**SPECYFIKACJA**

###### ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym

**w trybie przetargu nieograniczonego**

**na:**

**dostawę jałowych obłożeń pola operacyjnego**

**ZP - 90/2019**

Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 221 000 euro

………………….…………………

ZATWIERDZAM

materiały bezpłatne

Warszawa, grudzień 2019 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-90/2019.** 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 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 32 pakiety. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolną ilość pakietów.
  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 spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu (dokumenty dołączane do oferty):**

* 1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania, złożone na formularzu zgodnym z treścią *Załącznika nr 2 do formularza oferty.* Oświadczenie składane jest wraz z ofertą.

**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 oraz oznaczenie części, której oferta dotyczy. 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.
  2. w przypadku wpłynięcia jednej oferty (w danym pakiecie) wykonawca nie ma obowiązku składania oświadczenia, o którym mowa w pkt 8.1.

**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 niniejszej SIWZ.

* 1. ***w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz 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 a w przypadku wskazania przez wykonawcę, że przedmiotowe oświadczenia lub dokumenty, znajdują  się w posiadaniu Zamawiającego, Zamawiający skorzysta z posiadanych oświadczeń lub 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 9.2.2;
5. formularz specyfikacji technicznej. Wykonawca wypełnia i załącza do oferty odpowiednią tabelę przedstawioną w Opisie przedmiotu zamówienia (*w* *Załączniku Nr 2 do SIWZ*).
6. oświadczenie, że oferowane serwety posiadają I klasę niepalności CFR 1610 potwierdzoną certyfikatem z niezależnego laboratorium - dotyczy PAKIETU: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 20 oraz 30
7. próbki: po 1 sztuce/zestawie - dotyczy PAKIETU: 1 poz. II oraz III; 5, 7, 9, 10, 12, 14, 15, 20, 26 oraz 31.
   1. ***Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:***
8. zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 9.1 ppkt 1, składa dokument lub dokumenty  wystawione, nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert, w kraju, w którym  wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
   1. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
   2. ***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:***
9. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia ustanawiają Pełnomocnika, zwanego w niniejszej specyfikacji 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.
10. Pełnomocnictwo, o którym mowa w 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.
11. 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.
12. 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.
13. Wszelka korespondencja prowadzona będzie przez Zamawiającego wyłącznie z pełnomocnikiem, którego dane należy podać w formularzu Oferty, ze skutkiem dla wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.
14. Dokumenty, o których mowa w pkt 7.1, 8.1 oraz 9.1 ppkt 1 SIWZ, składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
15. Dokument, o którym mowa w pkt 9.2 SIWZ 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 niniejszej SIWZ,

3) 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 winien być złożony 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

oraz opisane: „Oferta na dostawę jałowych obłożeń pola operacyjnego dla Szpitala Bielańskiego (ZP-90/2019). Nie otwierać przed dniem 16.12.2019 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)

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:
* 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. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
  3. 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.
  4. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
  5. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu składane przez należy złożyć w oryginale.
  6. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa powyżej, należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
  7. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego.

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 16.12.2019 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 16.12.2019 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 oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona na formularzu specyfikacji cenowej (Załącznik Nr 1 do formularza oferty).
  2. **Cena brutto oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę, w oparciu o ceny jednostkowe netto przedstawione w kolumnie 4.** formularza specyfikacji cenowej, zgodnie z zasadą: **ilość (kol. 3) x cena jedn. netto (kol. 4) = wartość netto (kol. 5) + VAT (od wartości netto - kol. 6) = wartość brutto (kol. 7).**
  3. Zamawiający dokona poprawy oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych oraz innych omyłek na zasadach określonych w art. 87 ust. 2 ustawy PZP.
  4. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględnia wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej SIWZ i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym również koszty transportu i rozładunku oraz koszty wyposażenia, o którym mowa w § 1 ust. 3 wzoru umowy..
  5. Ceny określone przez Wykonawcę nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.
  6. Wszelkie rozliczenia, pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, będą prowadzone w złotych.
  7. Zaleca się by 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.
  8. Formularz specyfikacji cenowej winien być wypełniony czcionką min. 10.
  9. Jeżeli złożona zostanie oferta, 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.

**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:
* **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%*

Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2a - Standardy jakościowe zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia (*Załącznik Nr 2 do niniejszej SIWZ*)**. Zamawiający opisał przedmiot zamówienia wskazując standardy, jakim ma ono odpowiadać. Przy tak precyzyjnie zdefiniowanym standardzie jakościowym przedmiotu zamówienia, górny pułap wagi kryterium cenowego nie będzie obowiązywał. Dokumenty opisujące przedmiot zamówienia są na tyle wyczerpujące (dotyczy wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia), że bez względu na fakt, kto będzie wykonawcą przedmiotu zamówienia jedyną różnicą będą zaoferowane ceny (tzn. przedmiot zamówienia jest zestandaryzowany - identyczny, niezależnie od tego, który z wykonawców go wykona). W związku z powyższym Zamawiający jest upoważniony do zastosowania ceny jako jedynego kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej.**

* 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 3 do SIWZ.
  4. Zamawiający zastrzega możliwość podpisania jednej umowy, łączącej realizację kilku lub wszystkich części (pakietów) w ramach zamówienia, jeżeli dany Wykonawca zostanie wybrany w zakresie więcej niż jednej części (pakietu).

**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 Twoją prywatność oraz dbając o to, abyś wiedział kto i w jaki sposób przetwarza Twoje dane osobowe, poniżej przedstawiam informacje, które pomogą Ci 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, informuję, iż:

**1. Administratorem** jest 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 postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **/dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/ prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;**

**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)

Przetwarzanie danych osobowych dotyczących wyroków skazujących i naruszeń prawa

(podstawa prawna z art. 10 RODO)

Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oraz wydane na jej podstawie akty wykonawcze.

**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. Ponadto odbiorcami danych zawartych w dokumentach postępowania mogą być podmioty, z którymi administrator zawarł umowy lub porozumienie na korzystanie   
z udostępnianych przez nie systemów informatycznych, przy czym zakres przekazanych danych tym odbiorcom ograniczony jest do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.

**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 następujące uprawnienia:

− prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;

− prawo do sprostowania swoich danych osobowych[[1]](#footnote-1);

− prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z wyjątkiem sytuacji określonych w przepisach prawa;

**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.

**11. Informacje o ograniczeniach w realizacji praw określonych w art. 15 i 18 rozporządzenia 2016/679 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).**

**Zamawiający informuje, iż w związku z:**

**1) art. 8a ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych:**

**-** w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w [art. 15 ust. 1-3](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(15)ust(1)&cm=DOCUMENT) rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,

**-** wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w [art. 18 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(18)ust(1)&cm=DOCUMENT) rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;

**2) art. 97 ust. 1a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**,   
w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w [art. 15 ust. 1-3](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(15)ust(1)&cm=DOCUMENT) rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.

***Załącznik Nr 1 do SIWZ***

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawcy Pełnomocnika)

**ZP - 90/2019**

**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 pakietu: ………………………………………………………………………...**

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 tym koszty transportu.
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz jej realizacji przez okres określony w umowie.
5. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni od daty przyjęcia przez Aptekę Szpitalną prawidłowo wystawionej faktury.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. 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

14. 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-90/2019 na dostawę jałowych obłożeń pola operacyjnego dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w oparciu o następujące ceny jednostkowe netto:

**PAKIET ………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa handlowa**  **/**  **wielkość opakowania**  **/**  **Producent** | **Ilość**  **op.** | **Cena jedn.**  **netto**  **op.** | **Wartość netto** | **VAT**  **% / (zł)** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | ….. |  |  |  |  |  |
| … | ….. |  |  |  |  |  |
| … | …. |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |

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

podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

do występowania w imieniu wykonawcy

................................................ dnia, .................. 2019 r.

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

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW**

**DO WYKLUCZENIA ORAZ**

**SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

**( 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-90/2019) oświadczamy, że na dzień składania ofert nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy PZP, oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu.**

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

(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

do występowania w imieniu wykonawcy)

…….……………….. dnia ………….. 2019 r.

**UWAGA:**

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

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 ………….. 2019 r.

\* jeśli dotyczy

***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 32 pakiety:

PAKIET 1 - akcesoria, PAKIET 2 - zestaw do zabiegów chirurgicznych ręki i stopy, PAKIET 3 - zestaw do zabiegów na kończynie, PAKIET 4 - zestaw brzuszno-kroczowy, PAKIET 5 - zestaw do zabiegów w chirurgii biodra, PAKIET 6 - zestaw uniwersalny z wycięciem w kształcie U, PAKIET 7 - zestaw do procedur przezcewkowych (TUR), PAKIET 8 - zestaw ginekologiczny, PAKIET 9 - zestaw do cięcia cesarskiego, PAKIET 10 - zestaw do artroskopii kolana, PAKIET 11 - zestaw do zabiegów wykonywanych metodą PCNL, PAKIET 12 - zestaw do kraniotomii, PAKIET 13 - serwety, PAKIET 14 - pokrowce na aparat RTG, PAKIET 15 - zestaw do porodu, PAKIET 16 - zestaw do szycia krocza, PAKIET 17 - serwety chłonne, PAKIET 18 - zestaw do cewnikowania, PAKIET 19 - zestaw dla noworodka, PAKIET 20 - zestaw podstawowy, PAKIET 21 - zestaw do operacji tętnic szyjnych dla Oddziału Chirurgii Naczyniowej, PAKIET 22 - zestaw naczyniowy dla Oddziału Chirurgii Naczyniowej, PAKIET 23 - zestaw do PTA dla Oddziału Chirurgii Naczyniowej, PAKIET 24 - zestaw do implantacji stentgraftu dla Oddziału Chirurgii Naczyniowej, PAKIET 25 - serwety dla Oddziału Chirurgii Naczyniowej, PAKIET 26 - fartuchy chirurgiczne, PAKIET 27 - zestaw dla Pracowni Elektrofizjologii, PAKIET 28 - zestaw do zabiegów naczyniowych dla Oddziału Neurochirurgii, PAKIET 29 - zestaw do zabiegów wewnątrznaczyniowych mózgowych dla Oddziału Neurochirurgii, PAKIET 30 - zestaw do artroskopii barku, PAKIET 31 - zestaw do wkłucia centralnego, PAKIET 32 - serwety chłonne dla Anestezjologii.

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolną ilość pakietów.
2. Zaoferowane wyroby muszą spełniać wymagania wysokie norm PN-EN 13795-1-3 (lub równoważnych).
3. Zamawiający określił MINIMALNY skład zestawów.
4. Zamawiający wymaga dostarczenia próbek. Próbki (po 1 sztuce/zestawie), zgodnie z pkt 9.2 ppkt 6 SIWZ.

Próbki posłużą Zamawiającemu do oceny zgodności zaoferowanego produktu z wymaganiami określonymi w tabeli w szczególności: wymiary i skład oraz sprawdzi czy serweta na stolik Mayo oraz serweta na stolik instrumentariuszki nie „mechacą 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.

Zamawiający dopuszcza złożenie niesterylnej próbki.

1. Każdy samodzielny przedmiot zamówienia lub zestaw jałowy musi posiadać min. 4 samoprzylepne, repozycjonowalne etykiety zawierające jego identyfikację w szczególności: nr katalogowy, LOT,  data ważności. Wewnątrz zestawu karta informacyjna o składzie zestawu wraz z piktogramami poszczególnych komponentów. Zestaw zapakowany w wytrzymała torbę typu VentBag. Zestaw zapakowany w 2 kartony. Pierwszy karton transportowy, drugi będący dyspenserem wyposażonym w uchwyty. System otwierania kartonu transportowego umożliwiający otwarcie kartonu bez użycia narzędzia ostrego. W przypadku konieczności użycia ostrych narzędzi do otwarcia opakowania, które spowodują uszkodzenie opakowania jałowego Wykonawca zobowiązany będzie do wymiany uszkodzonego towaru na własny koszt.Zestaw posiada kartę danych technicznych na gotowy wyrób medyczny.
2. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania.
3. Wyroby jałowe muszą być gotowe do użycia w warunkach sali operacyjnej z terminem ważności - min. 12 miesięcy.
4. Dostawa obłożeń w opakowaniach zbiorczych nie cięższych niż 7 kg.
5. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zobowiązany jest do przesłania do Zamawiającego, najpóźniej następnego dnia po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej, formularza specyfikacji cenowej w formie arkusza programu MS Excel (.xls). na adres e-mail: [gretta.kuras@bielanski.med.pl](mailto:gretta.kuras@bielanski.med.pl);

**PAKIET 1 - JAŁOWE AKCESORIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **I** | **Osłona na kończynę - 110 szt.** | | |
| 1 | Dwuwarstwowy materiał, gdzie warstwę wewnętrzną stanowi miękka włóknina. Warstwa środkowa zabezpiecza przed przenikaniem płynów im mikroorganizmów | TAK |  |
| 2 | gramatura min. 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | 75 x 120 cm | TAK podać |  |
| **II** | **Taśma przylepna do mocowania - 1 400 szt.** | | |
| 1 | 10 x 50 cm  Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania plastra jako taśmy przylepnej.  Kolor taśmy inny niż biały | TAK podać |  |
| **III** | **Osłona sterylna do zabezpieczenia kabli video - 2 100 szt.** | | |
| 1 | przezroczysta folia o grubości ≥ 70 µm | TAK podać |  |
| 2 | dł. 250cm, szer. 14cm | 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 - 280 szt.** | | |
| 1 | zakończona mankietem (bawełniany/poliestrowy ściągacz) | TAK |  |
| 2 | 50 cm | TAK podać |  |
| **V** | **Serweta samoprzylepna - 40 szt.** | | |
| 1 | dwuwarstwowa | TAK |  |
| 2 | gramatura 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | 45 x 75 cm | TAK podać |  |
| 4 | z oknem przylepnym o średnicy 7 cm | TAK podać |  |
| **VI** | **Serweta na stolik narzędziowy Mayo - 550 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.135 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 x 140 cm | TAK podać |  |
| **VII** | **Rękaw na kończynę - 100 szt.** | | |
| 1 | wodoszczelny | TAK |  |
| 2 | 35 x 120 cm | TAK podać |  |

**PAKIET 2 -** **ZESTAW DO CHIRURGII RĘKI I STOPY - 390 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej. Bez zawartości lateksu, wiskozy i celulozy. | TAK |  |
| 2 | gramatura 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 4 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK podać |  |
| 6 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej. Włóknina nie zawiera lateksu | TAK podać |  |
| 7 | gramatura 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 8 | chłonność warstwy zewnętrznej min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 9 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 x 190 cm | TAK podać |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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.135 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 x 145 cm | TAK podać |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do nakrycia na stół narzędziowy 190 cm x 140 (owinięcie zestawu) - 1szt | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik Mayo 80cm x 140 cm - 1szt | TAK |  |
| 3 | serweta do operacji dłoni o rozmiarze 225 cm x 320 cm i otworem o średnicy 7cm - 1 szt | TAK |  |
| 4 | serweta nieprzylepna 1500 cm x 100 cm – 1szt |  |  |
| 5 | ręczniki celulozowe, chłonne - 4 szt. | TAK |  |
| 6 | kieszeń przylepna 2 sekcje 40-45 x 35-40 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | taśma rzep 2 cm x 23 cm - 1szt |  |  |
| 8 | taśma przylepna10 x 50 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 9 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,5-12 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 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |

**PAKIET 3 - ZESTAW DO OPERACJI NA KOŃCZYNIE - 170 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej. Bez zawartości lateksu, wiskozy i celulozy. | 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 min 155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | chłonność w strefie krytycznej min. 385 ml/m2 | TAK podać |  |
| 6 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 7 | odporność na rozerwanie na sucho ≥ 383 kPa i mokro ≥ 360 kPa | TAK podać |  |
| 8 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| 9 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 x 190 cm | TAK podać |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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.135 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 x 145 cm | TAK podać |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do nakrycia na stół narzędziowy 190 cm x 140 (owinięcie zestawu) - 1szt | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik Mayo 80 cm x 140 cm - 1 szt | TAK |  |
| 3 | serweta do operacji kończyny rozmiar 225 cm x 320 cm z padem chłonnym i otworem 5 cm x 7cm z wbudowanym uchwytem typu rzep - 1szt | TAK |  |
| 4 | serweta nieprzylepna 150cm x 150cm – 2 szt | TAK |  |
| 5 | pojemnik plastikowy na cement kostny 500 ml -1szt | TAK |  |
| 6 | szpatułka do cementu kostnego 17,5 cm x 3-3,5 cm - 1szt | TAK |  |
| 7 | kieszeń przylepna 2 sekcyjna 40-45 cm x 35-40 cm - 1szt | TAK |  |
| 8 | osłona na kończynę 25 cm x 80cm- 1 szt. | TAK |  |
| 9 | pojemnik plastikowy 500 ml z podziałką - 1szt |  |  |
| 10 | ręczniki celulozowe, chłonne - 2 szt. | TAK |  |
| 11 | taśma przylepna 10cm x 50 cm - 2szt | TAK |  |
| 12 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 13 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |

**PAKIET 4 - ZESTAW BRZUSZNO - KROCZOWY - 100 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej. Bez zawartości lateksu, wiskozy i celulozy. | 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 min 155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | chłonność w strefie krytycznej min. 385 ml/m2 | TAK podać |  |
| 6 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 7 | odporność na rozerwanie na sucho ≥ 383 kPa i mokro ≥ 360 kPa | TAK podać |  |
| 8 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| 9 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 x 190 cm | TAK podać |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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.135 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 x 145 cm | TAK podać |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do nakrycia na stół narzędziowy 190 cm x 140 (owinięcie zestawu) - 1szt | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik Mayo 80 cm x 140 cm -1szt | TAK |  |
| 3 | serweta do operacji brzuszno-kroczowych rozmiar 250 cm x 230 cm z padem chłonnym i otworem 25-30 cm x 15-20 cm oraz folia operacyjna na brzegach i otworem przylepnym 9 cm x 12cm. Z wbudowanymi nogawicami - 1szt. | TAK |  |
| 4 | taśma przylepna typu rzep 2cm x 23cm - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | taśma samoprzylepna 10 x 50 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | ręczniki celulozowe, chłonne - 2 szt. | TAK |  |
| 7 | kieszeń przylepna 1sekcyjna 30 cm x 30-35 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 8 | pojemnik plastikowy 150 cm - 1szt. | TAK |  |
| 9 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,5-12 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 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium - serwety | TAK |  |

**PAKIET 5 - ZESTAW DO OPERACJI BIODRA - 280 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej. Bez zawartości lateksu, wiskozy i celulozy. | 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 min. 155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | chłonność w strefie krytycznej min. 385 ml/m2 | TAK podać |  |
| 6 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 7 | odporność na rozerwanie na sucho ≥ 383 kPa i mokro ≥ 360 kPa | TAK podać |  |
| 8 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK jeśli dotyczy |  |
| 9 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 x 190 cm | TAK podać |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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.135 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 x 145 cm | TAK podać |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do nakrycia na stół narzędziowy 190 cm x 140 (owinięcie zestawu) - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik Mayo 80cm x 140cm -1szt | TAK |  |
| 3 | serweta do operacji Biodra rozmiar 245 cm x 280 cm z padem chłonnym i otworem przylepnym w kształcie U o rozmiarze 10 cm x 95-100 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta przylepna 300 cm x 170 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | serweta nieprzylepna 90 cm x 75 cm - 1szt. | TAK |  |
| 6 | serweta nieprzylepna 150 cm x 150 cm - 2 szt. |  |  |
| 7 | pojemnik plastikowy do cementu kostnego 500ml- 1 szt. | TAK |  |
| 8 | pojemnik plastikowy 500 ml - 1 szt. |  |  |
| 9 | szpatułka do cementu kostnego 17,5 cm x 3-3,5 cm - 1 szt |  |  |
| 10 | taśma samoprzylepna 10 x 50 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 11 | strzykawka do płukania ran 100 ml - 1 szt. |  |  |
| 12 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 13 | osłona na kończynę 35 cm x 120 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 14 | ręcznik celulozowy 30-35 cm x 30 cm - 4 szt. | TAK |  |
| 15 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium - serwety | TAK |  |

**PAKIET 6 - ZESTAW UNIWERSALNY Z WYCIĘCIEM W KSZTAŁCIE U - 380 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej. Bez zawartości lateksu, wiskozy i celulozy. | 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 min 155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | chłonność w strefie krytycznej min. 385 ml/m2 | TAK podać |  |
| 6 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK jeśli dotyczy |  |
| 7 | odporność na rozerwanie na sucho ≥ 383 kPa i mokro ≥ 360 kPa | TAK |  |
| 8 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK |  |
| 9 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 x 190 cm | TAK podać |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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.135 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 x 145 cm | TAK podać |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do nakrycia na stół narzędziowy 190 cm x 140 (owinięcie zestawu) - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik Mayo 80cm x 140cm - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta główna rozmiar 150 cm x 250 cm i otworem przylepnym w kształcie U o rozmiarze 10 cm x 60 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta przylepna z padem chłonnym 240 cm x 150 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | taśma samoprzylepna 10 x 50 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | ręczniki celulozowe, chłonne - 2 szt. | TAK |  |
| 7 | kieszeń przylepna 2 sekcje 40-45 x 35-40 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | taśma przylepna typu rzep 2 cm x 20-25 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 9 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,5-12 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 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium dla serwet | TAK |  |

**PAKIET 7 - ZESTAW DO PROCEDUR PRZEZCEWKOWYCH TUR - 720 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej. Bez zawartości lateksu, wiskozy i celulozy. | TAK |  |
| 2 | gramatura 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 4 | Odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK podać |  |
| 6 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 x 190 cm | TAK podać |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do nakrycia na stół narzędziowy 190 cm x 140 (owinięcie zestawu) - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta główna rozmiar 100 cm x 230 cm i otworem 8 cm x 12 cm i otworem 7cm. Wbudowane sito i osłona do padania per rectum - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta nieprzylepna 90 cm x 75 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | osłona na kończynę 75 cm x 120 cm - 2 szt. |  |  |
| 5 | ręczniki celulozowe, chłonne - 4 szt. | TAK |  |
| 6 | osłona na kable video 10-15 cm x 250 cm - 1 szt. |  |  |
| 7 | taśma samoprzylepna: 10 x 50 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 8 | kieszeń przylepna 1 sekcyjna 30 cm x 32 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 9 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,5-12 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 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium dla serwet | TAK |  |

**PAKIET 8 - ZESTAW GINEKOLOGICZNY - 350 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **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 |  |
| 7 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium dla serwet | TAK |  |
| **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 |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | ręczniki celulozowe, chłonne - 4 szt. | TAK |  |
| 7 | kompres z gazy 10 x 10 cm , 8 warstw, 17 nitek - 10 szt. | TAK |  |
| 8 | kompres z gazy 10 x 10 cm, 12 warstw, 17 nitek - 10 szt. | TAK |  |
| 9 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,5-12 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 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium dla serwet | TAK |  |

**PAKIET 9 - ZESTAW DO CIĘCIA CESARSKIEGO - 1 200 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **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 |  |
| 7 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium dla serwet | TAK |  |
| **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 |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 o wymiarach: 10 x 50-55 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | kompres z gazy 10 x 10 cm , 8 warstw, 17 nitek - 10 szt. | TAK |  |
| 8 | kompres z gazy 10 x 10 cm, 12 warstw, 17 nitek - 10 szt. | TAK |  |
| 9 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml (11,5-12 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 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium dla serwet | TAK |  |

**PAKIET 10 - ZESTAW DO ARTROSKOPII KOLANA - 210 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej. Bez zawartości lateksu, wiskozy i celulozy. | TAK |  |
| 2 | gramatura 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 4 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK podać |  |
| 6 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 x 190 cm | TAK podać |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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.135 ml/m2 | TAK |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 x 145 cm | TAK podać |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do nakrycia na stół narzędziowy 190 cm x 140 (owinięcie zestawu) - 1szt | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik Mayo 80 cm x 140 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta główna rozmiar 245 cm x 320cm i otworem 5 cm x 7cm. Wbudowany worek na płyny, uchwyt typu rzep - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta nieprzylepna 150 cm x 150 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | dren do ssaka z uchwytem Yankuaer 30/10,00 CH/mm 29/9,67 CH/mm 210cm - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | osłona na kable video 13 cm x 250 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | osłona na kończynę 35 cm x 80 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | ręcznik celulozowy, chłonny - 2 szt. | TAK |  |
| 9 | taśma samoprzylepna 10 cm x 50 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 10 | pojemnik plastikowy 500 ml z podziałką - 1 szt. |  |  |
| 11 | kleszczyki plastikowe proste do mycia pola operacyjnego 24 cm - 1 szt. |  |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium dla serwet | TAK |  |

**PAKIET 11 - ZESTAW DO PCNL - 45 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej. Bez zawartości lateksu, wiskozy i celulozy. | TAK |  |
| 2 | gramatura 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 4 | Odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK podać |  |
| 6 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 150 x 200 cm | TAK podać |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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.135 ml/m2 | TAK |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 x 145 cm | TAK podać |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do nakrycia na stół narzędziowy 150 cm x 200 (owinięcie zestawu) - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik Mayo 80 cm x 140 cm -1szt. |  |  |
| 3 | serweta główna rozmiar 170 cm x 300 cm z otworem samoprzylepnym 15 cm x 20 cm, z workiem do zbiórki płynów i bez folii operacyjnej - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium dla serwet | TAK |  |

**PAKIET 12 - ZESTAW DO KRANIOTOMII - 340 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **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 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta 19 -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 |  |
| 7 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium dla serwet | TAK |  |

**PAKIET 13 - JAŁOWE SERWETY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **I** | **Serweta operacyjna z gazy - 10 szt.** | | |
| 1 | 75 x 90 cm, | TAK |  |
| 2 | 17 N, 4 W | TAK |  |
| 3 | z nitką RTG i tasiemką | TAK |  |
| **II** | **Serweta z włókniny - 4 200 szt.** | | |
| 1 | 40 - 45 x 75 - 80 cm | TAK podać |  |
| 2 | gramatura ≥ 35 g/m2 | TAK podać |  |
| **III** | **Serweta z włókniny - 5 500 szt.** | | |
| 1 | 80 x 90 cm | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 35 g/m2 | TAK podać |  |
| **IV** | **Serweta z włókniny - 550 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 - 2 300 szt.** | | |
| 1 | dla noworodka | TAK |  |
| 2 | 40-45 x 40-45 cm | TAK podać |  |

**PAKIET 14 - POKROWCE NA APARAT RTG - 1 800 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
|  | **Pokrowce ochronne na aparat RTG** | | |
| 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 - ZESTAW DO PORODU - 950 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
|  | **Obłożenie do porodu** | | |
| **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 - ZESTAW DO SZYCIA KROCZA - 950 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
|  | **Obłożenie do szycia naciętego krocza** | | |
| **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 - SERWETY CHŁONNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| 1 | serwety wykonane w całości z min. 2-warstwowego laminatu pełnobarierowego (film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej, bez zawartości wiskozy i celulozy. | TAK |  |
| 2 | gramatura 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | Odporność na penetrację płynów > 200cm H2O | TAK |  |
| 4 | Odporność na rozerwanie na sucho i mokro 161 KPa |  |  |
| 5 | Chłonność włókniny 156 ml/m2 |  |  |
| 6 | taśmy - medyczne, niealergizujące | TAK |  |
| **I** | **Serweta nieprzemakalna przylepna - 5 200 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 150 cm x 175 cm | TAK podać |  |
| **II** | **Serweta nieprzemakalna - 7 500 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 50 x 50 cm | TAK podać |  |
| **III** | **Serweta nieprzemakalna - 220 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 75 x 90 cm | TAK podać |  |
| 2 | z otworem 7 cm otoczonym taśmą samoprzylepną | TAK |  |

**PAKIET 18 - ZESTAW DO CEWNIKOWANIA - 20 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
|  | **Jałowe zestawy do cewnikowania** | | |
| **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 | kod kreskowy | TAK |  |

**PAKIET 19 - ZESTAW DLA NOWORODKA - 500 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
|  | **Jałowy zestaw dla noworodka** | | |
| **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 |  |

**PAKIET 20 - ZESTAW PODSTAWOWY - 3 800 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej. Włóknina nie zawiera lateksu. Bez zawartości wiskozy i celulozy. | TAK |  |
| 2 | gramatura 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej 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 |  |
| 6 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 x 190 cm | TAK podać |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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.135 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 x 145 cm | TAK podać |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do nakrycia na stół narzędziowy 190 cm x 140 (owinięcie zestawu) - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik Mayo 80 cm x 140 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta przylepna 90 cm x 75 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta przylepna 175 cm x 170 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | Serweta przylepna 200 cm x 170 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | kieszeń przylepna 1 sekcje 43 x 38 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | taśma przylepna 10 x 50 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, z podziałką - 1 szt. | TAK |  |
| 11 | ręcznik celulozowy 33 cm x 30 cm - 4 szt. |  |  |
| 12 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium dla serwet | TAK |  |

**PAKIET 21 - ZESTAW DO OPERACJI TĘTNIC SZYJNYCH DLA ODDZIAŁU CHIRURGII**

**NACZYNIOWEJ - 70 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego (włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | strefa krytyczna wykonana z nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego (wysokochłonny poliester + folia PE) o gramaturze ≥ 70 g/m2 | TAK podać |  |
| 4 | bez zawartości celulozy i wiskozy | TAK |  |
| 5 | marginesy pozwalające na łatwe odklejenie taśmy zabezpieczającej | TAK |  |
| 6 | klej hipoalergiczny, doprowadzony do samej krawędzi serwety w celu ograniczenia możliwości podciekania płynów | TAK |  |
| 7 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 260 cm H2O (zgodnie z normą EN 20811) | TAK podać |  |
| 8 | odporność na przenikanie cieczy dla strefy krytycznej ≥ 370 cm H2O (zgodnie z normą EN 20811) | TAK podać |  |
| 9 | wytrzymałość na wypychanie na sucho/mokro (rozerwanie) ≥ 320 kPa (zgodnie z EN 13938-1) | TAK podać |  |
| 10 | absorbcja płynów ≥ 1000 % | TAK podać |  |
| 11 | materiał obłożenia spełnia wymagania normy PN EN 13795 wymagania wysokie | TAK |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki (owinięcie zestawu)** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii ze wzmocnioną strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny | TAK |  |
| 2 | gramatura wzmocnienia ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary: 150 x 200 cm | TAK |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 3 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej (dopuszcza się zaoferowanie serwety z warstwą chłonną wykonaną z włókniny wiskozowej) | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa | TAK podać |  |
| 5 | gramatura wzmocnienia ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 6 | serweta złożona teleskopowo | TAK |  |
| 7 | wymiary: 75-80 x 150-155 cm | TAK podać |  |
| **fartuch** | |  |  |
| 1 | wykonany z miękkiej i przewiewnej włókniny SMS o właściwościach hydrofobowych i gramaturze ≥ 40 g/m2 | TAK podać |  |
| 2 | złożenie fartucha w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne i zewnętrzne z kartonikiem z tyłu | TAK |  |
| 3 | w okolicach szyi zapięcie na rzep nie krótszy niż 14 cm. | TAK podać |  |
| 4 | długość mankietów ≥ 8 cm | TAK podać |  |
| 5 | szwy wykonane metodą ultradźwiękową. | TAK |  |
| 6 | identyfikacja rozmiaru przed rozłożeniem fartucha. | TAK podać |  |
| 7 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 40 cm H2O | TAK podać |  |
| 8 | wysokochłonne ręczniki - 2 szt. | TAK |  |
| 9 | rozmiar L - dł. 138 cm +/- 3 cm, rozm. XL - dł. 147 cm +/- 3 cm | TAK podać |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta chirurgiczna o wymiarach 250 cm x 150 cm, z samoprzylepnym wycięciem „U” o wymiarach 10 x 30 cm, umieszczonym na dłuższym boku w części centralnej oraz wstawką chłonną w strefie krytycznej o wymiarach min. 70 x 40 cm. Zintegrowane uchwyty typu rzep do mocowania przewodów i drenów - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta samoprzylepna o wymiarach 175 cm x 300 cm, ze wstawką chłonną w strefie krytycznej oraz podkładką antypoślizgową pod narzędzia - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta na stolik instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta na stolik Mayo 75-80 cm x 150-155 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | fartuch chirurgiczny - 1 x rozm. L, 3 x rozm. XL | TAK |  |
| 6 | kieszeń dwukomorowa o wymiarach 35 x 35 cm, wyposażona w podwójną taśmę samoprzylepną - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | kompres gazowy 10 x 10 cm, 17 nitkowy, min. 12-warstwowy, z nitką RTG - 30 szt. | TAK |  |
| 8 | seton gazowy 10 x 20 cm, min. 12-warstwowy, 17 nitkowy, z nitką RTG - 10 szt. | TAK |  |
| 9 | bezpieczne pudełko na igły - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 22 - ZESTAW NACZYNIOWY DLA ODDZIAŁU CHIRURGII**

**NACZYNIOWEJ - 65 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego (włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | strefa krytyczna wykonana z nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego (wysokochłonny poliester + folia PE) o gramaturze ≥ 70 g/m2 | TAK podać |  |
| 4 | bez zawartości celulozy i wiskozy | TAK |  |
| 5 | marginesy pozwalające na łatwe odklejenie taśmy zabezpieczającej | TAK |  |
| 6 | klej hipoalergiczny, doprowadzony do samej krawędzi serwety w celu ograniczenia możliwości podciekania płynów | TAK |  |
| 7 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 260 cm H2O (zgodnie z normą EN 20811) | TAK podać |  |
| 8 | odporność na przenikanie cieczy dla strefy krytycznej ≥ 370 cm H2O (zgodnie z normą EN 20811) | TAK podać |  |
| 9 | wytrzymałość na wypychanie na sucho/mokro (rozerwanie) ≥ 320 kPa (zgodnie z EN 13938-1) | TAK podać |  |
| 10 | absorbcja płynów ≥ 1000 % | TAK podać |  |
| 11 | materiał obłożenia spełnia wymagania normy PN EN 13795 wymagania wysokie | TAK |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki (owinięcie zestawu)** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii ze wzmocnioną strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny | TAK |  |
| 2 | gramatura wzmocnienia ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary: 150 x 200 cm | TAK |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 3 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej (dopuszcza się zaoferowanie serwety z warstwą chłonną wykonaną z włókniny wiskozowej) | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa | TAK podać |  |
| 5 | gramatura wzmocnienia ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 6 | serweta złożona teleskopowo | TAK |  |
| 7 | wymiary: 75-80 x 150-155 cm | TAK podać |  |
| **fartuch** | |  |  |
| 1 | wykonany z miękkiej i przewiewnej włókniny SMS o właściwościach hydrofobowych i gramaturze ≥ 40 g/m2 | TAK podać |  |
| 2 | złożenie fartucha w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne i zewnętrzne z kartonikiem z tyłu | TAK |  |
| 3 | w okolicach szyi zapięcie na rzep nie krótszy niż 14 cm. | TAK podać |  |
| 4 | długość mankietów ≥ 8 cm | TAK podać |  |
| 5 | szwy wykonane metodą ultradźwiękową. | TAK |  |
| 6 | identyfikacja rozmiaru przed rozłożeniem fartucha. | TAK podać |  |
| 7 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 40 cm H2O | TAK podać |  |
| 8 | wysokochłonne ręczniki - 2 szt. | TAK |  |
| 9 | rozmiar L - dł. 138 cm +/- 3 cm, rozm. XL - dł. 147 cm +/- 3 cm | TAK podać |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta na stolik instrumentariuszki - 150 x 200 cm – 1 szt ( owinięcie zestawu) | TAK |  |
| 2 | fartuch chirurgiczny - 1 x rozm L, 3 x XL ( L dł. 138 cm, XL dł. 147 cm) | TAK |  |
| 3 | osłona na stolik Mayo o wym. 75-80 cm x 150-155 cm, wzmocniona na całej długości - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | kompres gazowy 10 x 10 cm, 17 nitkowy, min. 12 warstwowy, z nitką RTG - 100szt | TAK |  |
| 5 | osłona na kończynę o wymiarach 33 x 116 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | taśma samoprzylepna o min. wymiarach 9 x 49 cm - 2 szt | TAK |  |
| 7 | kieszeń dwukomorowa o wymiarach 35 x 35cm, wyposażona w podwójną taśmę samoprzylepną - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | bezpieczne pudełko na igły - 1 szt. | TAK |  |
| 9 | serweta operacyjna o wymiarach 150 x 200 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | serweta chirurgiczna o wymiarach 220 x 300 cm, z samoprzylepnym wycięciem U o wymiarach 15 x 100 cm, wzmocniona w strefie krytycznej - 1 szt | TAK |  |
| 11 | serweta chirurgiczna o wymiarach 240 x 150 cm, wyposażona w taśmę samoprzylepną i wzmocnienie w strefie krytycznej - 1 szt. | TAK |  |
| 12 | samoprzylepna wzmocniona serweta operacyjna o wymiarach 90 x 75 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 13 | samoprzylepna wzmocniona serweta operacyjna o wymiarach 175 x 220 cm | TAK |  |

**PAKIET 23 - ZESTAW DO PTA DLA ODDZIAŁU CHIRURGII**

**NACZYNIOWEJ - 390 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego (włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | strefa krytyczna wykonana z nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego (wysokochłonny poliester + folia PE) o gramaturze ≥ 70 g/m2 | TAK podać |  |
| 4 | bez zawartości celulozy i wiskozy | TAK |  |
| 5 | marginesy pozwalające na łatwe odklejenie taśmy zabezpieczającej | TAK |  |
| 6 | klej hipoalergiczny, doprowadzony do samej krawędzi serwety w celu ograniczenia możliwości podciekania płynów | TAK |  |
| 7 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 260 cm H2O (zgodnie z normą EN 20811) | TAK podać |  |
| 8 | odporność na przenikanie cieczy dla strefy krytycznej ≥ 370 cm H2O (zgodnie z normą EN 20811) | TAK podać |  |
| 9 | wytrzymałość na wypychanie na sucho/mokro (rozerwanie) ≥ 320 kPa (zgodnie z EN 13938-1) | TAK podać |  |
| 10 | absorbcja płynów ≥ 1000 % | TAK podać |  |
| 11 | materiał obłożenia spełnia wymagania normy PN EN 13795 wymagania wysokie | TAK |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki (owinięcie zestawu)** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii ze wzmocnioną strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny | TAK |  |
| 2 | gramatura wzmocnienia ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary: 150 x 200 cm | TAK |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 3 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej (dopuszcza się zaoferowanie serwety z warstwą chłonną wykonaną z włókniny wiskozowej) | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa | TAK podać |  |
| 5 | gramatura wzmocnienia ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 6 | serweta złożona teleskopowo | TAK |  |
| 7 | wymiary: 75-80 x 150-155 cm | TAK podać |  |
| **fartuch** | |  |  |
| 1 | wykonany z miękkiej i przewiewnej włókniny SMS o właściwościach hydrofobowych i gramaturze ≥ 40 g/m2 | TAK podać |  |
| 2 | złożenie fartucha w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne i zewnętrzne z kartonikiem z tyłu | TAK |  |
| 3 | w okolicach szyi zapięcie na rzep nie krótszy niż 14 cm. | TAK podać |  |
| 4 | długość mankietów ≥ 8 cm | TAK podać |  |
| 5 | szwy wykonane metodą ultradźwiękową. | TAK |  |
| 6 | identyfikacja rozmiaru przed rozłożeniem fartucha. | TAK podać |  |
| 7 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 40 cm H2O | TAK podać |  |
| 8 | wysokochłonne ręczniki - 2 szt. | TAK |  |
| 9 | rozmiar L - dł. 138 cm +/- 3 cm, rozm. XL - dł. 147 cm +/- 3 cm | TAK podać |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do PTA o wymiarach 225-230 x 395-400 cm, wyposażona w dwa samoprzylepne otwory w okolicach tętnic udowych o średnicy 12,5 cm, wypełnione folią chirurgiczną (powierzchnia samoprzylepna od strony pacjenta o wymiarach 16 x 16 cm +/- 1 cm). Dodatkowa wstawka chłonna w kształcie litery T o wymiarach 230/120 x 180 cm wykonana z laminatu 2-warstwowegoo gramaturze min. 70 g/m2 Serweta z dwoma zintegrowanymi panelami o szer. 55 cm +/- 1 cm na całej długości serwety, wykonanymi z folii PE, służącymi do przykrycia pulpitu sterowniczego -  1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik instrumentariuszki -  1 szt. | TAK |  |
| 4 | fartuch chirurgiczny - 2 x rozm. XL | TAK |  |
| 5 | kompres gazowy o wymiarach 10 x 10 cm, 17 nitkowy, 8 warstwowy - 50 szt. | TAK |  |
| 6 | kleszczyki do mycia z zaciskiem, długość 23 cm, wykonane z plastiku - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | miska 250 ml z miarką - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | bezpieczny skalpel nr 11 - 1 szt. | TAK |  |
| 9 | strzykawka 20 ml, 2-częściowa, luer - 2 szt. | TAK |  |
| 10 | strzykawka 5 ml, 2-częściowa, luer - 1 szt. |  |  |
| 11 | strzykawka 10 ml, 2-częściowa, luer - 1 szt. | TAK |  |
| 12 | igła 18G, 1,2 mm, różowa - 1 szt. | TAK |  |
| 13 | igła 21G, 0,8 mm, zielona - 1 szt. | TAK |  |
| 14 | osłona na lampę RTG o średnicy 120 cm (po naciągnięciu), wykonana z foli PE zakończona elastyczną gumką - 1 szt. | TAK |  |
| 15 | osłona na aparaturę 122 x 122 cm, wykonana z folii PE, zakończona elastyczną gumką - 1 szt. | TAK |  |
| 16 | miska na prowadnik o pojemności 2500 ml - 1 szt. | TAK |  |
| 17 | miska z miarką 500 ml - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 24 - ZESTAW DO IMPLANTACJI STENTGRAFTU DLA ODDZIAŁU CHIRURGII**

**NACZYNIOWEJ - 170 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego (włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | strefa krytyczna wykonana z nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego (wysokochłonny poliester + folia PE) o gramaturze ≥ 70 g/m2 | TAK podać |  |
| 4 | bez zawartości celulozy i wiskozy | TAK |  |
| 5 | marginesy pozwalające na łatwe odklejenie taśmy zabezpieczającej | TAK |  |
| 6 | klej hipoalergiczny, doprowadzony do samej krawędzi serwety w celu ograniczenia możliwości podciekania płynów | TAK |  |
| 7 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 260 cm H2O (zgodnie z normą EN 20811) | TAK podać |  |
| 8 | odporność na przenikanie cieczy dla strefy krytycznej ≥ 370 cm H2O (zgodnie z normą EN 20811) | TAK podać |  |
| 9 | wytrzymałość na wypychanie na sucho/mokro (rozerwanie) ≥ 320 kPa (zgodnie z EN 13938-1) | TAK podać |  |
| 10 | absorbcja płynów ≥ 1000 % | TAK podać |  |
| 11 | materiał obłożenia spełnia wymagania normy PN EN 13795 wymagania wysokie | TAK |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki (owinięcie zestawu)** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii ze wzmocnioną strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny | TAK |  |
| 2 | gramatura wzmocnienia ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75-80 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary: 150 x 200 cm | TAK |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | wykonana z folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 3 | wzmocnienie strefą wykonaną z chłonnej włókniny polipropylenowej (dopuszcza się zaoferowanie serwety z warstwą chłonną wykonaną z włókniny wiskozowej) | TAK |  |
| 4 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa | TAK podać |  |
| 5 | gramatura wzmocnienia ≥ 80 g/m2 | TAK podać |  |
| 6 | serweta złożona teleskopowo | TAK |  |
| 7 | wymiary: 75-80 x 150-155 cm | TAK podać |  |
| **fartuch** | |  |  |
| 1 | wykonany z miękkiej i przewiewnej włókniny SMS o właściwościach hydrofobowych i gramaturze ≥ 40 g/m2 | TAK podać |  |
| 2 | złożenie fartucha w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne i zewnętrzne z kartonikiem z tyłu | TAK |  |
| 3 | w okolicach szyi zapięcie na rzep nie krótszy niż 14 cm. | TAK podać |  |
| 4 | długość mankietów ≥ 8 cm | TAK podać |  |
| 5 | szwy wykonane metodą ultradźwiękową. | TAK |  |
| 6 | identyfikacja rozmiaru przed rozłożeniem fartucha. | TAK podać |  |
| 7 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 40 cm H2O | TAK podać |  |
| 8 | wysokochłonne ręczniki - 2 szt. | TAK |  |
| 9 | rozmiar L - dł. 138 cm +/- 3 cm, rozm. XL - dł. 147 cm +/- 3 cm | TAK podać |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do implantacji stentgraftu o wymiarach 225-230 x 390-400 cm, wyposażona w dwa samoprzylepne otwory w okolicach tętnic udowych o średnicy12,5 cm, wypełnione folią chirurgiczną (powierzchnia samoprzylepna od strony pacjenta o wymiarach 16 x 16 cm +/- 1 cm). Dodatkowa wstawka chłonna w kształcie litery T o wymiarach 230/120 x 180 cm wykonana z laminatu 2-warstwowegoo gramaturze min. 70 g/m2 Serweta z dwoma zintegrowanymi panelami o szer. 55 cm +/- 1 cm na całej długości serwety, wykonanymi z folii PE, służącymi do przykrycia pulpitu sterowniczego - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta na stolik Mayo 75-80 cm x 150-155 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | fartuch chirurgiczny - 1 x rozmiar L, 2 x rozm. XL | TAK |  |
| 5 | serweta gazowa 45 x 45 cm, 6W, z nitką RTG - 10 szt. | TAK |  |
| 6 | kompres gazowy o wymiarach 10 x 10 cm, 17N, min. 12W, z nitką RTG -  50 szt. | TAK |  |
| 7 | osłona na lampę RTG 2 x 122 x 122 cm (prostokątna z gumką) - 2 szt. | TAK |  |
| 8 | osłona na aparaturę 115 x 95 cm, wykonana z folii PE, 1 x 120 cm (w kształcie czepka) - 1 szt. | TAK |  |
| 9 | przezroczysta miska 250 ml, z podziałką - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | miska 500 ml - 1 szt. | TAK |  |
| 11 | miska na prowadnik o pojemności 2500 ml - 1 szt. | TAK |  |
| 12 | strzykawka 20 ml, 2-częściowa, luer - 4 szt. | TAK |  |
| 13 | strzykawka 10 ml , 2-częściowa, luer - 1 szt. | TAK |  |
| 14 | kieszeń dwukomorowa o wymiarach 35 x 35 cm, wyposażona w podwójną taśmę samoprzylepną - 1 szt. | TAK |  |
| 15 | igła 18G, 1,2 mm, różowa - 1 szt. | TAK |  |
| 16 | igła 21G, 0,8 mm, zielona - 1 szt. | TAK |  |
| 17 | serweta chirurgiczna 100 x 150 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 18 | kleszczyki do mycia, z zaciskiem, wykonane z plastiku, dł. 23 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 19 | bezpieczne pudełko na igły - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 25 - SERWETY DLA ODDZIAŁU CHIRURGII NACZYNIOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **I** | **Serweta chirurgiczna** | **190 szt.** |  |
| 1 | wykonana z 2-warstwowego laminatu | TAK |  |
| 2 | wymiary: 100 x 150 cm | TAK |  |
| **II** | **Taśma włókninowa** | **10 szt.** |  |
| 1 | samoprzylepna | TAK |  |
| 2 | wymiary: 9 x 50 cm | TAK |  |
| **III** | **Serweta do znieczuleń** | **50 szt.** |  |
| 1 | wykonana z 2-warstwowego laminatu | TAK |  |
| 2 | z samoprzylepnym otworem (wymiar otworu 8 cm) | TAK |  |
| 3 | taśmy samoprzylepne w każdym rogu | TAK |  |
| 4 | wymiary: 75 x 60 cm | TAK |  |
| **IV** | **Serweta wysokochłonna** | **150 szt.** |  |
| 1 | do zabiegu przeszczepu udowo-podkolanowego | TAK |  |
| 2 | serweta wykonana z laminatu min. trzywarstwowego, nieprzemakalnego | TAK |  |
| 3 | w części centralnej wstawka chłonna o wymiarach 90 x 210 (+/- 5cm) charakteryzującą się wysoką absorbcją ≥ 3000 ml | TAK podać |  |
| 4 | wymiary: 100 x 200 - 230 cm | TAK |  |
| **V** | **Serweta zabiegowa** | **150 szt.** |  |
| 1 | wykonana z 2-warstwowego laminatu | TAK |  |
| 2 | wymiary: 50 x 75 cm | TAK |  |
| **VI** | **Serweta absorbcyjna** | **150 szt.** |  |
| 1 | złożona z 6. warstw wysokoabsorbcyjnej włókniny  o gramaturze każdej warstwy 55-60 g/m2 | TAK podać |  |
| 2 | taśma samoprzylepna na dłuższym boku | TAK |  |
| 3 | wymiary: 40 x 45-50 cm | TAK podać |  |
| **VII** | **Osłona na aparaturę** | **50 szt.** |  |
| 1 | wykonana z folii PE | TAK |  |
| 2 | zakończona elastyczna gumką | TAK |  |
| 3 | opakowanie jednostkowe powinno posiadać min. 2 etykiety samoprzylepne | TAK |  |
| 4 | wymiary: 120 x 60 cm | TAK |  |
| **VIII** | **Osłona na śródoperacyjną głowicę USG** | **280 szt.** |  |
| 1 | wykonana z bezbarwnej folii PE | TAK |  |
| 2 | wyposażona w żel, dwie taśmy samoprzylepne oraz dwie mocne bezlateksowe gumki. | TAK |  |
| 3 | wykonanie i złożenie powinno pozwalać na użycie osłony z zasadami aseptyki w warunkach sali operacyjnej | TAK |  |
| 4 | wymiary: 13-15 x 224-250 cm | TAK podać |  |
| 5 | całość owinięta w papier krepowy | TAK |  |
| 6 | opakowanie jednostkowe folia/papier, wyposażone w etykietę przymocowaną na stałe, posiadającą następujące informacje: nazwa wyrobu, numer ref, lot, datę ważności, znak CE, nazwę producenta, | TAK |  |
| **IX** | **Osłona na aparaturę** | **10 szt.** |  |
| 1 | wykonana z folii PE | TAK |  |
| 2 | wymiary: 215 x 305 cm (+/- 5 cm) | TAK podać |  |

**PAKIET 26 - FARTUCHY CHIRURGICZNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **I** | **Fartuch chirurgiczny wzmocniony** | **5 000 szt.** |  |
| 1 | jednorazowy jałowy fartuch chirurgiczny, wzmocniony, do długich procedur, pełnobarierowy z włókniny polipropylenowej | TAK |  |
| 2 | fartuch zgodny z EN 13795 1-3 - wymagania wysokie. | TAK |  |
| 3 | Gramatura ≥ 40 g/m2. | TAK podać |  |
| 4 | dodatkowe nieprzemakalne wzmocnienia w części przedniej i w rękawach o gramaturze ≥ 40 g/m2. | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie mocowane na połowie rękawów, klatce piersiowej i okolicy brzucha fartucha na całości | TAK |  |
| 6 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 40 cm H2O | TAK podać |  |
| 7 | odporność na przenikanie cieczy w części krytycznej ≥ 165 cm H2O | TAK podać |  |
| 8 | wytrzymałość na wypychanie mokro / sucho (rozrywanie) ≥ 200 kPa / 300KPa | TAK podać |  |
| 9 | rękaw zakończony elastycznym mankietem z dzianiny - 100 % poliester. | TAK |  |
| 10 | długość mankietu ≥ 8cm +/- 1 cm | TAK podać |  |
| 11 | tylne części fartucha zachodzą na siebie | TAK |  |
| 12 | umiejscowienie troków w specjalnym kartoniku umożliwiającym zawiązanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego - zachowanie pełnej sterylności tylnej części fartucha | TAK |  |
| 13 | zapięcie przy szyi na elastyczną taśmę samoprzylepną umożliwiającą zapięcie w dowolnym miejscu na plecach | TAK |  |
| 14 | obszycie lamówką wycięcia pod szyją w celu identyfikacji rodzaju fartucha | TAK |  |
| 15 | szwy całego fartucha wykonane techniką ultradźwiękową (oprócz wszycia mankietów i obszycia przy szyi) | TAK |  |
| 16 | ręczniki celulozowe 30 cm x 33cm , chłonne - 2 szt. | TAK |  |
| 17 | dodatkowe owinięcie fartucha  w  serwetę z włókniny SMS | TAK |  |
| 18 | identyfikacja rozmiaru przed rozłożeniem fartucha | TAK |  |
| 19 | rozmiar: M - dł. 115 cm, L - dł. 125 cm, XL - dł. 140 cm,  XXL - dł. 155 cm | TAK podać |  |
| **II** | **Fartuch chirurgiczny** | **13 500 szt.** |  |
| 1 | jednorazowy jałowy fartuch chirurgiczny, pełnobarierowy zgodny z EN 13795 1-3. | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 40 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 40 cm H2O | TAK podać |  |
| 4 | wytrzymałość na wypychanie mokro / sucho (rozrywanie) ≥ 138 kPa / 139 kPa | TAK podać |  |
| 5 | rękaw zakończony elastycznym mankietem z dzianiny - 100 % poliester | TAK |  |
| 6 | długość mankietu ≥ 8 cm +/-1 cm | TAK podać |  |
| 7 | tylne części fartucha zachodzą na siebie | TAK |  |
| 8 | umiejscowienie troków w specjalnym kartoniku umożliwiającym zawiązanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego - zachowanie pełnej sterylności tylnej części fartucha | TAK |  |
| 9 | zapięcie przy szyi na elastyczną taśmę samoprzylepną umożliwiającą zapięcie w dowolnym miejscu na plecach | TAK |  |
| 10 | obszycie lamówką wycięcia pod szyją w celu identyfikacji rodzaju fartucha | TAK |  |
| 11 | szwy całego fartucha wykonane techniką ultradźwiękową (oprócz wszycia mankietów i obszycia przy szyi) | TAK |  |
| 12 | ręczniki celulozowe 30 x 30-35 cm, chłonne - 2 szt. | TAK |  |
| 13 | dodatkowe owinięcie fartucha  w  serwetę z włókniny SMS | TAK |  |
| 14 | identyfikacja rozmiaru przed rozłożeniem fartucha | TAK |  |
| 15 | rozmiar: M - dł. 115 cm, L - dł. 125 cm, XL - dł. 140 cm,  XXL - dł. 155 cm | TAK podać |  |

**PAKIET 27 - ZESTAW DLA PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **I** | **Serweta wysokochłonna** | **50 szt.** |  |
| 1 | wykonana z sześciowarstwowej chłonnej włókniny o łącznej gramaturze ≥ 300 g/m2 | TAK podać |  |
| 2 | chłonność ≥ 750 ml/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wyposażona w taśmę samoprzylepną na dłuższym boku | TAK |  |
| 4 | wymiary - 45-50 x 40 cm (+/- 2 cm) | TAK podać |  |
| 5 | kolor - niebieski | TAK |  |
| 6 | pakowana pojedynczo | TAK |  |
| **II** | **Serweta chirurgiczna** | **10 szt.** |  |
| 1 | wykonana z dwuwarstwowego laminatu (jedna warstwa - folia PE) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 260 cm H2O | TAK podać |  |
| 4 | wytrzymałość na wypychanie na sucho i mokro (rozrywanie) ≥ 200 kPa | TAK podać |  |
| 5 | bez zawartości wiskozy, celulozy | TAK |  |
| 6 | wymiary: 100 x 150 cm | TAK |  |
| **III** | **Serweta chirurgiczna samoprzylepna** | **10 szt.** |  |
| 1 | wykonana z dwuwarstwowego laminatu (jedna warstwa - folia PE) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 260 cm H2O | TAK podać |  |
| 4 | wytrzymałość na wypychanie na sucho i mokro (rozrywanie) ≥ 200 kPa | TAK podać |  |
| 5 | bez zawartości wiskozy, celulozy | TAK |  |
| 6 | wymiary: 75 x 90 cm | TAK |  |
| **IV** | **Serweta do resynchronizacji** | **10 szt.** |  |
| 1 | wykonana z trójwarstwowego laminatu (jedna warstwa - folia PE) | TAK |  |
| 2 | chłonność ≥ 2800 ml/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wymiary: 100 x 200 - 230 cm | TAK |  |
| **V** | **Obłożenie do ablacji** | **95 szt.** |  |
| **serweta główna** | |  |  |
| 1 | laminat dwuwarstwowy | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wstawka chłonna - włóknina typu spunbond, gramatura ≥ 50 g/m2 | TAK podać |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki**  **(owinięcie zestawu)** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii ze wzmocnioną strefą | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą wykonaną 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: 150 x 200 cm | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do ablacji o wymiarach 200 x 300, wyposażona w dwa samoprzylepne otwory w okolicach tętnic udowych o wymiarach 7 x 10 cm. Otwory otoczone warstwą chłonną o wymiarach min. 80 x 100 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta na stolikinstrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | osłona na aparaturę 150 x 75 cm (kształt czepka) - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | osłona na przewody 13 x 235 cm z perforowaną końcówką, złożona teleskopowo - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | skalpel nr 11 - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | igła 18 G; 1,2 mm; różowa, 40 mm - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | igła 21G; 0,8 mm; zielona, 40 mm - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | strzykawka 10 ml, dwuczęściowa, luer - 1szt. | TAK |  |
| 9 | strzykawka 20 ml, dwuczęściowa, luer - 2 szt. | TAK |  |
| 10 | strzykawka 5 ml, dwuczęściowa, luer - 1 szt. | TAK |  |
| 11 | miska 250 ml, niebieska - 1 szt. | TAK |  |
| 12 | miska 250 ml, bezbarwna - 1 szt. | TAK |  |
| 13 | kompresy gazowe 7,5 x 7,5 cm, 17N, 12W - 50 szt. | TAK |  |
| 14 | osłona na pedał 75 x 38 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 15 | miska nerkowa 20 cm - 1 szt. | TAK |  |
| **VI** | **Obłożenie do wszczepiania rozruszników** | **340 szt.** |  |
| **serweta główna** | |  |  |
| 1 | miękki chłonny i nieprzemakalny laminat min. dwuwarstwowy (jedną z warstw stanowi folia PE) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 70 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | gramatura w strefie krytycznej ≥ 120 g/m2 | TAK podać |  |
| 4 | odporność na przenikanie cieczy ≥ 260 cm H2O (zgodnie z normą EN 20811) | TAK podać |  |
| 5 | odporność na przenikanie cieczy dla strefy krytycznej ≥ 350 cm H2O (zgodnie z normą EN 20811) | TAK podać |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki**  **(owinięcie zestawu)** | |  |  |
| 1 | wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii ze wzmocnioną strefą | TAK |  |
| 2 | wzmocnienie strefą wykonaną 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: 150 x 200 cm | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do wszczepiania rozruszników o wymiarach 195 x 300 cm (+/- 5 cm) z dwoma eliptycznymi otworami w okolicach klatki piersiowej o wymiarach 10-12 x 15cm, wypełnionymi folią chirurgiczną. Otwory otoczone warstwą chłonną o wymiarach min. 90 x 190 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | skalpel nr 24 - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | igła 18G; 1,2 mm; różowa, 40 mm - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | igła 21G; 0,8 mm, zielona, 40 mm - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | strzykawka 10 ml, dwuczęściowa, luer - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | kompresy gazowe 7,5 x 7,5 cm, 17N, 12W - 50 szt. | TAK |  |
| 8 | osłona na aparaturę 150 x 75 cm (kształt czepka) - 1 szt. | TAK |  |
| 9 | osłona na pedał 75 x 35-40 cm (kształt czepka) - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 28 - ZESTAW DO ZABIEGÓW NACZYNIOWYCH DLA ODDZIAŁU**

**NEUROCHIRURGII - 20 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **Serweta główna** | | | |
| 1 | wielowarstwowa włóknina polipropylenowa typu smms/sms | TAK |  |
| 2 | gramatura włókniny ≥ 50 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | w dolnej części laminat dwuwarstwowy | TAK |  |
| 4 | gramatura laminatu min. 60 g/m2 | TAK podać |  |
| 5 | nieprzemakalność laminatu min. 980 cm H2O. | TAK podać |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** **(owinięcie zestawu)** | | | |
| 1 | wykonana z laminatu nieprzemakalnego, dwuwarstwowego | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 50g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wymiary: 150 x 200 cm | TAK |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana w sposób zapewniający szybką i łatwą aplikację | TAK |  |
| 3 | wykonana z czerwonej folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | gramatura warstwy chłonnej ≥ 60 g/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wymiary serwety: 75 - 80 x 140 cm | TAK |  |
| **Fartuch wzmocniony** | |  |  |
| 1 | wykonany z miękkiej i przewiewnej 3 warstwowej włókniny SMS o właściwościach hydrofobowych | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 40 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocniony, gramatura w części krytycznej ≥ 70 g/m2 | TAK |  |
| 4 | złożenie fartucha w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne i zewnętrzne z kartonikiem z tyłu | TAK |  |
| 5 | w okolicach szyi zapięcie na rzep | TAK |  |
| 6 | długość mankietów ≥ 7 cm | TAK podać |  |
| 7 | szwy wykonane metodą ultradźwiękową | TAK |  |
| 8 | rozmiar: L | TAK |  |
| **Fartuch** | |  |  |
| 1 | wykonany z miękkiej i przewiewnej 3 warstwowej włókniny SMS o właściwościach hydrofobowych | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 40 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | złożenie fartucha w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne i zewnętrzne z kartonikiem z tyłu | TAK |  |
| 4 | w okolicach szyi zapięcie na rzep | TAK |  |
| 5 | długość mankietów ≥ 7 cm | TAK podać |  |
| 6 | szwy wykonane metodą ultradźwiękową | TAK |  |
| 7 | rozmiar: L, M | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta zabiegowa 220-230 x 380-390 cm. Po obu stronach serwety są umieszone przezroczyste foliowe wstawki o wym. 60-70 x 380-390 cm, umożliwiające jałowe zabezpieczenie pulpitu sterowniczego. 2 otwory o średnicy 9 cm, otoczone taśmą lepną stanowiące dojście do pachwin. Wokół otworów warstwa wysokochłonna o gramaturze min. 105 g/m2 z 4 warstwowego nieprzemakalnego laminatu pochłaniająca materiał biologiczny i pozostająca na powierzchni sucha o rozm. min. 95 x140 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | osłona na ekran radiologiczny o średnicy min. 80 cm, ściągniętą gumką wykonana z przezroczystej folii PE o grubości min. 0,04 mm - 2 szt. | TAK |  |
| 3 | osłona w kształcie torby o wymiarach 90 x 100 cm, ściągnięta gumką wykonana z przezroczystej folii PE o grubości min. 0,04 mm - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | osłona na stolik Mayo -1 szt. | TAK |  |
| 5 | serweta na stolik instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | miska plastikowa niebieska, z podziałką, poj. 250 ml - 2 szt. | TAK |  |
| 7 | miska plastikowa (poj. 2500 ml) z uchwytami uniemożliwiającymi wysunięcie się prowadnika poza miskę - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | serweta wysokochłonna z pulpą celulozową i folią na spodzie 60 x 90 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 9 | fartuch chirurgiczny wzmocniony - rozmiar L - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | fartuch chirurgiczny - rozmiar L - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | igła iniekcyjna 21G, 0,8 x 40 mm, zielona - 1 szt. | TAK |  |
| 11 | skalpel naczyniowy 11 - 1 szt. | TAK |  |
| 12 | pean metalowy j/u 14 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 13 | strzykawka trzyczęściowa luer 10 ml - 2 szt. | TAK |  |
| 14 | strzykawka trzyczęściowa luer-lock 10 ml - 2 szt. | TAK |  |
| 15 | strzykawka trzyczęściowa luer-lock 20 ml - 2 szt. | TAK |  |
| 16 | strzykawka dwuczęściowa luer 10 ml - 1 szt. | TAK |  |
| 17 | strzykawka dwuczęściowa luer 20 ml - 2 szt. | TAK |  |
| 18 | gaziki 8W, 17N 10 x 10 cm - 50 szt. | TAK |  |
| 19 | gaziki 8W, 17N 7,5 x 7,5 cm - 40 szt. | TAK |  |
| 20 | kolorowe naklejki na strzykawki i miski (niebieski, żółty, czerwony) - 2 szt. | TAK |  |
| 21 | osłonka włókninowa na szyję pod fartuch ołowiany - 2 szt. | TAK |  |
| 22 | rękawice chirurgiczne, bezpudrowe, chlorowane, delikatnie teksturowane wykonane z lateksu naturalnego, kolor jasnobrązowy, zapewniające najwyższy stopień czułości dotyku i pewny chwyt instrumentu, rozmiar 7 - 1 para | TAK |  |
| 23 | rękawice chirurgiczne, bezpudrowe, chlorowane, delikatnie teksturowane wykonane z lateksu naturalnego, kolor jasnobrązowy, zapewniające najwyższy stopień czułości dotyku i pewny chwyt instrumentu, rozmiar 7,5 - 1 para | TAK |  |
| 24 | serweta wysokochłonna 58-60 x 88-90 cm, sklejona w kształt torby o wym. min. 48 x 58 cm, z medyczną taśmą lepną na krótszym boku - 1 szt. | TAK |  |
| 25 | ściereczka wysokochłonna o wym. 50 x 95 cm - 1 szt. | TAK |  |

**PAKIET 29 - ZESTAW DO ZABIEGÓW WEWNĄTRZNACZYNIOWYCH MÓZGOWYCH**

**DLA ODDZIAŁU NEUROCHIRURGII - 20 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **Serweta główna** | | | |
| 1 | wielowarstwowa włóknina polipropylenowa typu smms/sms | TAK |  |
| 2 | gramatura włókniny ≥ 50 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | w dolnej części laminat dwuwarstwowy | TAK |  |
| 4 | gramatura laminatu min. 60 g/m2 | TAK podać |  |
| 5 | nieprzemakalność laminatu min. 980 cm H2O. | TAK podać |  |
| **serweta na stolik instrumentariuszki** **(owinięcie zestawu)** | | | |
| 1 | wykonana z laminatu nieprzemakalnego, dwuwarstwowego | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 50g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wymiary: 150 x 200 cm | TAK |  |
| **serweta do nakrycia stolika Mayo** | |  |  |
| 1 | forma rękawa | TAK |  |
| 2 | składana w sposób zapewniający szybką i łatwą aplikację | TAK |  |
| 3 | wykonana z czerwonej folii polietylenowej, nieprzemakalnej dla wilgoci i drobnoustrojów | TAK |  |
| 4 | gramatura warstwy chłonnej ≥ 60 g/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wymiary serwety: 75-80 x 140 cm | TAK |  |
| **Fartuch wzmocniony** | |  |  |
| 1 | wykonany z miękkiej i przewiewnej 3 warstwowej włókniny SMS o właściwościach hydrofobowych | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 40 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocniony, gramatura w części krytycznej ≥ 70 g/m2 | TAK |  |
| 4 | złożenie fartucha w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne i zewnętrzne z kartonikiem z tyłu | TAK |  |
| 5 | w okolicach szyi zapięcie na rzep | TAK |  |
| 6 | długość mankietów ≥ 7 cm | TAK podać |  |
| 7 | szwy wykonane metodą ultradźwiękową | TAK |  |
| 8 | rozmiar: L | TAK |  |
| **Fartuch** | |  |  |
| 1 | wykonany z miękkiej i przewiewnej 3 warstwowej włókniny SMS o właściwościach hydrofobowych | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 40 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | złożenie fartucha w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne i zewnętrzne z kartonikiem z tyłu | TAK |  |
| 4 | w okolicach szyi zapięcie na rzep | TAK |  |
| 5 | długość mankietów ≥ 7 cm | TAK podać |  |
| 6 | szwy wykonane metodą ultradźwiękową | TAK |  |
| 7 | rozmiar: L, M | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta zabiegowa 220-230 x 380-390 cm. Po obu stronach serwety są umieszone przezroczyste foliowe wstawki o wym. 60-70 x 380-390 cm, umożliwiające jałowe zabezpieczenie pulpitu sterowniczego. 2 otwory o średnicy 9 cm, otoczone taśmą lepną stanowiące dojście do pachwin. Wokół otworów warstwa wysokochłonna o gramaturze min. 105g/m2 z 4 warstwowego nieprzemakalnego laminatu pochłaniająca materiał biologiczny i pozostająca na powierzchni sucha o rozm. min. 95 x 140 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | osłona na ekran radiologiczny o średnicy 80 cm, ściągnięta gumką, wykonana z przezroczystej folii PE o grubości 0,04 - 2 szt. | TAK |  |
| 3 | osłona w kształcie torby o wymiarach 90 x 100 cm, ściągnięta gumką, wykonana z przezroczystej folii PE o grubości 0,04 - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | osłona na stolik Mayo - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | serweta na stolik instrumentariuszki - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | miska plastikowa, niebieska, z podziałką, poj. 250 ml -  2 szt. | TAK |  |
| 7 | miska plastikowa (poj. 2500 ml) z uchwytami uniemożliwiającymi wysunięcie się prowadnika poza miskę - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | serweta wysokochłonna z pulpą celulozową i folią na spodzie 60 x 90 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 9 | fartuch chirurgiczny - rozmiar L - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | fartuch chirurgiczny - rozmiar M - 1 szt. | TAK |  |
| 11 | fartuch chirurgiczny wzmocniony - rozmiar L - 1 szt. | TAK |  |
| 12 | igła iniekcyjna 21G, 0,8 x 40 mm, zielona - 1 szt. | TAK |  |
| 13 | skalpel naczyniowy rozm. 11 - 1 szt. | TAK |  |
| 14 | pean plastikowy j/u - 2 szt. | TAK |  |
| 15 | nożyczki metalowe j/u 11 cm ostro-ostre - 1 szt. | TAK |  |
| 16 | strzykawka trzyczęściowa luer -10 ml - 2 szt. | TAK |  |
| 17 | strzykawka trzyczęściowa luer-lock -10 ml - 2 szt. | TAK |  |
| 18 | strzykawka trzyczęściowa luer-lock -20 ml - 2 szt. | TAK |  |
| 19 | strzykawka dwuczęściowa luer -10 ml - 1 szt. | TAK |  |
| 20 | strzykawka dwuczęściowa luer -20 ml - 2 szt. | TAK |  |
| 21 | gaziki 8W, 17N 10 x 10 cm - 50 szt. | TAK |  |
| 22 | gaziki 8W, 17N 7,5 x 7,5 cm - 40 szt. | TAK |  |
| 23 | kolorowe naklejki na strzykawki i miski (niebieski, żółty, czerwony) - 3 szt. | TAK |  |
| 24 | osłonka włókninowa na szyję pod fartuch ołowiany, umieszczona pod pierwszym zawinięciem - 2 szt. | TAK |  |
| 25 | sterylna ściereczka nasączona alkoholem izopropylowym tworząca film ochronny między skórą a przylepcem wspomaga właściwości adhezyjne przylepców, minimalizuje ból podczas zmiany opatrunków, 1 listek (zawierający 2 saszetki) - 1 szt. | TAK |  |
| 26 | kranik trójzaworowy, niskociśnieniowy - 2 szt. | TAK |  |
| 27 | rękawice chirurgiczne, bezpudrowe, chlorowane, delikatnie teksturowane wykonane z lateksu naturalnego, kolor jasnobrązowy, zapewniające najwyższy stopień czułości dotyku i pewny chwyt instrumentu, rozmiar 7 - 1 para | TAK |  |
| 28 | rękawice chirurgiczne, bezpudrowe, chlorowane, delikatnie teksturowane wykonane z lateksu naturalnego, kolor jasnobrązowy, zapewniające najwyższy stopień czułości dotyku i pewny chwyt instrumentu, rozmiar 7,5 - 1 para | TAK |  |
| 29 | serweta wysokochłonna 58-60 x 88-90 cm, sklejona w kształt torby o wym. min. 48 x 58 cm, z medyczną taśmą lepną na krótszym boku - 1 szt. | TAK |  |
| 30 | ściereczka wysokochłonna o wym. 50 x 95 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 31 | Y - conector - 1 szt. | TAK |  |
| 32 | zestaw do przetoczeń płynów - 2 szt. | TAK |  |

**PAKIET 30 - ZESTAW DO ARTROSKOPII BARKU - 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **serwety** | |  |  |
| 1 | wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej. Włóknina nie zawiera lateksu. Bez zawartości wiskozy i celulozy. | TAK |  |
| 2 | gramatura 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | chłonność warstwy zewnętrznej min.155 ml/m2 | TAK podać |  |
| 4 | Odporność na przenikanie cieczy ≥ 200 cm H2O | TAK podać |  |
| 5 | wyraźne oznaczenie przeznaczenia serwet: góra / dół | TAK podać |  |
| 6 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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 ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wzmocnienie o szer. 75 cm na całej długości serwety | TAK podać |  |
| 4 | wymiary serwety: 140 x 190 cm | TAK podać |  |
| 5 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **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.135 ml/m2 | TAK podać |  |
| 5 | wzmocnienie o szer. min. 60 cm na całej długości rękawa przymocowane całą powierzchnią (nie punktowo) | TAK podać |  |
| 6 | gramatura ≥ 90 g/m2 | TAK podać |  |
| 7 | wymiary serwety: 80 x 145 cm | TAK podać |  |
| 8 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta do nakrycia na stół narzędziowy 190 cm x 140 (owinięcie zestawu) - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta na stolik Mayo 80 cm x 140 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta do artroskopii stawu barkowego o rozmiarze 225 cm x 400 cm z workiem na płyny i otworem 7cm x 10 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 4 | serweta przylepna 75 cm x 90 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | Osłona na kończynę 25 cm x 80 cm- 1 szt. | TAK |  |
| 6 | Taśma medyczna 10 cm x 50 cm -1szt. | TAK |  |
| 7 | taśma rzep 2 cm x 23cm - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | ręcznik celulozowy 30-35 cm x 30 cm - 4 szt. | TAK |  |
| 9 | I klasa niepalności CFR 1610 potwierdzona certyfikatem z niezależnego laboratorium | TAK |  |

**PAKIET 31 - ZESTAW DO WKŁUCIA CENTRALNEGO - 1 000 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| 1 | sterylne obłożenie wykonane z dwuwarstwowego pełnobarierowego laminatu bez zawartości wiskozy, celulozy i lateksu. | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | wysoka odporność na penetrację płynów | TAK podać |  |
| 4 | odporność na rozerwanie na sucho i na mokro ≥ 160 kPa | TAK podać |  |
| 5 | opakowanie oznakowane etykietami z numerami serii, datą ważności, minimum 4 etykiety | TAK podać |  |
| 6 | wewnątrz zestawu karta informacyjna o składzie zestawu | TAK podać |  |
| **skład zestawu** | |  |  |
| 1 | serweta na stół narzędziowy 100 x 90 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | serweta 175 x 200 cm z przylepcem na krótszej stronie 90 cm  - 1 szt. | TAK |  |
| 3 | serweta przylepna 50 x 50 cm - 2 szt. | TAK |  |
| 4 | imadło chirurgiczne metalowe dł. 12 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 5 | pojemnik plastikowy 60 ml - 1 szt. | TAK |  |
| 6 | kleszczyki plastikowe typu kocher, atraumatyczne dł. 14 cm - 1 szt. | TAK |  |
| 7 | strzykawka luer-lock 10 ml - 1 szt. | TAK |  |
| 8 | igła iniekcyjna 18G 1.2 x 40 mm - 1 szt. | TAK |  |
| 9 | igła iniekcyjna 25G 0.5 x 40 mm - 1 szt. | TAK |  |
| 10 | kompres gazowy 7.5 x 7.5 cm 17N 12W - 10 szt. | TAK |  |

**PAKIET 32 - SERWETY CHŁONNE DLA ANESTEZJOLOGII**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE DLA POZYCJI: I - III** | | | |
| 1 | serwety jałowe, chłonne nieprzemakalne wykonane z dwuwarstwowego pełnobarierowego laminatu (film polietylenowy i hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej) | TAK |  |
| 2 | gramatura ≥ 55 g/m2 | TAK podać |  |
| 3 | bez zawartości wiskozy, celulozy i lateksu | TAK |  |
| 4 | wysoka odporność na penetrację płynów | TAK |  |
| 5 | wysoka odporność na rozerwanie na sucho i na mokro | TAK |  |
| 6 | opakowanie papier folia | TAK |  |
| **I** | **Serweta chłonna nieprzemakalna - 3 000 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 75 x 90 cm | TAK podać |  |
| **II** | **Serweta chłonna nieprzemakalna z taśmą lepną - 1 500 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 50 x 50 cm | TAK podać |  |
| **III** | **Serweta chłonna nieprzemakalna z otworem samoprzylepnym - 2 500 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 75 x 75 cm | TAK podać |  |
| **IV** | **Serweta chłonna nieprzemakalna - 3 500 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 50 x 60 cm | TAK podać |  |
| **V** | **Serweta chłonna nieprzemakalna - 6 600 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 50 x 50 cm | TAK podać |  |
| **VI** | **Serweta chłonna nieprzemakalna z taśmą lepną - 2 000 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 50 x 60 cm | TAK podać |  |
| **VII** | **Serweta chłonna nieprzemakalna - 200 szt.** | | |
| 1 | wymiar: 100 x 150 cm | TAK podać |  |

***Załącznik Nr 3 do SIWZ***

WZÓR UMOWY

zawarta w dniu ................... 2019 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……… (kod …….), adres do doręczeń: ul. ……………, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy …………….., …… Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS ……………., której kapitał zakładowy, wpłacony w całości, wynosi ………………, która posługuje się numerem NIP: ………….., REGON: …………….., zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:

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

Umowa dotyczy realizacji zamówienia publicznego ZP-90/2019 przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę jałowych obłożeń pola operacyjnego dla Szpitala Bielańskiego w Warszawie.

§ 1

1. Wykonawca sprzedaje a Zamawiający nabywa obłożenia (zgodnie z PAKIETEM ……..), po cenach jednostkowych określonych w Załączniku Nr 1 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dołączania do każdej dostawy obłożeń świadectwa walidacji procesu sterylizacji tlenkiem etylenu.

§ 2

1. Wartość brutto umowy nie przekroczy kwoty **…… zł** (słownie: …….. złotych) i ustalona została na podstawie cen jednostkowych netto przedstawionych w ofercie złożonej w przetargu nieograniczonym ZP-90/2019, na co składają się następujące części zamówienia:

Pakiet ….. - ………………. zł (słownie złotych:……………………………………),

Pakiet ….. - ………………. zł (słownie złotych:……………………………………),

1. Zapłata dotyczyć będzie faktycznie dostarczonej ilości obłożeń, po cenach zgodnych z cenami jednostkowymi określonymi w Załączniku Nr 1 do umowy.
2. Wartość umowy, o której mowa w ust. 1 zawiera koszty transportu i rozładunku do magazynu Zamawiającego oraz koszty sprawdzenia zawartości dostarczonego zamówienia.
3. Ryzyko dostarczenia przedmiotu umowy, w tym związane z transportem, rozładunkiem do magazynu Zamawiającego oraz sprawdzenia zawartości dostawy, ponosi Wykonawca.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia ……........... do dnia …………………...**
2. Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia okresu trwania umowy o max. 6 miesięcy w przypadku gdy przed upływem terminu jej obowiązywania nie zostanie wyczerpana wartościowo. Przedłużenie wymaga obopólnej zgody i sporządzenia aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 4

1. Obłożenia, o których mowa w § 1 dostarczane będą partiami, 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 własnym transportem oraz rozładunku (do Apteki Zamawiającego - godz. 8.00-14.00), na własny koszt i ryzyko, do siedziby Zamawiającego w ciągu 2. dni roboczych od złożenia zamówienia (przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy). 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. 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.
5. Obowiązkiem Wykonawcy jest zapewnienie do rozładunku odpowiedniego wózka transportowego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania obłożeń w opakowaniach zbiorczych nie cięższych niż 7 kg.
7. Zamawiający odmówi przyjęcia towaru nie spełniającego wymogu, o którym mowa w ust. 5 i 6.
8. 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.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość korygowania terminów i wielkości dostaw. Dyspozycja może być zgłoszona telefonicznie, za pomocą faksu lub e-maila. Dyspozycja zgłoszona telefonicznie musi być potwierdzona faksem lub e-mailem.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do złożenia zamówienia na CITO. W takim przypadku dostawa nastąpi nie później niż w ciągu 1 dnia roboczego od złożenia zamówienia.
11. Zamawiający, po uzgodnieniu z Wykonawcą, jest uprawniony do dokonywania przesunięć ilościowo-asortymentowych w zakresie objętym danym pakietem oraz pomiędzy pakietami w ramach zawartej umowy, jak również zmniejszenia ilości zamówienia z wyłączeniem roszczeń odszkodowawczych. Powyższe zmiany nie wymagają zawarcia aneksu do umowy.

§ 5

1. Oryginał faktury oraz jej kopię należy doręczyć do Apteki Szpitalnej Zamawiającego wraz z dostawą.
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

lub drogą elektroniczną na platformę: <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl/zaloguj> w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej.

z zastrzeżeniem ust. 3 zdanie pierwsze.

1. Zamawiający zobowiązuje się do regulowania należności nie później niż w ciągu **60 dni** od daty przyjęcia przez Aptekę Szpitalną (w dni pracujące, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 08.00 - 15.30, z wyłączeniem świąt, wpływ faktury poza wyznaczonymi godzinami i dniami oznacza przyjęcie faktury w następnym dniu pracującym) Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego. Zapłata dotyczyć będzie faktycznie dostarczonej ilości przedmiotu umowy.
2. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 6

1. W przypadku dostarczenia towaru niespełniającego warunków zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania wymiany wadliwego towaru.
2. 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.
3. W przypadku stwierdzenia przy odbiorze dostawy niezgodnej z zamówieniem, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia towaru.
4. Koszty odbioru dostawy, o której mowa w ust. 3 w całości obciążają Wykonawcę.

§ 7

1. W razie wystąpienia zwłoki w dostarczeniu i wydaniu towaru Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 0,1 % wartości netto niedostarczonego towaru, (jednak nie mniej niż 50 zł) za każdy dzień zwłoki.
2. Zamawiający ma prawo potrącania kar umownych z płatności wynikających z faktur (potrąceniu podlegają również płatności niewymagalne). Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej. Dla skuteczności oświadczenia o potrąceniu wystarcza doręczenie noty obciążeniowej wraz z oświadczeniem o kompensacie.
3. W razie odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy lub w przypadku natychmiastowego rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 10 % wartości netto niezrealizowanej części umowy.
4. W przypadku niedotrzymania terminów dostawy, określonych w umowie lub niezałatwienia reklamacji w terminie, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu niedostarczonego towaru u innego dostawcy (bez wyznaczania dodatkowego terminu). W przypadku poniesienia przez Zamawiającego wyższych niż wynikają z niniejszej umowy, różnicą w cenie towaru Zamawiający obciąży Wykonawcę, na podstawie noty obciążeniowej oraz potrąci tę różnicę z płatności wynikających z bieżących faktur. Potrącenie może dotyczyć również należności niewymagalnych, a dla skuteczności oświadczenia o potrąceniu wystarczy doręczenie noty księgowej wraz ze oświadczeniem.
5. W przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w ust. 4 tj. braku możliwości realizacji zamówienia w terminie, Wykonawca zobowiązuje się po odebraniu zamówienia do niezwłocznego powiadomienia mailem/faxem Zamawiającego o braku możliwości dostarczenia towaru w obowiązującym terminie jak również podania realnego terminu, w którym zamówienie zostanie zrealizowane.
6. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego zastrzeżoną powyżej karę umowną.
7. Wszelkie kary i obciążenia wynikające z not księgowych zastrzeżone w niniejszej umowie podlegają kumulacji.

§ 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,

c) wprowadzenia do sprzedaży przez producenta zmodyfikowanego/udoskonalonego produktu, obok dotychczas oferowanego 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. 2, 3 oraz 4 nie wymaga sporządzenia aneksu do niniejszej umowy.

§ 9

Wykonawca oświadcza, że zaoferowane przez niego jałowe obłożenia pola operacyjnego są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

§ 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 uchybienie istotne zostanie uznane każde, dokonane w sposób zawiniony, poważne naruszenie obowiązków zawodowych, podważające uczciwość wykonawcy, w szczególności gdy w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał on lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych.

3. Przed rozwiązaniem umowy na podstawie pkt 2 Zamawiający pisemnie wezwie Wykonawcę do należytego wykonywania umowy.

§ 11

1. Strony oświadczają, iż wynikające z niniejszej umowy sprawy sporne będą załatwiane polubownie w drodze uzgodnień i porozumień. W przypadku zwłoki Zamawiającego w regulowaniu faktur Wykonawca zobowiązany jest przed wszczęciem sporu sądowego do wyznaczenia Zamawiającemu dodatkowego terminu do zapłaty, nie krótszego niż 14 dni.
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. Rozwiązanie umowy przez Zamawiającego może nastąpić:

1. w trybie natychmiastowym, w przypadku nienależytego realizowania umowy w szczególności w oparciu o ocenę realizacji zawartej umowy, o której mowa w § 10,
2. bez wypowiedzenia przez Zamawiającego, w przypadku naruszenia postanowień zawartych   
   w § 9 niniejszej umowy,
3. w razie wystąpienia 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. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy,
4. Rozwiązanie lub odstąpienie od umowy przez Zamawiającego, w przypadkach o których mowa w ust. 1 może nastąpić w terminie 30 dni od daty powzięcia informacji o zdarzeniu stanowiącym podstawę do złożenia oświadczenia Zamawiającego.
5. Zamawiający uprawniony jest do rozwiązania umowy za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, bez podania przyczyn, z wyłączeniem roszczeń odszkodowawczych.

§ 14

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

§ 15

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

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

1. *zgodnie z art. 8a ust. 3 i art. 97 ust. 1b Prawa zamówień publicznych**skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.* [↑](#footnote-ref-1)