

**FORMULARZ SPECYFIKACJI CENOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **ZP-87/2018** na dostawęjałowych obłożeń pola operacyjnego dla Szpitala Bielańskiego, przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w oparciu o następujące ceny jednostkowe netto:

**PAKIET ……….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa handlowa/**    **nr katalogowy** | **Ilość**  **sztuk** | **Cena**  **jedn.**  **netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |

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

(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

do występowania w imieniu wykonawcy)

…….……………….. dnia ………….. 2018 r.

***Załącznik Nr 2 do formularza oferty***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW**

**DO WYKLUCZENIA**

**( zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych )**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**dostawę jałowych obłożeń pola operacyjnego dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie (ZP-87/2018) oświadczamy, że na dzień składania ofert nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.**

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

(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

do występowania w imieniu wykonawcy)

…….……………….. dnia ………….. 2018 r.

**UWAGA:**

**poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.**

\* jeśli dotyczy

Oświadczam \*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. …………….. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………

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

(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

do występowania w imieniu wykonawcy)

…….……………….. dnia ………….. 2018 r.

***Załącznik Nr 2 do SIWZ***

**Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **jałowych** obłożeń pola operacyjnego dla Szpitala Bielańskiego. CPV 33.14.10.00-0.
2. Zamówienie obejmuje 19 pakietów: PAKIET 1 - akcesoria, PAKIET 2 - obłożenie do zabiegów chirurgicznych ręki i stopy, PAKIET 3 - obłożenie do zabiegów na kończynie, PAKIET 4 - obłożenie brzuszno-kroczowe, PAKIET 5 - obłożenie do zabiegów w chirurgii biodra, PAKIET 6 - obłożenie uniwersalne, PAKIET 7 - obłożenie do procedur przezcewkowych (TUR), PAKIET 8 - obłożenie ginekologiczne, PAKIET 9 - obłożenie do cięcia cesarskiego, PAKIET 10 - obłożenie do artroskopii kolana, PAKIET 11 - obłożenie do zabiegów wykonywanych metodą PCNL, PAKIET 12 - obłożenie do kraniotomii, PAKIET 13 - serwety, PAKIET 14 - pokrowce na aparat, PAKIET 15 - obłożenie do porodu, PAKIET 16 - obłożenie do szycia krocza, PAKIET 17 - serwety chłonne, PAKIET 18 - zestawy do cewnikowania, PAKIET 19 - zestawy dla noworodka.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolną ilość pakietów.
4. Zaoferowane wyroby muszą spełniać wymagania wysokie norm PN-EN 13795-1-3 (lub równoważnych).
5. Zamawiający określił MINIMALNY skład zestawów.
6. Zamawiający wymaga dostarczenia próbek. Próbki (po 1 sztuce/zestawie).

Próbki posłużą Zamawiającemu do oceny zgodności zaoferowanego produktu z wymaganiami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj.:

    PAKIET 1 - poz. VI - serweta na stolik Mayo. Zamawiający sprawdzi czy oferowana serweta na stolik Mayo spełnia wymagania określone poniżej oraz czy włóknina stanowiąca wzmocnienie serwety nie „mechaci się”. W tym celu serweta zostanie polana wodą i potarta ręką. Stwierdzenie zmechacenia serwety lub niespełnienie któregokolwiek z pozostałych wymagań spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

   PAKIET 6, PAKIET 9, PAKIET 12 - Zamawiający dokona sprawdzenia czy zaoferowane zestawy odpowiadają wymaganiom określonym w tabeli w szczególności wymiary i skład oraz sprawdzi czy serweta na stolik Mayo oraz serweta na stolik instrumentariuszki nie „mechacą się”. Sprawdzenie mechacenia jak wyżej. Stwierdzenie zmechacenia serwet lub niespełnienie któregokolwiek z pozostałych wymagań spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

   PAKIET 13 poz. VI - Zamawiający oceni delikatność oraz chłonność serwety dla noworodka. Stwierdzenie chłonności odbędzie się podczas porodu. Oferta z serwetą bez cech delikatności lub chłonności zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

1. Każdy samodzielny przedmiot zamówienia lub zestaw jałowy musi posiadać 2 samoprzylepne, repozycjonowalne etykiety zawierające jego identyfikację w szczególności: nr katalogowy, LOT,  data ważności.
2. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania.
3. Wyroby jałowe muszą być gotowe do użycia w warunkach sali operacyjnej z terminem ważności - min. 18 miesięcy.
4. Dostawa obłożeń w opakowaniach zbiorczych nie cięższych niż 7 kg.
5. Dostawa obłożeń w podwójnych opakowaniach tj. opakowanie wewnętrzne - zbiorcze (karton), w opakowaniu zewnętrznym transportowym. Opakowanie wewnętrzne otwierane bez użycia noża, nożyczek itp. W przypadku konieczności użycia ostrych narzędzi do otwarcia opakowania, które spowodują uszkodzenie opakowania jałowego Wykonawca zobowiązany będzie do wymiany uszkodzonego towaru na własny koszt.

**FORMULARZE SPECYFIKACJI TECHNICZNEJ**

**PAKIET 1 - JAŁOWE AKCESORIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **I** | **Osłona na kończynę - 120 szt.** | | |
| 1 | trójwarstwowy materiał, gdzie warstwę wewnętrzną (kontakt ze skórą pacjenta) stanowi miękka włóknina. Warstwa środkowa zabezpiecza przed przenikaniem płynów i mikroorganizmów. | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 75 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | 75 x 110 - 120 cm | TAK podać |  |
| **II** | **Taśma przylepna do mocowania - 1 500 szt.** | | |
| 1 | 10 x 50 - 55 cm  Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania plastra jako taśmy przylepnej.  Kolor taśmy inny niż biały | TAK podać |  |
| **III** | **Osłona sterylna do zabezpieczenia kabli video - 2 000 szt.** | | |
| 1 | przezroczysta folia o grubości ≥ 50 µm | TAK podać |  |
| 2 | dł. 250 - 300 cm, szer. 13 - 16 cm | TAK podać |  |
| 3 | taśma samoprzylepna zapewniająca zachowanie jałowości  końcówek roboczych | TAK |  |
| 4 | tekturowa prowadnica | TAK |  |
| 5 | taśma do mocowania | TAK |  |
| 6 | sposób założenia umożliwiający aseptyczną aplikację | TAK |  |
| 7 | plaster do oklejania usztywnienie do jałowego zabezpieczenia | TAK |  |
| **IV** | **Osłona na rękaw - 300 szt.** | | |
| 1 | zakończona mankietem (bawełniany/poliestrowy ściągacz) | TAK |  |
| 2 | 50 - 54 cm | TAK podać |  |
| **V** | **Serweta samoprzylepna - 100 szt.** | | |
| 1 | dwuwarstwowa | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 50 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | 45 - 75 x 60 - 75 cm | TAK podać |  |
| 4 | z oknem przylepnym o średnicy 6 - 8 cm | TAK podać |  |
| **VI** | **Serweta na stolik narzędziowy Mayo - 1 300 szt.** | | |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej o chłonności min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 - 85 x 140 - 145 cm | TAK podać |  |
| **VII** | **Rękaw na kończynę - 70 szt.** | | |
| 1 | wodoszczelny | TAK |  |
| 2 | 35 x 100 - 120 cm | TAK podać |  |

**PAKIET 2 - KOMPLET DO ZASTOSOWANIA PRZY ZABIEGACH CHIRURGICZNYCH**

**RĘKI I STOPY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 450 %lub min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 4 | Odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140-150 x 190-200 cm | TAK podać |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej o chłonności min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80-85 x 140-145 cm | TAK podać |  |
| **I** | **Komplet do zastosowania przy zabiegach chirurgicznych ręki i stopy - 420 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta operacyjna 150 x 100 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta główna 225 x 320 cm z otworem 3 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta do nakrycia stolika Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | ręczniki celulozowe, chłonne - 4 szt. | TAK |  |
| 6 | rzep typu Velcro 2 x 23 cm - 1 szt | TAK |  |
| 7 | kieszeń przylepna 2 sekcje 43 x 38 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | taśma przylepna zielona lub niebieska 10 x 50 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 9 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,6 x 6 cm), z podziałką - 1 szt. Zamawiający wymaga pojemnika w kolorze pastelowym np. niebieskim. Nie dopuszcza zaoferowania pojemnika w kolorze czarnym i czerwonym. | TAK |  |

**PAKIET 3 - ZESTAW DO ZABIEGÓW NA KOŃCZYNIE, Z OSŁONĄ NA KOŃCZYNĘ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | serweta główna z dodatkowym obszarem wzmocnień z włókniny polipropylenowej o gramaturze ≥ 110 g/m2 | TAK podać |  |
| 4 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 450 % lub min. 155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | chłonność w strefie krytycznej ≥ 950 % lub min. 385 ml/m2 | TAK podać |  |
| 6 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 7 | odporność na rozerwanie ≥ 150 kPa | TAK podać |  |
| 8 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 - 150 x 190 - 200 cm | TAK podać |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej o chłonności min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 - 85 x 140 - 145 cm | TAK podać |  |
| **I** | **Zestaw do zabiegów na kończynie, z osłoną na kończynę - 300 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta główna wzmocniona do obłożenia kończyny - 245 x 350 cm φ 7 x 10 cm neoprenowy - 1 szt.  Otwór bez elementów przylepnych | TAK |  |
| 2 | serweta pomocnicza 150 x 150 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 3 | osłona na kończynę 25 x 80 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | serweta do nakrycia stolika Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | ręczniki celulozowe, chłonne - 2 szt. | TAK |  |
| 7 | taśma samoprzylepna 10 x 50 cm - 2 szt. zielona lub niebieska | TAK |  |
| 8 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 9 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,6 x 6 cm), z podziałką - 1 szt. Zamawiający wymaga pojemnika w kolorze pastelowym np. niebieskim. Nie dopuszcza zaoferowania pojemnika w kolorze czarnym i czerwonym. | TAK |  |
| 10 | miska plastikowa ze szpatułką do cementu kostnego 500 ml, 12 x 6 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 11 | strzykawka 100 ml typu Żaneta - 1 szt. | TAK |  |
| 12 | Kieszeń samoprzylepna ( dwie sekcje 43 x 38 cm ) - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 4 - ZESTAW BRZUSZNO - KROCZOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | serweta główna z dodatkowym obszarem wzmocnień z włókniny polipropylenowej o gramaturze ≥ 110 g/m2 | TAK podać |  |
| 4 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 450 % lub min. 155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | chłonność w strefie krytycznej ≥ 950 % lub min. 385 ml/m2 | TAK podać |  |
| 6 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 7 | odporność na rozerwanie ≥ 150 kPa | TAK podać |  |
| 8 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 - 150 x 190 - 200 cm | TAK podać |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej o chłonności min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 - 85 x 140 - 145 cm | TAK podać |  |
| **I** | **Zestaw brzuszno - kroczowy - 50 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta brzuszno-kroczowa 230 x 250 cm wzmocnienie 60 x 120 cm, okna: 19 x 29 cm (kształt nerki) i 9 x 12 cm (kształt owalny) - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta do nakrycia stolika Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | ręczniki celulozowe, chłonne - 2 szt. | TAK |  |
| 5 | kieszeń przylepna 2 sekcje 43 x 38 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | taśma przylepna zielona lub niebieska 10 x 50 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 8 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,6 x 6 cm), z podziałką - 1 szt. Zamawiający wymaga pojemnika w kolorze pastelowym np. niebieskim. Nie dopuszcza zaoferowania pojemnika w kolorze czarnym i czerwonym. | TAK |  |
| 9 | Taśma przylepna typu rzep 2 x 23-25 cm – 1 szt. | TAK |  |
| 10 | Pojemnik plastikowy z podziałką, niebieski 150 ml – 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 5 - ZESTAW DO ZABIEGÓW W CHIRURGII BIODRA, Z OSŁONĄ**

**NA KOŃCZYNĘ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | serweta główna z dodatkowym obszarem wzmocnień z włókniny polipropylenowej o gramaturze ≥ 110 g/m2 | TAK podać |  |
| 4 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 450 % lub min. 155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | chłonność w strefie krytycznej ≥ 950 % lub min. 385 ml/m2 | TAK podać |  |
| 6 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 7 | odporność na rozerwanie ≥ 150 kPa | TAK podać |  |
| 8 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 - 150 x 190 - 200 cm | TAK podać |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej o chłonności min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 - 85 x 140 - 145 cm | TAK podać |  |
| **I** | **Zestaw do zabiegów w chirurgii biodra, z osłoną na kończynę - 270 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta wzmocniona samoprzylepna z wycięciem „U” 245 x 280 cm, wycięcie „U” 10  x 95 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta pomocnicza 150 x 150 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta operacyjna 75 x 90 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta samoprzylepna (przylepiec o długości min.100 cm na dłuższym boku) 170 x 300 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | osłona na kończynę 35 x 120 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | serweta do nakrycia stolika Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | taśma samoprzylepna 10 x 50 cm zielona lub niebieska - 2 szt. | TAK |  |
| 9 | ręczniki celulozowe, chłonne - 4 szt. | TAK |  |
| 10 | miska plastikowa ze szpatułką do cementu kostnego 500 ml, 12 x 6 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 11 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 12 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,6 x 6 cm), z podziałką - 1 szt. Zamawiający wymaga pojemnika w kolorze pastelowym np. niebieskim. Nie dopuszcza zaoferowania pojemnika w kolorze czarnym i czerwonym. | TAK |  |
| 13 | strzykawka 100 ml typu Żaneta - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 6 - ZESTAW UNIWERSALNY SERWET Z WYCIĘCIEM W KSZTAŁCIE „U”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | serweta główna z dodatkowym obszarem wzmocnień z włókniny polipropylenowej o gramaturze ≥ 110 g/m2 | TAK podać |  |
| 4 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 450 % lub min. 155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | chłonność w strefie krytycznej ≥ 950 % lub min. 385 ml/m2 | TAK podać |  |
| 6 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 7 | odporność na rozerwanie ≥ 150 kPa | TAK podać |  |
| 8 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 - 150 x 190 - 200 cm | TAK podać |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej o chłonności min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 - 85 x 140 - 145 cm | TAK podać |  |
| **I** | **Zestaw uniwersalny serwet z wycięciem w kształcie „U” - 400 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta wzmocniona samoprzylepna z wycięciem „U” 150 x 250 cm, wycięcie „U” 10 x 60 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta wzmocniona samoprzylepna (przylepiec długości min.90 cm na dłuższym boku) - ekran anestezjologiczny - 240 x 150 cm  - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta do nakrycia stolika Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | taśma samoprzylepna 10 x 50 cm zielona lub niebieska - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | ręczniki celulozowe, chłonne - 2 szt. | TAK |  |
| 7 | kieszeń przylepna 2 sekcje 43 x 38 cm – 1 szt. | TAK |  |
| 8 | taśma przylepna typu rzep 2 x 23 x 25 cm – 1 szt. | TAK |  |
| 9 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,6 x 6 cm), z podziałką - 1 szt. Zamawiający wymaga pojemnika w kolorze pastelowym np. niebieskim. Nie dopuszcza zaoferowania pojemnika w kolorze czarnym i czerwonym. | TAK |  |

**PAKIET 7 - ZESTAW DO PROCEDUR PRZEZCEWKOWYCH (TUR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | serweta główna z dodatkowym obszarem wzmocnień z włókniny polipropylenowej o gramaturze ≥ 110 g/m2 | TAK podać |  |
| 4 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 450 % lub min. 155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | chłonność w strefie krytycznej ≥ 950 % lub min. 385 ml/m2 | TAK podać |  |
| 6 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 7 | odporność na rozerwanie ≥ 150 kPa | TAK podać |  |
| 8 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 - 150 x 190 - 200 cm | TAK podać |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej o chłonności min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 - 85 x 140 - 145 cm | TAK podać |  |
| **I** | **Zestaw do procedur przezcewkowych (TUR) - 630 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta nieprzylepna 75 x 90 - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta z oknem (8 x 12 cm) i sitem (22 x 22 cm) 100 x 230 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | osłona na nogi długie - 75 x 120 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | serweta do nakrycia stolika Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | ręczniki celulozowe, chłonne - 4 szt. | TAK |  |
| 7 | taśma samoprzylepna 10 x 50 cm zielona lub niebieska - 2 szt. | TAK |  |
| 8 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 9 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,6 x 6 cm), z podziałką - 1 szt. Zamawiający wymaga pojemnika w kolorze pastelowym np. niebieskim. Nie dopuszcza zaoferowania pojemnika w kolorze czarnym i czerwonym. | TAK |  |
| 10 | osłona na kable video 13 x 250 cm, tekturowa prowadnica, taśma do mocowania, przezroczysta folia o grubości min. 50 µm, szer. 13 - 16 cm, taśma samoprzylepna zapewniająca zachowanie jałowości końcówek roboczych, sposób założenia umożliwiający aseptyczną aplikację, plaster do oklejania usztywnienie do jałowego zabezpieczenia kabli - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 8 - OBŁOŻENIE GINEKOLOGICZNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 450 % | TAK podać |  |
| 4 | Odporność na przenikanie cieczy ≥ 150 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | odporność na rozerwanie ≥ 150 kPa | TAK podać |  |
| 6 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 - 150 x 190 - 200 cm | TAK podać |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej o chłonności min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 - 85 x 140 - 145 cm | TAK podać |  |
| **I** | **Obłożenie ginekologiczne - 320 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta główna o wymiarach: 250 x 300 cm zintegrowana z osłonami na nogi, z otworem przylepnym w części kroczowej o wym. 9 x 12 cm wraz ze zbiornikiem na płyny - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta nieprzylepna do podłożenia pod pośladki o wymiarach 75 x 90 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki -  1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta do nakrycia stolika Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | taśma samoprzylepna 10 x 50 cm zielona lub niebieska - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | ręczniki celulozowe, chłonne - 4 szt. | TAK |  |
| 7 | kieszeń przylepna 2 sekcje 43 x 38 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | taśma przylepna typu rzep 2 x 23-25 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 9 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,6 x 6 cm), z podziałką - 1 szt.  Zamawiający wymaga pojemnika w kolorze pastelowym np. niebieskim.  Nie dopuszcza zaoferowania pojemnika w kolorze czarnym i czerwonym. | TAK |  |

**PAKIET 9 - OBŁOŻENIE DO CIĘCIA CESARSKIEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 450 % | TAK podać |  |
| 4 | Odporność na przenikanie cieczy ≥ 150 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | odporność na rozerwanie ≥ 150 kPa | TAK podać |  |
| 6 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 - 150 x 190 - 200 cm | TAK podać |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej o chłonności min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 - 85 x 140 - 145 cm | TAK podać |  |
| **I** | **Obłożenie do cięcia cesarskiego - 1 500 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta główna o wymiarach: 250 x 315 cm, z oknem przylepnym w polu operacyjnym 29 x 19 cm wypełnionym folią chirurgiczną. Wokół pola operacyjnego zbiornik na płyny 360˚ z usztywnieniem wykonanym z polipropylenu. Obłożenie zintegrowane z ekranem anestezjologicznym - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | chłonna serweta dla noworodka wykonana z materiału o gramaturze 50 g/m2.  Skład materiału - 70% wiskoza, 30% poliester.  Wymiar serwety: 85-100 x 90-100 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta do nakrycia stolika Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | ręczniki celulozowe, chłonne - 2 szt. | TAK |  |
| 6 | taśma samoprzylepna zielona lub niebieska o wymiarach: 10 x 50-55 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | kieszeń przylepna 2 sekcje 43 x 38 cm – 1 szt. | TAK |  |
| 8 | taśma przylepna typu rzep 2 x 23-25 cm – 1 szt. | TAK |  |
| 9 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,6 x 6 cm), z podziałką - 1 szt. Zamawiający wymaga pojemnika w kolorze pastelowym np. niebieskim. Nie dopuszcza zaoferowania pojemnika w kolorze czarnym i czerwonym. | TAK |  |

**PAKIET 10 - OBŁOŻENIE DO ARTROSKOPII KOLANA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 450 % | TAK podać |  |
| 4 | Odporność na przenikanie cieczy ≥ 150 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | odporność na rozerwanie ≥ 150 kPa | TAK podać |  |
| 6 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 - 150 x 190 - 200 cm | TAK podać |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej o chłonności min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 - 85 x 140 - 145 cm | TAK podać |  |
| **I** | **Obłożenie do artroskopii kolana - 200 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta główna o wymiarach: 245 x 320 cm, zintegrowana ze zbiornikiem na płyny w kształcie worka. Zbiornik wyposażony w dwa otwory elastometryczne do przeprowadzenia kończyny. Neoprenowy otwór na kończynę. Serweta posiada rzep do organizacji przewodów - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta pomocnicza 150 x 150 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | osłona na kończynę 35 x 80 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | serweta do nakrycia stolika Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | ręczniki celulozowe, chłonne - 2 szt. | TAK |  |
| 7 | taśma samoprzylepna 10 x 50 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 8 | dren do ssaka CH 30 z końcówką 1 szt | TAK |  |
| 9 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,6 x 6 cm), z podziałką - 1 szt. Zamawiający wymaga pojemnika w kolorze pastelowym np. niebieskim. Nie dopuszcza zaoferowania pojemnika w kolorze czarnym i czerwonym. | TAK |  |
| 11 | osłona na kable video 13 x 250 cm, tekturowa prowadnica, taśma do mocowania, przezroczysta folia o grubości min. 50 µm, szer. 13 - 16 cm, taśma samoprzylepna zapewniająca zachowanie jałowości końcówek roboczych, sposób założenia umożliwiający aseptyczną aplikację, plaster do oklejania usztywnienie do jałowego zabezpieczenia kabli - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 11 - ZESTAW DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH WYKONYWANYCH**

**METODĄ PCNL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 450 % | TAK podać |  |
| 4 | Odporność na przenikanie cieczy ≥ 150 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | odporność na rozerwanie ≥150 kPa | TAK podać |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 - 150 x 190 - 200 cm | TAK podać |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej | TAK |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa. | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 - 85 x 140 - 145 cm | TAK podać |  |
| **I** | **Zestaw do zabiegów operacyjnych wykonywanych metodą PCNL - 50 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki (owinięcie zestawu) 150 x 200 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta z otworem samoprzylepnym bez folii operacyjnej (15 x 20 cm) i wymiarach 170 x 300 cm i workiem do zbiórki płynów - 1 szt. |  |  |
| 3 | ochraniacz na aparaturę - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta na przewody kamery lasera 250 x 13 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 5 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki -  1 szt. | TAK |  |
| 6 | serweta do nakrycia stolika Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | taśma samoprzylepna 10 x 50 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | ręczniki celulozowe, chłonne - 4 szt. | TAK |  |
| 9 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,6 x 6 cm), z podziałką - 1 szt.  Zamawiający wymaga pojemnika w kolorze pastelowym np. niebieskim.  Nie dopuszcza zaoferowania pojemnika w kolorze czarnym i czerwonym. | TAK |  |
| 11 | osłona na kable video 13 x 250 cm, tekturowa prowadnica, taśma do mocowania, przezroczysta folia o grubości min. 50 µm, szer. 13 - 16 cm, taśma samoprzylepna zapewniająca zachowanie jałowości końcówek roboczych, sposób założenia umożliwiający aseptyczną aplikację, plaster do oklejania usztywnienie do jałowego zabezpieczenia kabli - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 12 - ZESTAW DO KRANIOTOMII**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 450 % | TAK podać |  |
| 4 | Odporność na przenikanie cieczy ≥ 150 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | odporność na rozerwanie ≥150 kPa | TAK podać |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 - 150 x 190 - 200 cm | TAK podać |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana teleskopowo | TAK |  |
| 3 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej | TAK |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa. | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 - 85 x 140 - 145 cm | TAK podać |  |
| **I** | **Zestaw do kraniotomii - 280 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta 195 - 196 x 405 - 406 cm, posiadająca w polu operacyjnym folię chirurgiczną wykonaną z poliestru o grubości 0,025 mm, o działaniu bakteriobójczym o wymiarach 20-25 x 35-40 cm, wyposażona w zbiornik na płyny „U”- kształtny, o wymiarach 70 - 75 x 90 cm, z dwoma zaworami do podłączenia ssaka - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serwetki przezroczyste, przylepne, wykonane z polietylenu o wymiarach 45 x 30 cm, do ograniczenia pola operacyjnego - 3 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta do nakrycia stolika Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | ręczniki celulozowe, chłonne - 4 szt. | TAK |  |
| 6 | taśma samoprzylepna o wymiarach: 10 x 50-55 cm - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 13 - JAŁOWE SERWETY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **I** | **Serweta operacyjna z gazy - 20 szt.** | | |
| 1 | 75 x 90 cm, | TAK |  |
| 2 | 17 N, 4 W | TAK |  |
| 3 | z nitką RTG i tasiemką | TAK |  |
| **II** | **Serweta z włókniny - 5 500 szt.** | | |
| 1 | 40 - 45 x 75 - 80 cm | TAK podać |  |
| 2 | gramatura ≥ 35 g/m2 | TAK podać |  |
| **III** | **Serweta z włókniny - 8 000 szt.** | | |
| 1 | 80 x 90 cm | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 35 g/m2 | TAK podać |  |
| **IV** | **Serweta z włókniny - 1 400 szt.** | | |
| 1 | „ z otworem" dla noworodka ( otwór o średnicy 5 cm) | TAK |  |
| 2 | 40 - 45 x 40 - 45 cm | TAK podać |  |
| **V** | **Serweta z włókniny - 2 600 szt.** | | |
| 1 | dla noworodka | TAK |  |
| 2 | 40 - 45 x 40 - 45 cm | TAK podać |  |
| **VI** | **Serweta chłonna - 2 000 szt.** | | |
| 1 | dla noworodka | TAK |  |
| 2 | delikatna | TAK |  |
| 3 | chłonna | TAK |  |
| 4 | gramatura - 50 g/m2 | TAK |  |
| 5 | skład: wiskoza - 70 %, poliester - 30 % | TAK |  |
| 6 | pakowana pojedynczo | TAK |  |

**PAKIET 14 - JAŁOWE POKROWCE NA APARAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
|  | **Pokrowce ochronne na aparat RTG** - **2 000 szt.** | | |
| 1 | jednorazowe | TAK |  |
| 2 | foliowa, przezroczysta, trzyczęściowa osłona - dwie części osłony f 80 cm, jedna część osłony na ramię RTG 50 x 250 cm - przylepna na całej długości | TAK |  |

**PAKIET 15 - JAŁOWE OBŁOŻENIE DO PORODU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
|  | **Obłożenie do porodu - 1 000 szt.** | | |
| **serweta główna** | |  |  |
| 1 | wykonana z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (jedną z warstw stanowi folia PE) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 45 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 440 % | TAK podać |  |
| 4 | odporność na przenikanie cieczy - ≥ 150 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | odporność na rozerwanie ≥ 150 kPa | TAK podać |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta pod pośladki 100 x 120 cm z workiem do zbiórki płynów, z możliwością kontroli ilości - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta dla noworodka i ochrony krocza 87 x 90 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta na stół instrumentariuszki 75 x 75 cm (owinięcie zestawu) - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 16 - JAŁOWE OBŁOŻENIA DO SZYCIA KROCZA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
|  | **Obłożenie do szycia naciętego krocza - 800 szt.** | | |
| **serweta główna** | |  |  |
| 1 | wykonana z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny (jedną z warstw stanowi folia PE) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej ≥ 440 % | TAK podać |  |
| 4 | odporność na przenikanie cieczy - ≥ 150 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | odporność na rozerwanie ≥ 150 kPa | TAK podać |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta nieprzylepna 75 x 75 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta dla noworodka 87 x 90 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 3 | delikatna, chłonna serweta dla noworodka wykonana z materiału o gramaturze 50 g/m2.  skład materiału - 70% wiskoza, 30% poliester - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta na stół instrumentariuszki 75 x 75 cm (owinięcie zestawu) -   1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 17 - JAŁOWE SERWETY CHŁONNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany /**  **oceniany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE DLA POZYCJI: I - III** | | | |
| 1 | serwety wykonane w całości z min. 2-warstwowego laminatu | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 60 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | bez zawartości wiskozy i celulozy | TAK |  |
| 4 | folia wkomponowana w obłożenie - paroprzepuszczalność - ≥ 400 g/m2/24H, | TAK podać |  |
| 5 | grubość folii - 25 mikronów | TAK |  |
| 6 | taśmy - medyczne, niealergizujące | TAK |  |
| 7 | tolerancja wymiarów - serwety ± 5%, otwór ± 1% | TAK |  |
| **I** | **Serweta nieprzemakalna przylepna - 5 500 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 100 x 150 cm lub 150-175 cm | TAK podać |  |
| **II** | **Serweta nieprzemakalna - 7 500 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 50 x 60 cm | TAK podać |  |
| **III** | **Serweta nieprzemakalna - 70 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 75 x 75 cm | TAK podać |  |
| 2 | z otworem 6 x 8 cm otoczonym taśmą samoprzylepną | TAK |  |

**PAKIET 18 - JAŁOWE ZESTAWY DO CEWNIKOWANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany /**  **oceniany** | **Parametr**  **oferowany** |
|  | **Jałowe zestawy do cewnikowania - 150 szt.** | | |
| **serwety** | | | |
| 1 | włóknina foliowana celulozowo-polietylenowej | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 35 g/m2 | TAK podać |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta o wymiarach 60 x 50 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta o wymiarach 60 x 50 cm z otworem o średnicy 5 cm +/- 0,5 cm i rozcięciem - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | pęseta o długości ≥ 13 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | kleszczyki - kocher plastikowy o długości ≥ 14 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | kompresy 7,5 x 7,5 cm gazowe 17 N, 8 W - 8 szt. | TAK |  |
| 6 | tupfer kula 17 N, 20 x 20 cm - 5 szt. | TAK |  |
| 7 | pojemnik plastikowy o pojemności ≥ 125 ml - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | rękawiczki nitrylowe rozm. M - 2 pary | TAK |  |
| 9 | strzykawka z wodą sterylną 10% gliceryną 10 ml - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | strzykawka z żelem z lidikainą i chlorhexydyną (działanie przeciwbólowe i antybakteryjne) 6 ml - 1 szt. | TAK |  |
| 11 | opakowanie - 1 komorowy twardy blister | TAK |  |
| 12 | opakowanie zawierające etykietę z dwiema naklejkami samoprzylepnymi: symbol (nr katalogowy), nr lot, producent, data ważności | TAK |  |
| 13 | kod kreskowy | TAK |  |

**PAKIET 19 - JAŁOWY ZESTAW DLA NOWORODKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany /**  **oceniany** | **Parametr**  **oferowany** |
|  | **Jałowy zestaw dla noworodka - 500 szt.** | | |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta z włókniny kompresowej 40g/m 80 x 60 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 2 | podkład higieniczny z wkładem z pulpy celulozowej 60 x 60 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | kocyk flanelowy 75 x 160 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | czapeczka bawełniana dla noworodka 10 x 12 cm - 1 szt | TAK |  |

***Załącznik Nr 3 do SIWZ***

WZÓR UMOWY

zawarta w dniu ................... 2018 roku w Warszawie, pomiędzySzpitalem Bielańskim im. ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Warszawie (kod 01-809), ul. Cegłowska 80, jako podmiotem leczniczym, prowadzącym działalność na podstawie wpisu do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000087965 oraz wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Mazowieckiego pod nr 000000007199, NIP 118-14-17-683, REGON 012298697, zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

Elżbietę Błaszczyk - Z-cę Dyrektora ds. Ekonomicznych

Elżbietę Kmitę - Główną Księgową

a

firmą ......................... z siedzibą w .............................. , REGON: …. NIP ……. zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:

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

Umowa dotyczy realizacji zamówienia publicznego ZP-87/2018 przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę jałowych obłożeń pola operacyjnego dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie.

§ 1

Wykonawca sprzedaje, według bieżących potrzeb Zamawiającego, a Zamawiający nabywa jałowe obłożenia (zgodnie z PAKIETEM ...), po cenach jednostkowych określonych w Załączniku Nr 1 do umowy.

§ 2

1. Wartość brutto umowy nie przekroczy kwoty **………… PLN** (słownie: ……………….) i ustalona została na podstawie cen jednostkowych przedstawionych w ofercie złożonej w przetargu nieograniczonym ZP-87/2018.
2. Zapłata dotyczyć będzie faktycznie dostarczonej ilości obłożeń, po cenach zgodnych z cenami jednostkowymi określonymi w Załączniku Nr 1 do umowy.
3. Wartość umowy, o której mowa w ust. 1 zawiera koszty transportu i rozładunku (do magazynu Apteki Szpitalnej godz. 8.00 - 14.00) oraz koszty sprawdzenia zawartości dostarczonego zamówienia.
4. Ryzyko dostarczenia obłożeń, w tym związane z transportem i rozładunkiem (do magazynu Apteki Szpitalnej) oraz sprawdzenia zawartości dostawy, ponosi Wykonawca.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia ….. r. do dnia …………….. r.**
2. Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia okresu trwania umowy (maks. o 6 miesięcy) w przypadku gdy przed upływem terminu jej obowiązywania nie zostanie wyczerpana wartościowo, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 4

1. Obłożenia, o których mowa w § 1, dostarczane będą według bieżących potrzeb Zamawiającego na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego e-mailem, na adres: ……………….., telefonicznie, za pomocą faksu pod nr faksu Wykonawcy ………. Zamówienie złożone telefonicznie musi być potwierdzone faksem lub e-mailem.
2. Zamówienie określać będzie ilości oraz terminy dostawy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówień, jak i dostarczenia ich (w godzinach 8.00-14.00) oraz rozładunku (do magazynu Apteki Szpitalnej), na własny koszt i ryzyko, do siedziby Zamawiającego w ciągu 2. dni roboczych od złożenia zamówienia. W przypadku doręczenia zamówienia pocztą kurierską Wykonawca zapewnia opcję „sprawdzam zawartość”. Ilekroć w umowie lub w siwz używa się terminu dni roboczych, oznacza to dni powszednie, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do złożenia zamówienia na CITO. W takim przypadku dostawa nastąpi nie później niż w ciągu 24 godzin od złożenia zamówienia.
5. Zamawiający, za zgodą Wykonawcy, jest uprawniony, (bez konieczności sporządzania aneksu) do dokonywania zmian ilościowych obłożeń wskazanych w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy, niepowodujących wzrostu całkowitej wartości umowy.

§ 5

1. Oryginał faktury oraz jej kopię należy doręczyć do Apteki Szpitalnej Zamawiającego wraz z dostawą, zrealizowaną zgodnie z zamówieniem. Zamówienie może zostać podzielone na części (powodując wystawienie oddzielnych faktur), wyłącznie na podstawie § 4 ust. 4.
2. Wykonawca zobowiązany jest również do przesłania faktury do Apteki Szpitalnej Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e-mail: [dorota.kalisz@bielanski.med.pl](mailto:dorota.kalisz@bielanski.med.pl), w jednym z poniższych formatów:

a)DataFarm    
b)Urtica    
c)WF-MAG    
d)KSBLOZ    
e) OSOZ-EDI

1. Zamawiający zobowiązuje się do regulowania należności przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, nie później niż w ciągu 60 dni od daty przyjęcia przez Aptekę Szpitalną prawidłowo wystawionej faktury.
2. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 6

1. Wykonawca dostarcza obłożenia własnym transportem lub za pomocą firmy spedycyjnej.
2. Przyjęcie towaru nastąpi po uprzednim sprawdzeniu zgodności dostawy ze złożonym zamówieniem. Otwarcie przesyłki odbywa się w obecności pracownika Apteki Zamawiającego oraz pracownika Wykonawcy lub kuriera. Wykonawca zlecający transport firmie kurierskiej zobowiązany jest zastrzec sobie konieczność sprawdzenia zawartości przesyłki w obecności kuriera.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru jeśli pracownik Wykonawcy lub kurier odmówi otwarcia i sprawdzenia przesyłki. Zwrot towaru nastąpi na koszt Wykonawcy a dostawa uznana zostanie za niedostarczoną i oznaczać będzie zwłokę w dostarczeniu i wydaniu towaru.
4. W przypadku przyjęcia towaru bez otwarcia przesyłki, z przyczyn leżących po stronie pracownika Wykonawcy lub kuriera, Wykonawca zobowiązuje się do uznania ilości towaru podanej przez Zamawiającego (uwzględnienia reklamacji ilościowej lub jakościowej/asortymentowej).
5. Obowiązkiem Wykonawcy jest zapewnienie do rozładunku odpowiedniego wózka transportowego.
6. W przypadku dostarczenia towaru niespełniającego warunków zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania wymiany wadliwego towaru.
7. Wszelkie reklamacje Wykonawca zobowiązany jest załatwić w ciągu 5. dni roboczych, a po bezskutecznym upływie tego terminu reklamacja uważana będzie za uznaną w całości, zgodnie z żądaniem Zamawiającego.
8. W przypadku stwierdzenia przy odbiorze dostawy niezgodnej z zamówieniem, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia towaru. Koszty odbioru dostawy w całości obciążają Wykonawcę.
9. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania obłożeń w opakowaniach zbiorczych nie cięższych niż 7 kg.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia towaru nie spełniającego wymogu, o którym mowa a ust. 9.
11. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania produktów w podwójnych opakowaniach tj. opakowanie wewnętrzne, zbiorcze (karton), w opakowaniu zewnętrznym transportowym. Opakowanie wewnętrzne otwierane bez użycia noża, nożyczek itp. W przypadku konieczności użycia ostrych narzędzi do otwarcia opakowania, które spowodują uszkodzenie opakowania jałowego Wykonawca zobowiązuje się do wymiany uszkodzonego towaru na własny koszt.

§ 7

1. W razie wystąpienia zwłoki w dostarczeniu i wydaniu towaru Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 0,5 % wartości niedostarczonego towaru, za każdy dzień zwłoki, nie mniej jednak niż 100 zł.
2. Zamawiający uprawniony jest do potrącania kary umownej (również niewymagalnej) z płatności wynikających z faktur. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty, doręczonej jednocześnie z oświadczeniem o potrąceniu.
3. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego zastrzeżone w umowie kary umowne. Zamawiający uprawniony jest do równoległego naliczania kar zastrzeżonych w umowie na zasadzie kumulacji.
4. W przypadku niedotrzymania terminów dostawy, określonych w § 4 ust. 3 i 4 lub niezałatwienia   
   reklamacji w terminie określonym w § 6 ust. 7, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu niedostarczonego przedmiotu zamówienia u innego dostawcy. W przypadku poniesienia przez   
   Zamawiającego wyższych kosztów, niż wynikają z niniejszej umowy, różnicą Zamawiający   
   obciąży Wykonawcę. Wykonawca wyraża zgodę na dokonywanie potrącenia należności przed terminem wymagalności oraz na doręczenie not obciążeniowych wraz jednocześnie z oświadczeniem o potrąceniu należności.
5. W przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w ust. 4 Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia na piśmie (mailem, faxem) Zamawiającego o braku możliwości dostarczenia towaru w obowiązującym terminie jak również podania realnego terminu, w którym zamówienie zostanie zrealizowane.

§ 8

1. Strony dopuszczają zmianę (zastąpienie produktu lub rozszerzenie asortymentu o produkt równoważny lub wyższej jakości) niniejszej umowy w zakresie przedmiotowym, w przypadku:

a) zaprzestania wytwarzania produktu objętego umową, w tym czasowego wstrzymania produkcji, pod warunkiem iż odpowiednik jest tej samej lub wyższej jakości, za cenę nie wyższą niż cena produktu objętego umową,

b) wprowadzenia do sprzedaży przez producenta zmodyfikowanego/udoskonalonego produktu, za cenę nie wyższą niż cena produktu objętego umową.

1. Dopuszcza się zmiany umowy w zakresie: numeru katalogowego produktu, nazwy produktu, wielkości opakowania przy zachowaniu jego parametrów.
2. Zamawiający każdorazowo dopuszcza dostawy produktu po cenach niższych (np. w wyniku promocji lub zastosowania korzystnych dla Zamawiającego upustów przez Wykonawcę itp.) niż określone w niniejszej umowie.
3. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT Wykonawca stosuje nową stawkę z dniem jej obowiązywania, z zachowaniem cen jednostkowych netto określonych w Załączniku Nr 1.
4. Zaistnienie okoliczności wymienionych w ust. 1 - 4 nie wymaga sporządzenia aneksu do niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust. 6.
5. Dostawa, o której mowa w ust. 1 może nastąpić po uprzednim przedstawieniu przez Wykonawcę Zamawiającemu dokumentów potwierdzających jakość proponowanego produktu.

§ 9

Wykonawca oświadcza, że zaoferowane przez niego obłożenia są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

10

Ocena realizacji zawartej umowy będzie prowadzona na zasadach określonych w obowiązującej w Szpitalu Bielańskim procedurze oceny wykonawców, prowadzonej w ramach Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

1. Podstawowe założenia procedury oceny wykonawców:
2. rozróżnia się dwie kategorie uchybień w realizacji umowy: uchybienie istotne   
   i uchybienie o mniejszej randze (1 uchybienie istotne = 3 uchybienia o mniejszej randze),
3. gdy wykonawca dopuści się 1 uchybienia istotnego lub 3 uchybień o mniejszej randze, Zamawiający wezwie go do należytego realizowania zawartej umowy oraz poinformuje o zagrożeniu jej rozwiązaniem, w przypadku popełnienia kolejnych uchybień.
4. gdy wykonawca dopuści się 2 uchybień istotnych lub 6 uchybień o mniejszej randze, Zamawiający rozwiąże umowę ze skutkiem natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
5. W szczególności, za istotne uznane zostaną następujące uchybienia:
6. zwłoka w dostarczeniu przedmiotu umowy powodująca konieczność zmiany terminu operacji,
7. brak możliwości wykonania operacji w terminie spowodowany dostarczeniem przedmiotu umowy złej jakości.

11

1. Strony oświadczają, iż wynikające z niniejszej umowy sprawy sporne będą załatwiane polubownie w drodze uzgodnień i porozumień.
2. Właściwym do rozpoznania sporu jest sąd siedziby Zamawiającego.

12

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać cesji zobowiązań Zamawiającego z niniejszej umowy na osoby trzecie.

13

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Kodeksu Cywilnego oraz przepisy ustawy o wyrobach medycznych.

§ 15

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY