

PAKIET NR 1 - narzędzia chirurgiczne

Opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy

Lp	Nazwa artykułu - narzędzia chirurgiczne wielorazowego użytku	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Nożyczki do materiałów opatrunkowych typ Lister, jeden czubek z kulką , długość całkowita 140 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	6			8%				
2.	Nożyczki chirurgiczne standardowy model, proste, czubki ostrzy zakończone ostro/ostre, długość całkowita 145 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	10			8%				
3.	Nożyczki opatrunkowe odgięte typ Lister, długość całkowita 180 mm, jedno ostrze z kulką . Model z długimi ostrzami (w odróżnieniu od modelu standardowego) Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	6			8%				
4.	Zacisk do drenów , szczęka ząbkowana, długość całkowita 180 mm, szczęki z nacięciem krzyżowym t=0,7 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	10			8%				
5.	Zacisk do drenów , szczęka ząbkowana, długość całkowita 200 mm, szczęki z nacięciem krzyżowym t=0,7 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	10			8%				
6.	Igłotrzymacz chirurgiczny typ Halsey z zapadką , długość całkowita 130 mm, część robocza z twardą wkładką , szczęki ząbkowane krzyżowo skok t=0,4 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	4			8%				
7.	Trzonek do wymiennych ostrzy noży chirurgicznych nr 3, długość całkowita 125 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	8			8%				
8.	Trzonek do wymiennych ostrzy noży chirurgicznych nr 4, długość całkowita 135 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	4			8%				

Załącznik nr 1.1 do SIWZ PN-10/17/JP - PAKIET NR 1

9.	Igłotrzymacz chirurgiczny typ Hegar-Mayo z twardą wkładką szczęki, długość całkowita 185 mm, szczęki z nacięciami krzyżowymi t=0,5 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt	8			8%				
10.	Kleszczyki naczyniowe typ Rochester-Pean, proste , długość całkowita 160 mm, skok rowkowania szczęk części roboczej 0,9 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	10			8%				
11.	Kleszczyki naczyniowe typ Rochester-Pean,odgięte , długość całkowita 185 mm, skok rowkowania szczęk części roboczej 0,9 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	4			8%				
12.	Kleszczyki naczyniowe typ Rochester-Pean,odgięte , długość całkowita 240 mm, skok rowkowania szczęk części roboczej 0,9 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	4			8%				
13.	Kleszczyk naczyniowy typ Kocher-Ochsner, prosty , 1x2 ząbki , długość całkowita 185 mm,skok rowkowania szczęk części roboczej 0,8 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	4			8%				
14.	Kleszczyk naczyniowy typ Kocher-Ochsner,odgięty , 1x2 ząbki , długość całkowita 185 mm,skok rowkowania szczęk części roboczej 0,8 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	4			8%				
15.	Kleszcze do zdejmowania klamer typ Health, długość całkowita 135 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	4			8%				
Razem PLN										

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia (narzędzia):

1. Narzędzia wykonane ze stali wysokogatunkowej obrabianej i utwardzonej.
2. Zamawiający wymaga, aby zamawiane narzędzia były fabrycznie nowe (rok produkcji min. 2016).
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty na narzędzia regulowane lub używane.
4. Oferowane narzędzia muszą być matowe (należy podać stosowaną przez producenta technologię matowania)
5. Długość narzędzi może różnić się od wymaganej nie więcej niż +/- 2 mm;
6. Narzędzia muszą posiadać możliwość:
 - mycia : maszynowego (termicznie - chemiczne - 60°C lub i termicznie 93°C) i ultradźwiękowego;
 - dezynfekcji: maszynowej, termicznej i chemicznej (termicznie/chemiczna – 60°C lub i termiczna 93°C)
 - sterylizacji:
 - a/ parą wodną w nadciśnieniu, czas ekspozycji 20 minut w temp. 121°C, czas ekspozycji 7 minut w temp. 134°C
 - b/ tlenkiem etylenu w temp. 37°C lub 55°C
7. Narzędzia chirurgiczne wykonane ze stali odpornych na działanie korozji.
8. Zamawiający wymaga oznakowania narzędzi chirurgicznych dwuwymiarowym kodem matrycowym (ang. 2D bar codes, np./ DataMatrix czy QRCode) - szczegółowe wymagania zawiera załącznik nr 7 do SIWZ.
9. Zamawiający wymaga oryginalnego opisu/ instrukcji użytkowania wydanej przez producenta oraz tłumaczenia tej instrukcji na język polski, która musi zawierać wytyczne co do sposobu postępowania z narzędziami: mycie, dezynfekcja i sterylizacja.
10. Zamawiający wymaga trwałego oznakowania narzędzi logiem producenta i numerem katalogowym.
11. Oferta musi zawierać pełny/kompletny oryginalny katalog oferowanych narzędzi/ produktów będących przedmiotem zamówienia wraz z nazwą producenta i wskazaniem stron katalogu do poszczególnych numerów katalogowych celem weryfikacji zadeklarowanego opisu oferowanych narzędzi/produktów.

Warunki gwarancji i serwisu:

1. Okres gwarancji dla narzędzi należących do przedmiotu zamówienia wynosi minimum 36 miesięcy od dnia dostawy i odbioru w siedzibie Zamawiającego.
2. Naprawa zostanie wykonana w okresie do 4 tygodni - od chwili przekazania Wykonawcy, na koszt Wykonawcy.
3. Kompleksowa regeneracja narzędzi (ostrzenie, odnowa powierzchni, przywrócenie kształtu zgodnego z pierwowzorem, przywrócenie pełnej funkcjonalności – odpowiedni nacisk, odpowiednia symetria ostrza, wymiana twardych wkładek zgodnie z procesem technologicznym producenta) w terminie do 4 tygodni od daty przekazania narzędzi Wykonawcy – jeśli dotyczy

4. W ramach gwarancji - wymiana narzędzi na nowe równoważne na żądanie Zamawiającego, przy zaistniałym trzecim z kolei uszkodzeniu naprawianego już wcześniej narzędzia i uznania tego uszkodzenia za wynik wady ukrytej. Po wymianie narzędzia w ramach usługi gwarancyjnej nowe narzędzie dostarczone będzie z pełnym okresem gwarancyjnym.

5. Bezpośredni kontakt z inżynierem serwisowym:

.....

6. Podać lokalizację punktów serwisowych (min. 1 punkt na terenie RP) :

.....

.....

data:.....2017 r.

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

PAKIET NR 2 - narzędzia chirurgiczne

Opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy

Lp	Nazwa artykułu - narzędzia chirurgiczne wielorazowego użytku	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Pinceta chirurgiczna średnio szeroka, prosta, końcówka robocza 1/2 ząbki, długość całkowita 160 mm. Model mocniejszej pincety. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	12			8%				
2.	Pinceta anatomiczna wzór szwecki , prosta, długość całkowita 170 mm. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	6			8%				
3.	Pinceta anatomiczna standard, prosta, długość całkowita 160 mm. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	6			8%				
4.	Imadło chirurgiczne typ Crile-Wood model wzmocniony, długość całkowita 160 mm, z zapadką dolną, szczęki z lezkowatym wgłębieniem, proste z nacięciami krzyżowymi t=0,5 mm. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	12			8%				
5.	Kleszczyki naczyniowe typ Crile Baby , proste , długość całkowita 140 mm, delikatne , skok rowkowania szczęk części roboczej 0,7 mm. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	12			8%				
6.	Kleszczyki naczyniowe typ Halsted-Mosquito , proste , długość całkowita 125 mm, delikatne, bez ząbków, skok rowkowania szczęk części roboczej 0,6 mm. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	6			8%				

Załącznik nr 1.2 do SIWZ PN-10/17/JP - PAKIET NR 2

7.	Kleszczyki naczyniowe typ Halsted-Mosquito , odgięte, długość całkowita 125 mm, delikatne, skok rowkowania szczęk części roboczej 0,6 mm, końcówka robocza 1 x 2 zębki. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	6			8%				
8.	Trzonek do wymiennych ostrzy nożychirurgicznych nr 3 , długość całkowita 125 mm. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	9			8%				
9.	Trzonek do wymiennych ostrzy nożychirurgicznych nr 4 , długość całkowita 135 mm. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	6			8%				
10.	Uchwyt skalpela nr 3 typ Barre, długość całkowita 250 mm XL, dardzo długi trzonek dla leworęcznych, część robocza wygięta pod kątem 25 stopni. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	15			8%				
11.	Nożyczki preparacyjne delikatne typ Baby-Metzenbaum, odgięte , długość całkowita 145 mm , końce tępe , ostrza z twardymi wkładkami ze szlifem falistym zapobiegającym wyslizgiwaniu się tkanek z rozwartych bransz-ostrzy. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	6			8%				
12.	Nożyczki preparacyjne typ Mayo Lexer, odgięte, długość całkowita 165 mm, ostrza tępo tępe, wąskie. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	6			8%				
13.	Pinceta anatomiczna typ Micro -Adson, prosta, długość całkowita 120 mm, delikatna , uchwyt platformowy, końce szczęk wymiary 1 x 0,5 mm. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	3			8%				
14.	Pinceta chirurgiczna typ Micro-Adson, prosta, długość całkowita 150 mm, końcówka robocza 1/2 zębki , delikatna z otworami w uchwycie.R Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	2			8%				
15.	Nożyczki preparacyjne do nerwów , długość całkowita 140 mm, krawędzie blatów ostrzy na zewnątrz półostre. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	2			8%				

16.	Nożyczki delikatne preparacyjne, proste, typ Stevens, długość całkowita 115 mm, ostrza ostro ostre Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
17.	Igłotrzymacz chirurgiczny typ Mayo-Hegar, prosty średnio masywny z łezkowatym wgłębieniem szczęki, długość całkowita 180 mm, nacięcia krzyżowe szczęk t=0,5 mm. Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	3			8%				
Razem PLN										

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia (narzędzia):

1. Narzędzia wykonane ze stali wysokogatunkowej obrabianej i utwardzonej.
2. Zamawiający wymaga, aby zamawiane narzędzia były fabrycznie nowe (rok produkcji min. 2016).
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty na narzędzia regulowane lub używane.
4. Oferowane narzędzia muszą być matowe (należy podać stosowaną przez producenta technologię matowania)
5. Długość narzędzi może różnić się od wymaganej nie więcej niż +/- 2 mm;
6. Narzędzia muszą posiadać możliwość:
 - mycia : maszynowego (termicznie - chemiczne - 60°C lub i termicznie 93°C) i ultradźwiękowego;
 - dezynfekcji: maszynowej, termicznej i chemicznej (termicznie/chemiczna – 60°C lub i termiczna 93°C)
 - sterylizacji:
 - a/ parą wodną w nadciśnieniu, czas ekspozycji 20 minut w temp. 121°C, czas ekspozycji 7 minut w temp. 134°C
 - b/ tlenkiem etylenu w temp. 37°C lub 55°C
7. Narzędzia chirurgiczne wykonane ze stali odpornych na działanie korozji.

8. Zamawiający wymaga oznakowania narzędzi chirurgicznych dwuwymiarowym kodem matrycowym (ang. 2D bar codes, np./ DataMatrix czy QRCode) - szczegółowe wymagania zawiera załącznik nr 7 do SIWZ.
9. Zamawiający wymaga oryginalnego opisu/ instrukcji użytkowania wydanej przez producenta oraz tłumaczenia tej instrukcji na język polski, która musi zawierać wytyczne co do sposobu postępowania z narzędziami: mycie, dezynfekcja i sterylizacja.
10. Zamawiający wymaga trwałego oznakowania narzędzi logiem producenta i numerem katalogowym.
11. Oferta musi zawierać pełny/kompletny oryginalny katalog oferowanych narzędzi/ produktów będących przedmiotem zamówienia wraz z nazwą producenta i wskazaniem stron katalogu do poszczególnych numerów katalogowych celem weryfikacji zadeklarowanego opisu oferowanych narzędzi/produktów.

Warunki gwarancji i serwisu:

1. Okres gwarancji dla narzędzi należących do przedmiotu zamówienia wynosi minimum 36 miesięcy od dnia dostawy i odbioru w siedzibie Zamawiającego.
2. Naprawa zostanie wykonana w okresie do 4 tygodni - od chwili przekazania Wykonawcy, na koszt Wykonawcy.
3. Kompleksowa regeneracja narzędzi (ostrzenie, odnowa powierzchni, przywrócenie kształtu zgodnego z pierwowzorem, przywrócenie pełnej funkcjonalności –
4. W ramach gwarancji - wymiana narzędzi na nowe równoważne na żądanie Zamawiającego, przy zaistniałym trzecim z kolei uszkodzeniu naprawianego już wcześniej
5. Bezpośredni kontakt z inżynierem serwisowym:

nr telefonu/ e-mail:

.....

6. Podać lokalizację punktów serwisowych (min. 1 punkt na terenie RP) :

.....

.....

data:.....2017 r.

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

PAKIET NR 3 - nożyczki preparacyjne**Opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy**

Lp	Nazwa artykułu - narzędzia chirurgiczne wielorazowego użytku	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Nożyczki preparacyjne typ MC'INDORE, proste, długości 185 mm, ostrza ząbkowane ostre Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	2			8%				
2.	Nożyczki preparacyjne proste, typ TOENNIS ADSON, długość 180 mm, końce tępo tępe, delikatne Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	2			8%				
Razem PLN										

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia (narzędzia):

1. Narzędzia wykonane ze stali wysokogatunkowej obrabianej i utwardzonej.
2. Zamawiający wymaga, aby zamawiane narzędzia były fabrycznie nowe (rok produkcji min. 2016).
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty na narzędzia regulowane lub używane.
4. Oferowane narzędzia muszą być matowe (należy podać stosowaną przez producenta technologię matowania)
5. Długość narzędzi może różnić się od wymaganej nie więcej niż +/- 2 mm;
6. Narzędzia muszą posiadać możliwość:
 - mycia : maszynowego (termicznie - chemiczne - 60°C lub i termicznie 93°C) i ultradźwiękowego;
 - dezynfekcji: maszynowej, termicznej i chemicznej (termiczno/chemiczna – 60°C lub i termiczna 93°C)

- sterylizacji:

a/ parą wodną w nadciśnieniu, czas ekspozycji 20 minut w temp. 121°C, czas ekspozycji 7 minut w temp. 134°C

b/ tlenkiem etylenu w temp. 37°C lub 55°C

7. Narzędzia chirurgiczne wykonane ze stali odpornych na działanie korozji.

8. Zamawiający wymaga oznakowania narzędzi chirurgicznych dwuwymiarowym kodem matrycowym (ang. 2D bar codes, np./ DataMatrix czy QRCode) - szczegółowe wymagania zawiera załącznik nr 7 do SIWZ.

9. Zamawiający wymaga oryginalnego opisu/ instrukcji użytkowania wydanej przez producenta oraz tłumaczenia tej instrukcji na język polski, która musi zawierać wytyczne co do sposobu postępowania z narzędziami: mycie, dezynfekcja i sterylizacja.

10. Zamawiający wymaga trwałego oznakowania narzędzi logiem producenta i numerem katalogowym.

11. Oferta musi zawierać pełny/kompletny oryginalny katalog oferowanych narzędzi/ produktów będących przedmiotem zamówienia wraz z nazwą producenta i wskazaniem stron katalogu do poszczególnych numerów katalogowych celem weryfikacji zadeklarowanego opisu oferowanych narzędzi/produktów.

Warunki gwarancji i serwisu:

1. Okres gwarancji dla narzędzi należących do przedmiotu zamówienia wynosi minimum 36 miesięcy od dnia dostawy i odbioru w siedzibie Zamawiającego.

2. Naprawa zostanie wykonana w okresie do 4 tygodni - od chwili przekazania Wykonawcy, na koszt Wykonawcy.

3. Kompleksowa regeneracja narzędzi (ostrzenie, odnowa powierzchni, przywrócenie kształtu zgodnego z pierwowzorem, przywrócenie pełnej funkcjonalności –

4. W ramach gwarancji - wymiana narzędzi na nowe równoważne na żądanie Zamawiającego, przy zaistniałym trzecim z kolei uszkodzeniu naprawianego już wcześniej

5. Bezpośredni kontakt z inżynierem serwisowym:

nr telefonu/ e-mail:

.....

6. Podać lokalizację punktów serwisowych (min. 1 punkt na terenie RP) :

.....

.....

data:.....2017 r.

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

PAKIET NR 4 - akcesoria do operacji neurochirurgicznych

Opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Dwuczęściowe zaciski w postaci dysków z pręcikiem pogrubionym w części dystalnej do stabilizacji płata kostnego czaszki po kraniotomii, typu Craniofix 2, tytanowe o średnicy 11 mm ze szczelinami do drenażu , pakowane sterylnie - 1 opak. = 12 szt. Kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego instrumentarium do implantacji zacisków typu Craniofix 2 instrumentarium. Nazwa oferowanego asortymentu:	op.	60			8%				
2.	Dwuczęściowe zaciski w postaci ażurowych dysków (8 beleczek) z pręcikiem pogrubionym w części dystalnej do stabilizacji płata kostnego czaszki po kraniotomii, typu Craniofix 2, tytanowe o średnicy 16 mm ze szczelinami do drenażu , pakowane sterylnie - 1 opak. = 6 szt. Kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego instrumentarium do implantacji zacisków typu Craniofix 2 instrumentarium. Nazwa oferowanego asortymentu:	op.	40			8%				
3.	Zaciski-klipsy typ Raney z tworzywa sztucznego, sterylne, do hemostazy krawędzi płata skórniego (czepca) przed kraniotomią w magazynkach do kompatybilnego aplikatora FF003R (posiadanego przez Zamawiającego). Zaciski pakowane sterylnie w magazynki po 10 szt. 1 opakowanie zawierające 200 szt magazynków. Nazwa oferowanego asortymentu:	op.	20			8%				
Razem PLN:										

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

PAKIET NR 5 - próbnik koncentryczny (stymulator nerwu)**Opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy**

Lp	Nazwa artykułu	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Próbnik koncentryczny prosty (stymulator nerwu), jednorazowego użytku, sterylny, długość i średnica części roboczej 100mm x 1mm, przewód o długości 1,9m z dwoma wtykami do połączenia z aparatem typu NEROSIGN 100, 1 opakowanie - 10 szt. Nazwa oferowanego asortymentu:	op.	6			8%				
Razem PLN:										

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

.....
 podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
 reprezentowania Wykonawcy

PAKIET NR 6 - narzędzia laparoskopowe dla Bloku Operacyjnego

Opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy

Lp	Nazwa artykułu - narzędzia chirurgiczne wielorazowego użytku	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Haczyk laparoskopowy, średnica 5 mm, długość 330 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	3			8%				
2.	Kabel monopolarny do narzędzi HiQ+, wtyk 8 mm, długość 3,5 m do diatermii UES-40, ESG-400 z możliwością podłączenia bezpośredniego lub przez adapter Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	3			8%				
3.	Tuba trokara 13x80 mm, nierozbieralny kranik zaworu insuflacyjnego, kaniula gładka, wewnętrzna uszczelka klapkowa, możliwość aplikacji endoskopowego staplera liniowego Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
4.	Ostrze trokara 13x80 mm, trójkątna końcówka Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
5.	Tuba redukcyjna 13.11-5,5 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	3			8%				
6.	Uchwyt do tuby ssąco-płuczającej Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	2			8%				
7.	Zapasowy wkład do tuby ssąco-płuczającej o 8 mm kanale ssącym Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	4			8%				
8.	Zestaw drenów do pompy Surgipump Nazwa oferowanego asortymentu:	kpl.	2			8%				
9.	Kleszczyki preparacyjne HiQ + typu Maryland, średnica 5 mm, długość 330 mm, długość ramion końcówki chwytającej 21 mm, rączka bez zamka Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
10.	Kleszczyki preparacyjne HiQ + typu Maryland, średnica 5 mm, długość 330 mm, długość ramion końcówki chwytającej 18 mm, wygięte rączka bez zamka Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
11.	Kleszczyki preparacyjne HiQ + typu Maryland, średnica 5 mm, długość 330 mm, długość ramion końcówki chwytającej 28 mm z zębami rączka z zamkiem Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				

Załącznik nr 1.6 do SIWZ PN-10/17/JP - PAKIET NR 6

12.	Kleszczyki preparacyjne HiQ + typu Maryland, średnica 5 mm, długość 330 mm, atraumatyczne, zęby faliste długość ramion końcówki chwytającej 30 mm z zębami rączka z zamkiem Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
13.	Szczypce chwytające typu Johann, długość bransz 40 mm, długość robocza 330 mm, średnica 5 mm, rączka z wyłączalnym zamkiem Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
14.	Kleszczyki chwytające HiQ +, typu CroceOlmi, średnica 5 mm, długość 330 mm, długość ramion końcówki chwytającej 29 mm, rączka bez zamka Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
15.	Kleszczyki chwytające HiQ +, typu DeBakey, średnica 5 mm, długość 330 mm, długość ramion końcówki chwytającej 35 mm, rączka z zamkiem dezaktywującym Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
16.	Klipsownica 10x330 mm Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
17.	Zestaw drenów, sterylnych, jednoarazowego użytku do pompy Surgipump Nazwa oferowanego asortymentu:	kpl.	10			8%				
18.	Kosz do sterylizacji narzędzi laparoskopowych z pokrywą (WA05957A) Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
Razem PLN										

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia (narzędzia):

1. Zamawiający wymaga, aby zamawiane narzędzia były fabrycznie nowe (rok produkcji min. 2016).
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty na narzędzia regenerowane lub używane.

3. Narzędzia muszą posiadać możliwość:

- mycia : maszynowego (termicznie - chemiczne - 60°C lub i termicznie 93°C) i ultradźwiękowego;
- dezynfekcji: maszynowej, termicznej i chemicznej (termicznie/chemiczna – 60°C lub i termiczna 93°C)
- sterylizacji:

a/ parą wodną w nadciśnieniu, czas ekspozycji 20 minut w temp. 121°C, czas ekspozycji 7 minut w temp. 134°C

b/ tlenkiem etylenu w temp. 37°C lub 55°C

4. Części metalowe narzędzi wykonane ze stali odpornej na działanie korozji.

5. Oferta musi zawierać pełny/kompletny oryginalny katalog oferowanych narzędzi/ produktów będących przedmiotem zamówienia wraz z nazwą producenta i wskazaniem stron katalogu do poszczególnych numerów katalogowych celem weryfikacji zadeklarowanego opisu oferowanych narzędzi/produktów.

6. Zamawiający wymaga oryginalnego opisu/ instrukcji użytkowania wydanej przez producenta oraz tłumaczenia tej instrukcji na język polski, która musi zawierać wytyczne co do sposobu postępowania z narzędziami: mycie, dezynfekcja i sterylizacja.

7. Zamawiający wymaga trwałego oznakowania narzędzi logiem producenta i numerem katalogowym.

Warunki gwarancji i serwisu:

1. Okres gwarancji dla narzędzi należących do przedmiotu zamówienia wynosi minimum 36 miesięcy od dnia dostawy i odbioru w siedzibie Zamawiającego.

2. Naprawa zostanie wykonana w okresie do 4 tygodni - od chwili przekazania Wykonawcy, na koszt Wykonawcy.

3. Kompleksowa regeneracja narzędzi (ostrzenie, odnowa powierzchni, przywrócenie kształtu zgodnego z pierwowzorem, przywrócenie pełnej funkcjonalności – odpowiedni nacisk, odpowiednia symetria ostrza, wymiana twardych wkładek zgodnie z procesem technologicznym producenta) w terminie do 4 tygodni od daty przekazania narzędzi Wykonawcy – jeśli dotyczy

4. W ramach gwarancji - wymiana narzędzi na nowe równoważne na żądanie Zamawiającego, przy zaistniałym trzecim z kolei uszkodzeniu naprawianego już wcześniej narzędzia i uznania tego uszkodzenia za wynik wady ukrytej. Po wymianie narzędzia w ramach usługi gwarancyjnej nowe narzędzie dostarczone będzie z pełnym okresem gwarancyjnym.

5. Bezpośredni kontakt z inżynierem serwisowym:

nr telefonu/ e-mail:

.....

6. Podać lokalizację punktów serwisowych (min. 1 punkt na terenie RP) :

.....

data:.....2017 r.

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

PAKIET NR 7 - rektoskop operacyjny typu DAPRI

Opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy

Lp	Nazwa artykułu - narzędzia chirurgiczne wielorazowego użytku	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	<p><u>Rektoskop operacyjny typu DAPRI - 1 kpl.</u></p> <p>Zestaw do endoskopowych zabiegów w dostępie transanalnym składający się z:</p> <ul style="list-style-type: none"> - tubusu o długości 7,5cm, średnica 30mm, ze zintegrowanym kołnierzem ułatwiającym mocowanie tubusu do pacjenta oraz mocowanie dedykowanego nasadki uszczelniającej, z dwoma przyłączami typu Luer-lock do insuflacji oraz ewakuacji dymu – 1 szt. - obturator – 1 szt. - nasadka uszczelniająca, silikonowa, wielorazowa, autoklawowalna, do zastosowania z rektoskopem operacyjnym typu DAPRI, posiadająca 3 porty dla instrumentów i optyk o średnicach 5 mm, 10 mm, 13mm, 15 mm – 1 szt. <p>- w zestawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> redukcja 13/5 mm, 13/3 mm – 3 szt. redukcja 13/10 mm – 1 szt. uszczelka jednorazowa, 5mm – 10 szt. uszczelka 10mm – 10 szt. 	kpl.	1			8%				
2.	<u>Instrumentarium do rektoskopu operacyjnego – 1 kpl.</u>		–							
2.1	<p>Kleszczyki chwytające, rozbieralne, składające się z tubusu, wkładu roboczego, uchwytu bez zapinki, zagięte w dół, z przyłączem do płukania instrumentu, bransze okienkowe, atraumatyczne, z przyłączem do koagulacji monopolarnej, średnica 5mm, autoklawowalne</p> <p>Nazwa oferowanego asortymentu:</p>	szt.	1			8%				
2.2.	<p>Elektroda haczykowa, zagięta w dół, monopolarna, średnica 5 mm, długość 40 cm</p> <p>Nazwa oferowanego asortymentu:</p>	szt.	1			8%				

Załącznik nr 1.7 do SIWZ PN-10/17/JP - PAKIET NR 7

2.3.	Imadło do szycia, rozbieralne, zagięte w dół, składające się z tubusu z wkładem roboczym oraz uchwyty, bransze proste, wzmocnione, uchwyt z zapinką, z przyłączem do płukania instrumentu, średnica 5mm, autoklawowalne Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
2.4.	Rurka ssąco-płucząca, z bocznymi otworami, średnica 5 mm, długość 40 cm, zagięta w dół, do zastosowania z dedykowanym uchwytem, autoklawowalna Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
2.5.	Uchwyt z zaworem dwudrożnym, do zastosowania z rurkami ssąco - płuczającymi o śr. 5 mm, autoklawowalny Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
2.6.	Nożyczki typu METZENBAUM, zagięte do góry, monopolarne, średnica 5mm, długość 40cm, rozbieralne, tubus, wkład, uchwyt bez zapinki, z przyłączem do koagulacji, bransze o długości 12mm, autoklawowalne Nazwa oferowanego asortymentu:	szt.	1			8%				
Razem PLN										

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia (narzędzia):

1. Zamawiający wymaga, aby zamawiane narzędzia były fabrycznie nowe (rok produkcji min. 2016).
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty na narzędzia regenerowane lub używane.
3. Narzędzia muszą posiadać możliwość:
 - mycia : maszynowego (termicznie - chemiczne - 60°C lub i termicznie 93°C) i ultradźwiękowego;
 - dezynfekcji: maszynowej, termicznej i chemicznej (termicznie/chemiczna – 60°C lub i termiczna 93°C)
 - sterylizacji:
 - a/ parą wodną w nadciśnieniu, czas ekspozycji 20 minut w temp. 121°C, czas ekspozycji 7 minut w temp. 134°C
 - b/ tlenkiem etylenu w temp. 37°C lub 55°C

4. Części metalowe narzędzi wykonane ze stali odpornej na działanie korozji.
5. Oferta musi zawierać pełny/kompletny oryginalny katalog oferowanych narzędzi/ produktów będących przedmiotem zamówienia wraz z nazwą producenta i wskazaniem stron katalogu do poszczególnych numerów katalogowych celem weryfikacji zadeklarowanego opisu oferowanych narzędzi/produktów.
6. Zamawiający wymaga oryginalnego opisu/ instrukcji użytkowania wydanej przez producenta oraz tłumaczenia tej instrukcji na język polski, która musi zawierać wytyczne co do sposobu postępowania z narzędziami: mycie, dezynfekcja i sterylizacja.
7. Zamawiający wymaga trwałego oznakowania narzędzi logiem producenta i numerem katalogowym.

Warunki gwarancji i serwisu:

1. Okres gwarancji dla narzędzi należących do przedmiotu zamówienia wynosi minimum 36 miesięcy od dnia dostawy i odbioru w siedzibie Zamawiającego.
2. Naprawa zostanie wykonana w okresie do 4 tygodni - od chwili przekazania Wykonawcy, na koszt Wykonawcy.
3. Kompleksowa regeneracja narzędzi (ostrzenie, odnowa powierzchni, przywrócenie kształtu zgodnego z pierwowzorem, przywrócenie pełnej funkcjonalności – odpowiedni nacisk, odpowiednia symetria ostrza, wymiana twardych wkładek zgodnie z procesem technologicznym producenta) w terminie do 4 tygodni od daty przekazania narzędzi Wykonawcy – jeśli dotyczy
4. W ramach gwarancji - wymiana narzędzi na nowe równoważne na żądanie Zamawiającego, przy zaistniałym trzecim z kolei uszkodzeniu naprawianego już wcześniej narzędzia i uznania tego uszkodzenia za wynik wady ukrytej. Po wymianie narzędzia w ramach usługi gwarancyjnej nowe narzędzie dostarczone będzie z pełnym okresem gwarancyjnym.
5. Bezpośredni kontakt z inżynierem serwisowym:

nr telefonu/ e-mail:

.....

6. Podać lokalizację punktów serwisowych (min. 1 punkt na terenie RP) :

.....

.....

data:.....2017 r.

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do

PAKIET NR 8 - manipulator maciczny**Opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy**

Lp	Nazwa artykułu - narzędzia chirurgiczne wielorazowego użytku	JM	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN	Numer katalogowy /Producent	Nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	<p>Manipulator maciczny typu DONNEZ</p> <p>Manipulator dedykowany do zabiegów histerektomii laparoskopowej, rozbieralny, trzyczęściowy: uchwyt, kielich, prowadnica manipulatora, autoklawowalny, W zestawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uchwyt z zamkiem - Prowadnica wygięta ku górze - Wkład roboczy średnicy 4mm i długości 22mm - Wkład roboczy średnicy 5,5mm i długości 42mm - Wkład roboczy średnicy 4mm i długości 52mm - Kielich o średnicy 34mm, długości 36mm, z zamkiem - Kielich o średnicy 24mm, długości 36mm, z zamkiem - Kielich o średnicy 42mm, długości 36mm, z zamkiem <p>Nazwa oferowanego asortymentu:</p>	klp.	1			8%				
Razem PLN										

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia (narzędzia):

1. Zamawiający wymaga, aby zamawiane narzędzia były fabrycznie nowe (rok produkcji min. 2016).
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty na narzędzia regenerowane lub używane.
3. Narzędzia muszą posiadać możliwość:
 - mycia : maszynowego (termicznie - chemiczne - 60°C lub i termiczne 93°C) i ultradźwiękowego;

- dezynfekcji: maszynowej, termicznej i chemicznej (termiczno/chemiczna – 60°C lub i termiczna 93°C)
- sterylizacji:
 - a/ parą wodną w nadciśnieniu, czas ekspozycji 20 minut w temp. 121°C, czas ekspozycji 7 minut w temp. 134°C
 - b/ tlenkiem etylenu w temp. 37°C lub 55°C
- 4. Części metalowe narzędzi wykonane ze stali odpornej na działanie korozji.
- 5. Oferta musi zawierać pełny/kompletny oryginalny katalog oferowanych narzędzi/ produktów będących przedmiotem zamówienia wraz z nazwą producenta i wskazaniem stron katalogu do poszczególnych numerów katalogowych celem weryfikacji zadeklarowanego opisu oferowanych narzędzi/produktów.
- 6. Zamawiający wymaga oryginalnego opisu/ instrukcji użytkowania wydanej przez producenta oraz tłumaczenia tej instrukcji na język polski, która musi zawierać wytyczne co do sposobu postępowania z narzędziami: mycie, dezynfekcja i sterylizacja.
- 7. Zamawiający wymaga trwałego oznakowania narzędzi logiem producenta i numerem katalogowym.

Warunki gwarancji i serwisu:

1. Okres gwarancji dla narzędzi należących do przedmiotu zamówienia wynosi minimum 36 miesięcy od dnia dostawy i odbioru w siedzibie Zamawiającego.
2. Naprawa zostanie wykonana w okresie do 4 tygodni - od chwili przekazania Wykonawcy, na koszt Wykonawcy.
3. Kompleksowa regeneracja narzędzi (ostrzenie, odnowa powierzchni, przywrócenie kształtu zgodnego z pierwowzorem, przywrócenie pełnej funkcjonalności – odpowiedni nacisk, odpowiednia symetria ostrza, wymiana twardych wkładek zgodnie z procesem technologicznym producenta) w terminie do 4 tygodni od daty przekazania narzędzi Wykonawcy – jeśli dotyczy
4. W ramach gwarancji - wymiana narzędzi na nowe równoważne na żądanie Zamawiającego, przy zaistniałym trzecim z kolei uszkodzeniu naprawianego już wcześniej narzędzia i uznania tego uszkodzenia za wynik wady ukrytej. Po wymianie narzędzia w ramach usługi gwarancyjnej nowe narzędzie dostarczone będzie z pełnym okresem gwarancyjnym.
5. Bezpośredni kontakt z inżynierem serwisowym:
nr telefonu/ e-mail:
.....
6. Podać lokalizację punktów serwisowych (min. 1 punkt na terenie RP) :
.....

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

data:.....2017 r.

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę narzędzi i akcesoriów chirurgicznych, postępowanie nr PN-10/17/JP:

I. OFERTĘ SKŁADA:

Nazwa Wykonawcy	
wpisany do:	<ul style="list-style-type: none"> Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy pod nr KRS lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
NIP	
REGON	
Adres:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	
To małe/średnie przedsiębiorstwo	Tak/nie*/

II. OFERTA WYKONAWCY

My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje:

Oferujemy, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków

Zamówienia (dalej: SIWZ) wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Pakiet 1

narzędzia chirurgiczne

za cenę:

..... PLN netto
 (słownie złotych netto:.....) i
 PLN brutto
 (słownie złotych brutto:),

Pakiet 2

narzędzia chirurgiczne

za cenę:

..... PLN netto
 (słownie złotych netto:.....) i
 PLN brutto
 (słownie złotych brutto:),

Pakiet 3

nożyczki preparacyjne
za cenę:

..... PLN netto
(słownie złotych netto:.....) i
..... PLN brutto
(słownie złotych brutto:),

Pakiet 4

akcesoria do operacji neurochirurgicznych
za cenę:

..... PLN netto
(słownie złotych netto:.....) i
..... PLN brutto
(słownie złotych brutto:),

Pakiet 5

próbnik koncentryczny (stymulator nerwu)
za cenę:

..... PLN netto
(słownie złotych netto:.....) i
..... PLN brutto
(słownie złotych brutto:),

Pakiet 6

narzędzia laparoskopowe
za cenę:

..... PLN netto
(słownie złotych netto:.....) i
..... PLN brutto
(słownie złotych brutto:),

Pakiet 7

rektoskop operacyjny typu DAPRI
za cenę:

..... PLN netto
(słownie złotych netto:.....) i
..... PLN brutto
(słownie złotych brutto:),

Pakiet 8

manipulator maciczny
za cenę:

..... PLN netto
(słownie złotych netto:.....) i
..... PLN brutto
(słownie złotych brutto:),

Wartość zamówienia została określona na podstawie formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1.1 - 1.8 do SIWZ.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
2. Podane w ofercie ceny obejmują pełny przedmiot i zakres zamówienia zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SIWZ a także uwzględniają wszystkie składniki związane z realizacją przedmiotu zamówienia wpływające na wysokość ceny.
3. Oferujemy gwarancję na dostarczone towary przez okres (min. 36 miesięcy) od chwili dostawy i odbioru w siedzibie Zamawiającego – dot. pakietów nr 1, 2, 3, 6, 7, 8.
4. Oferujemy termin przydatności towaru do użytku (min. 12 miesięcy) od chwili dostawy do Zamawiającego – dot. pakietów nr 4 i 5.
5. Oferujemy czas realizacji dostawy w ciągu dni (max 30 dni) od otrzymania pisemnego zamówienia.
6. Oferujemy termin płatności dni (min. 60 dni) od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że złożona oferta jest ważna przez 30 dni od dnia składania ofert.
8. Oświadczamy, że akceptujemy dokument stanowiący załącznik nr 6 do SIWZ tj. „Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy”. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Informujemy, że zamierzamy* / nie zamierzamy* powierzyć części zamówienia podwykonawcom (jeżeli TAK, należy wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom):
 - 1)
 - 2)
10. Informacje zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy O Zwalczaniu Nieuczciwej Konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. *
11. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:
.....
tel. faks:..... e-mail:
12. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1)	str.
2)	str.
3)	str.
4)	str.
5)	str.
6)	str.
7)	str.
8)	str.
9)	str.
10)	str.

*niepotrzebne skreślić

Zobowiązujemy się do podawania NA FAKTURZE VAT:
- nr umowy, na podstawie, której dostawa została wykonana.

* niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
lub pieczętka wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-10/17/JP



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę narzędzi i akcesoriów chirurgicznych

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę

w imieniu

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b Pzp, tj.:

- 1) posiadamy kompetencje lub uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia
- 3) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalające na realizację zamówienia

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeżeli dotyczy): ***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów

- 1)* w zakresie :**
- 2)* w zakresie :**
- 3)* w zakresie :**

W załączeniu oświadczenie/nia o udostępnieniu zasobów.

* wskazać podmiot ** określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu). *** przekreślić gdy nie dotyczy

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

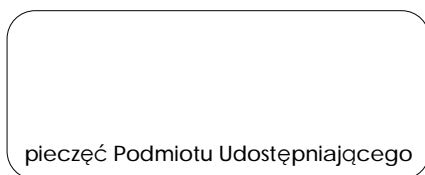
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-10/17/JP



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę narzędzi i akcesoriów chirurgicznych

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
przez Podmiot Udostępniający**

w imieniu

.....
(pełna nazwa/firma Podmiotu Udostępniającego, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt. 2 i 3 Pzp, tj.:

- 1) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia*
- 2) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalając na realizację zamówienia*

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z
podpisem

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z
podpisem

Postępowanie nr PN-10/17/JP

pieczęć Lidera Konsorcjum

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę narzędzi i akcesoriów chirurgicznych

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez podmioty składające wspólnie ofertę („Konsorcjum”)

w imieniu Konsorcjum:

.....
.....
.....
pełna nazwa/firma wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy łącznie warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych tj.:

- 1) posiadamy kompetencje lub uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
- 2) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia
- 3) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalając na realizację zamówienia

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-10/17/JP



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę narzędzi i akcesoriów chirurgicznych

Oświadczenie Wykonawcy

w imieniu

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

*Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 Pzp.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

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

.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

*niepotrzebne skreślić

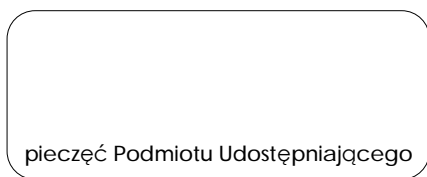
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-10/17/JP



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę narzędzi i akcesoriów chirurgicznych

Oświadczenie Podmiotu Udostępniającego

w imieniu

.....
(pełna nazwa/firma Podmiotu Udostępniającego, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

*Niniejszym oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z
podpisem

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

.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z
podpisem

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z
podpisem

Postępowanie nr PN-10/17/JP

pieczęć Lidera Konsorcjum

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę narzędzi i akcesoriów chirurgicznych

Oświadczenie podmiotów składających wspólnie ofertę („Konsorcjum”)

w imieniu Konsorcjum:

.....
.....
.....
pełna nazwa/firma wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

*Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 Pzp.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

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

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-10/17/JP

pieczęć Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę narzędzi i akcesoriów chirurgicznych

OŚWIADCZENIE (art. 24 ust. 11 Pzp)

składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (protokół z otwarcia ofert)

w imieniu:

.....
.....

pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt. 23 Pzp.

nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, *

lub

należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe i składam wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.*

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczęć wraz z podpisem

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczęć wraz z podpisem

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

§ 1 Przedmiot umowy

1. Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający nabywa narzędzia i akcesoria chirurgiczne, określone w pakiecie nr ... (nazwa pakietu), zwane dalej „towarem”, którego rodzaj, ilość oraz cenę brutto zawiera załącznik do umowy.
2. Strony przewidują możliwość zamiany ilości zamawianych wyrobów medycznych – towaru, w ramach wartości i asortymentu określonego w niniejszej umowie, w przypadku zmiany potrzeb Zamawiającego. W przypadku, gdy towar jest określony w kilku pakietach, zamiana może być dokonana w ramach pakietu.

§ 2 Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy jest dobrej jakości, dopuszczony został do obrotu i do używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 876 j.t.).
2. Okres gwarancji dla towaru wynosi (min. 36 miesięcy) od dnia dostawy i odbioru w siedzibie Zamawiającego (w zakresie pakietów nr 1, 2, 3, 6, 7, 8).
3. Termin przydatności towaru do użytku nie może być krótszy niż: (min. 12 miesięcy) od chwili dostawy do Zamawiającego (w zakresie pakietów nr 4 i 5).
4. Towar opakowany będzie w odpowiednie opakowania jednostkowe i zbiorcze.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar Zamawiającemu na własny koszt i ryzyko pod adres wskazany przez Zamawiającego.
6. Dostarczony towar winien zawierać:
 - katalogi i ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
 - instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania towaru.

§ 3 Termin dostawy

1. Odbiór towaru następuje u Zamawiającego, Wykonawcę reprezentuje przy odbiorze kierowca / konwojent, a Zamawiającego upoważniony pracownik Zespołu Magazynów.
2. Dowodem dostawy towaru jest faktura lub inny dokument dostawy (np. list przewozowy) podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest przy wystawieniu faktury podać numer umowy, na podstawie której dostawa została wykonana.
3. Dostawa nastąpi sukcesywnie w terminie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, bądź w przypadku nie zamówienia przez Zamawiającego całości towaru w tym terminie, do czasu wykonania umowy, jednak nie dłużej niż przez okres 2 lat.
4. Terminy dostawy, rodzaj i ilość towaru oraz inne szczególne warunki Zamawiający ustali w zamówieniach, dostarczonych Wykonawcy faxem lub pocztą elektroniczną.
5. Realizacja dostawy nastąpi w ciągu ... dni (max 30 dni) od otrzymania pisemnego zamówienia.

6. Składanie zamówień:
 - a. Do składania zamówień w zakresie pakietu nr 1, 2, 3, 4 i 5, Zamawiający upoważnia pracownika Sekcji Zaopatrzenia, a do podpisywania faktur, pracownika Zespołu Magazynów.
 - b. Do składania zamówień oraz do podpisywania faktur w zakresie pakietu nr 6, 7 i 8, Zamawiający upoważnia kierownika Działu Gospodarki Aparaturowej lub osobę przez niego upoważnioną.
7. Do każdej dostawy Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające rodzaj, ilość i cenę towaru.
8. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w zamówieniu, Zamawiający może dokonać zastępczego zakupu towaru. Jeżeli wartość zakupu zastępczego będzie wyższa od ceny Wykonawcy, określonej w niniejszej umowie, to różnicę w cenie towaru pokryje Wykonawca.

§ 4 Wynagrodzenie

1. Za zakupiony towar Zamawiający zapłaci Wykonawcy łącznie kwotą nie wyższą niż:
..... PLN netto (słownie złotych:),
..... PLN brutto (słownie złotych:).
2. Koszt dostawy i opakowania wliczony jest w cenę towaru.
3. Zapłata za dostarczony towar nastąpi przelewem w terminie dni od daty dostarczenia towaru i faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze.
4. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. W przypadku zmian, w trakcie realizacji umowy stawek podatku VAT związanych z przedmiotem zamówienia, zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają w/w zmiany, wynagrodzenie netto/brutto, o którym mowa w § 4 ust. 1 umowy, może ulec odpowiednim zmianom.
6. Każdorazowo przed wprowadzeniem zmiany wynagrodzenia netto/brutto, o której mowa w ust. 5, Wykonawca jest zobowiązany przedstawić Zamawiającemu na piśmie, wpływ zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne na koszty wykonania zamówienia oraz propozycje nowego wynagrodzenia, potwierdzone powołaniem się na stosowne przepisy, z których wynikają w/w zmiany. Zmiana wynagrodzenia netto/brutto, o których mowa w niniejszym paragrafie następuje po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego w formie aneksu do umowy.

§ 5 Wady dostawy i reklamacje

1. O stwierdzonych wadach ilościowych i jakościowych w dostarczonym towarze Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie, to jest nie później niż w terminie 7 dni od daty ich stwierdzenia.
2. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia reklamacji Zamawiającego w terminie 7 dni liczonych od daty jej otrzymania. W przypadku dostawy towaru wadliwego Wykonawca

wymieni ten towar na wolny od wad lub w wymaganej umową/zamówieniem ilości w powyżej określonym terminie.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
 - dostarczenia towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem, w tym nie posiadającego określonego w umowie terminu przydatności do użycia,
 - dostarczenia towaru z opóźnieniem przekraczającym 5 dni.
4. W przypadku wystąpienia osoby trzeciej przeciwko Zamawiającemu z tytułu wad prawnych do przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosić będzie Wykonawca.

§ 6 Kary umowne

1. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w umowie, o którym mowa w § 3 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto towaru nie dostarczonego w terminie za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 20 % wartości brutto umowy.
2. Taka sama kara będzie należna w przypadku nie dokonania wymiany towaru wadliwego na wolny od wad lub w wymaganej umową/zamówieniem ilości w terminie określonym w § 5 ust. 2 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu nienależytego wykonania lub niewykonania umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu tytułem kary umownej 20 % wartości brutto niewykonanej części umowy.
4. Zamawiający może potrącać wymagalne kary umowne z należności za dostarczony towar, w przypadku niezapłacenia ich w terminie wskazanym w nocie obciążeniowej.
5. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania za szkodę, której wysokość przekracza zastrzeżone kary umowne.

§ 7 Odstąpienie od umowy

Zamawiający może odstąpić od umowy:

1. Na podstawie art. 145 ustawy Prawo Zamówień Publicznych składając Wykonawcy odpowiednie oświadczenie na piśmie;
2. W przypadku nienależytego wykonywania lub niewykonania umowy przez Wykonawcę, to jest dostarczenia towaru z opóźnieniem lub dwukrotnego niedostarczenia towaru, dostarczenia towaru o złej jakości, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 8 Zmiany treści umowy

1. Strony dopuszczają zmiany umowy:
 - w zakresie numeru katalogowego produktu,
 - w zakresie nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów,
 - w zakresie sposobu konfekcjonowania towaru,
 - w zakresie liczby opakowań towaru,
 - w sytuacji zastąpienia towaru odpowiednikiem, w przypadku zakończenia lub wstrzymania produkcji, wycofania wyrobu medycznego z obrotu lub wstrzymania

dystrybucji z zastrzeżeniem, że odpowiednik będzie posiadał parametry nie gorsze niż określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Powyższe zmiany nie mogą skutkować wzrostem wartości umowy i być niekorzystne dla Zamawiającego.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo żądania obniżenia ceny zakupionego towaru do wysokości ceny promocyjnej ustalonej przez jego producenta. W przypadku nie uwzględnienia tego prawa przez Wykonawcę, Zamawiający może od umowy odstąpić w odniesieniu do towaru, dla którego stosowana jest cena promocyjna.

§ 9 Informacje poufne

1. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa każdej ze Stron, uzyskane w związku z zawarciem niniejszej umowy oraz jej wykonywania stanowić będą informacje poufne Zamawiającego, z wyjątkiem informacji, które są informacjami jawnymi z mocy obowiązujących przepisów.
2. Strony zobowiązane są do nie ujawniania informacji poufnych jakiegokolwiek osobie trzeciej bez zgody drugiej Strony wyrażonej uprzednio na piśmie.
3. W przypadku ujawnienia takiej informacji poufnej wbrew postanowieniom ustępu poprzedzającego, Strona, która ujawniła informacje poufne ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za szkodę wyrządzoną drugiej Stronie wskutek ujawnienia informacji poufnej.

§ 10 Cesja

1. Wykonawca nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, w szczególności na podstawie umowy przelewu wierzytelności, umowy poręczenia, umowy zastawu ani żadnej innej podobnej umowy, wskutek której dochodzi do przeniesienia kwoty wierzytelności przysługującej Wykonawcy na osobę trzecią, w tym do zarządzania i administrowania wierzytelnością.
2. Czynność dokonana z naruszeniem ust. 1 jest nieważna.

§ 11 Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdują przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z póź. zm.), Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 876 j.t.).
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Załącznik - formularz cenowy, stanowi integralną część umowy.

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o zamówienie publiczne na:

**dostawę narzędzi i akcesoriów chirurgicznych
nr postępowania PN-10/17/JP**

W imieniu

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

oświadczam/y, że

każde zaoferowane narzędzie chirurgiczne jest oznakowane logo producenta, numerem katalogowym i dwuwymiarowym kodem matrycowym (.....)

(należy podać typ zastosowanego kodu)

Zapewniam/y, że:

1. kody będą trwałe (będą zużywać się w takim samym tempie jak całe narzędzie)
2. kody będą czytelne dla dostępnych na rynku ręcznych czytników tego typu kodów (ang. Handheld Id Readers), czyli do ich odczytu nie będzie wymagany specjalizowany sprzęt dostarczany tylko przez Dostawcę tych narzędzi.
3. kody nie spowodują utraty trwałości i funkcjonalności narzędzia
4. każde pojedyncze narzędzie oznakowane będzie unikalnym kodem, innym, niż wszystkie inne narzędzia dostarczane przez Dostawcę
5. kody będą całkowicie unikalne (szpital nigdy nie zakupi narzędzi od tego samego lub jakiegokolwiek innego producenta z takim samymi kodami)
6. kod narzędzia może składać się z dowolnego ciągu liter i cyfr. Długość i treść kodu powinna zapewnić spełnienie wymagań unikalności (wymaganie nr 4 i 5)
7. w przyszłości, w razie podjęcia przez szpital decyzji o regeneracji narzędzia przez Dostawcę (z powodu jego zużycia), oznakowanie kodowe także podlegać będzie regeneracji

....., data

miejsowość

podpisano:
(pełnomocny przedstawiciel Wykonawcy)