

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS“  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI  
ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE**

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22  
tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

NIP: 526-17-36-429

REGON: 000294674

WSPRITS/ZP/42/12

Warszawa, dnia 03.08.2012 r.

**S P E C Y F I K A C J A**  
**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych:

**DOSTAWY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH  
I DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO:**

1. Kompresy niejałowe
2. Paski i przylepce
3. Opaski gipsowe i podkłady pod gips
4. Rękawy opatrunkowe siatkowe
5. Opaski dziane
6. Opaski elastyczne
7. Lignina, wata, chusty, tampony
8. Nici chirurgiczne
9. Gaziki jałowe i gaza
10. Jednorazowy zestaw oparzeniowy
11. Jednorazowy zestaw porodowy
12. Serwety sterylne
13. Patyczki jałowe
14. Intubacja
15. Materac i podkładki przeciwoślizgowe
16. Tace zabiegowe
17. Czujnik do pulsoksymetru
18. Materac do Inkubatora
19. Stanowisko do namaczania opasek gipsowych

**Rozdział I**  
**INFORMACJE OGÓLNE**

## **I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM**

Zamawiającym jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa.

Tel: / 0-22/ 525-14-05 Fax: / 0-22/ 525-13-80 www.meditrans.waw.pl

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „Postępowaniem” - prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/42/12**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

Niniejsza Specyfikacja istotnych warunków zamówienia dalej będzie zwana „SIWZ”.

## **III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, UZUPEŁNIAJĄCE**

1. Każdy wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych w rozumieniu art.2 pkt 7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających lub zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

## **IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU**

1. Zamawiający prowadzi Postępowanie w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.
4. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego.
5. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie niezwłocznie, nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wnioski, które wpłyną po wyżej określonym terminie Zamawiający może pozostawić bez rozpoznania.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

## V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Beata Kosakowska

**Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych:** 8.00 – 15.00 tel.: 0 22 52 – 51 – 243

fax: 0 22 52 – 51 – 279 e-mail: [beata.kosakowska@meditrans.waw.pl](mailto:beata.kosakowska@meditrans.waw.pl)

**Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane faxem bądź listownie.**

## VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

### Rozdział II

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

## I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów opatrunkowych i drobnego sprzętu medycznego szczegółowo opisanych w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia – dalej zwanej „SIWZ”.

Wykonawca może złożyć ofertę zarówno na pojedyncze zadanie, jak i na kilka zadań lub na całość przedmiotu zamówienia.

### 1. Wykaz zadań będących przedmiotem zamówienia:

**Zadanie 1. Kompresy niejałowe**

**Zadanie 2. Paski i przylepce**

**Zadanie 3. Opaski gipsowe i podkłady pod gips**

**Zadanie 4. Rękawy opatrunkowe siatkowe**

**Zadanie 5. Opaski dziane**

**Zadanie 6. Opaski elastyczne**

**Zadanie 7. Lignina, wata, chusty, tampony**

**Zadanie 8. Nici chirurgiczne**

**Zadanie 9. Gaziki jałowe i gaza**

**Zadanie 10. Jednorazowy zestaw oparzeniowy**

**Zadanie 11. Jednorazowy zestaw porodowy**

**Zadanie 12. Serwety sterylne**

**Zadanie 13. Patyczki jałowe**

**Zadanie 14. Intubacja**

**Zadanie 15. Materac i podkładki przeciwoleżynowe**

**Zadanie 16. Tace zabiegowe**

**Zadanie 17. Czujnik do pulsoksymetru**

**Zadanie 18. Materac do Inkubatora**

**Zadanie 19. Stanowisko do namaczania opasek gipsowych**

2. Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2011 lub 2012, instrukcja obsługi w języku polskim.

3. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 m-cy.

4. Opis właściwości, zasad bezpieczeństwa użytkowania, terminy ważności oraz numer świadectwa rejestracji muszą znajdować się na opakowaniach, jeżeli jest takie wskazanie zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

5. Dostawca na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.

6. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).

## II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

**Od daty podpisania umowy do 30.09.2013 r. (Zadanie 1-18)**

**Do 30 dni od daty podpisania umowy (Zadanie 19)**

### Rozdział III

## WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

### I. WYSOKOŚĆ WADIUM

Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany wnieść wadium w zależności od oferowanego zadania:

**Zadanie 1: 120,00 zł; słownie: sto dwadzieścia złotych**

**Zadanie 2: 65,00 zł; słownie: sześćdziesiąt pięć złotych**

**Zadanie 3: 110,00 zł; słownie: sto dziesięć złotych**

**Zadanie 4: 115,00 zł; słownie: sto piętnaście złotych**

**Zadanie 5: 160,00 zł; słownie: sto sześćdziesiąt złotych**

**Zadanie 6: 75,00 zł; słownie: siedemdziesiąt pięć złotych**

**Zadanie 7: 170,00 zł; słownie: sto siedemdziesiąt złotych**

**Zadanie 8: 85,00 zł; słownie: osiemdziesiąt pięć złotych**

**Zadanie 9: 500,00 zł; słownie: pięćset złotych**

**Zadanie 10: 380,00 zł; słownie: trzysta osiemdziesiąt złotych**

**Zadanie 11: 146,00 zł; słownie: sto czterdzieści sześć złotych**

**Zadanie 12: 155,00 zł; słownie: sto pięćdziesiąt pięć złotych**

**Zadanie 13: 44,00 zł; słownie: czterdzieści cztery złote**

**Zadanie 14: 360,00 zł; słownie: trzysta sześćdziesiąt złotych**

**Zadanie 15: 10,00 zł; słownie: dziesięć złotych**

**Zadanie 16: 10,00 zł; słownie: dziesięć złotych**

**Zadanie 17: 200,00 zł; słownie: dwieście złotych**

**Zadanie 18: 10,00 zł; słownie: dziesięć złotych**

**Zadanie 19: 40,00 zł; słownie: czterdzieści złotych**

### II. FORMA WADIUM

Wadium może być wniesione w jednej lub kilku z poniższych form:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art.6 b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

Dokument wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia powinien zawierać bezwarunkowe i nieodwołalne zobowiązanie gwaranta lub poręczyciela do zapłaty wymaganej kwoty wadium Zamawiającemu na jego pierwsze pisemne żądanie, w ciągu 14 dni od otrzymania przez zobowiązanego wezwania w tym zakresie.

### III. TERMIN I MIEJSCE WNIESIENIA WADIUM

1. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert określonego w Rozdziale VI, podrozdział I pkt 1.
2. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu ustaloną kwotę należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku:

**Bank PKO BP S.A. LVIII O/Warszawa**

**Nr r-ku: 98 1020 1013 0000 0902 0106 8089**

Wadium winno zostać zaksięgowane na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

3. W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach określonych w podrozdziale II, kserokopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w Kasie Zamawiającego - Budynek Główny, piętro I, która jest udostępniona dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od 9.00 do 11.00.

4. Brak wniesienia wadium w wymaganym terminie (także na przedłużony okres związania ofertą), wysokości lub formie skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z Postępowania.

#### **IV. ZWROT WADIUM**

1. Zamawiający niezwłocznie zwróci wadium wszystkim wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem postanowienia pkt. V ust. 2 poniżej.

2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

3. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

4. Zamawiający będzie żądał ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. W takim przypadku wykonawca będzie zobowiązany do wniesienia wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszonym o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek wskazany przez wykonawcę.

#### **V. UTRATA WADIUM**

1. Wykonawca, którego oferta została wybrana, traci wadium wraz z odsetkami na rzecz Zamawiającego w sytuacjach, gdy:

II. odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,

III. zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

2. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

### **Rozdział IV**

## **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY**

#### **I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:

2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy materiałów opatrunkowych lub drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 10 000 PLN brutto każda;

3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia tj.:

4.1. przedstawią informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, z której będzie wynikać, że wykonawca posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej 20.000,00 PLN.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Zamawiający oceni, czy wykonawca spełnia warunki, o których mowa w Rozdziale IV SIWZ na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych powyżej oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp i na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego potwierdzających spełnienie tych warunków.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w oparciu o zasadę: wykonawca „spełnia” albo „nie spełnia” poszczególnego warunku udziału w postępowaniu.

## II. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

- a) treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji;
- b) oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
- c) oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy;
- d) poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę,

2. Zaleca się, aby:

- a) każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
- b) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- c) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
- d) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.

3. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz.1503 ze zm.), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje.

Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.

Nie podlegają zastrzeżeniu informacje obejmujące: nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności.

## III. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Wykonawca składa wraz z ofertą następujące dokumenty i oświadczenia:

1.1. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

- 1) oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ;

2) **aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp;

3) **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

4) **aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

5) **aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Pzp**, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

6) **aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp**, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

7) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw materiałów opatrunkowych lub drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 10 000 PLN brutto każda, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

8) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, z której będzie wynikać, że wykonawca posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej 20.000,00 PLN.

#### **1.2. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia:**

1) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),

2) aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm.). **Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą.**

3) opis produktów (Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia opisu produktu w postaci folderu).

#### **1.3. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:**

1) w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;

2) w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art.23 ust.2 ustawy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;

- 3) dokument potwierdzający wniesienie wadium;

## 2. Wykonawcy zagraniczni

### 2.1. Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w **pkt 1.1.**:

- 1) **ppkt 2), 3), 4) i 6)** – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

- 2) **ppkt. 5)** – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo miejsca zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy Pzp.

- 2.2. Jeżeli miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych w pkt 2.1. wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

### 3. Wykonawcy z osobami zarządzającymi mającymi miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1-5 ustawy Pzp mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

## IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 1, składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp.

3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. III. 1.1 ppkt. 2), 3), 4), 5) i 6) dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1 ppkt. 7 może zostać złożony przez któregokolwiek z wykonawców. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1. ppkt 1 powinien zostać złożony dla każdego z wykonawców łącznie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna, z tym że dopuszcza się złożenie oświadczenia w imieniu każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przez pełnomocnika wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na jednym dokumencie.

## V. FORMA DOKUMENTÓW

1. Wymagane dokumenty powinny być złożone **w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy, poza przypadkami wyraźnie wskazanymi w SIWZ.**



Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

**2. W przypadku, gdy załączone do oferty dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez wykonawcę zagranicznego) niezbędne jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.**

3. Jeżeli złożone kserokopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości, co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

## VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

<p><i>Przetarg nieograniczony na dostawy materiałów opatrunkowych i drobnego sprzętu medycznego</i></p>
<p><i>Nie otwierać przed <b>13.09.2012 r. godz. 10.00</b></i></p>
<p><i><b>Liczba stron</b> (określić, ile stron znajduje się w kopercie).</i></p>

i zaadresowana na adres Zamawiającego

<p><b>Rozdział V</b></p> <p><b>OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY</b></p>
--

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT).
2. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę oferty w sposób określony w Ofercie części V -"Cena oferty dla przedmiotu zamówienia".
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).
4. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą oraz wykonaniem przez wykonawcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, ubezpieczeniem, opakowaniem oraz uwzględniać inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.

<p><b>Rozdział VI</b></p> <p><b>INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT</b></p>
--

### I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 13.09.2012 r. do godz. 09.30 w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, I piętro – Budynek Główny, pok. 102A**, który jest udostępniony dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Na swoje życzenie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV ust. VI (Opakowanie oferty) SIWZ.

4. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie protestu.

5. Oferty przesłane faxem nie będą rozpatrywane.

## II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **13.09.2012 r.** w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej **o godzinie 10.00.**

## III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.

2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.

## IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.

2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianych w niniejszej Specyfikacji dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperta zewnętrzna będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA” i zostanie podany numer wpływu z potwierdzenia, o którym mowa w podrozdziale I pkt 3 niniejszego Rozdziału.

## Rozdział VII

### KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

#### I. TRYB OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ofert nie podlegających odrzuceniu według kryterium ceny.

2. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w tekście oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

3. Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, będzie podlegała odrzuceniu.

#### II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru	Znaczenie
Cena oferty	100 %

### III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferta z najniższą ceną, otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów według poniższego wzoru:

1) algorytm oceny kryterium **cena oferty**:

$$Wp (C) = \frac{\text{Cena minimalna}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%, \text{ gdzie:}$$

Cena min.– najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert.

*Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.*

*Punkty wynikające z algorytmu matematycznego uzyskane przez Wykonawcę zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.*

W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## Rozdział VIII WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga aby wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ.

## Rozdział IX POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli mają lub miały interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Pzp.
2. Od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp, przysługuje odwołanie.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp jednocześnie przesyłając kopię odwołania do Zamawiającego w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem terminu na jego wniesienie.
4. Odwołanie powinno:
  - wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego,
  - zawierać zwięzłe przytoczenie zarzutów,
  - określać żądanie Odwoływającego,
  - zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
5. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

## Rozdział X

### FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

#### I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

#### II. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

#### III. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy wykonawcy, którego oferta została wybrana w zawiadomieniu o wyborze oferty.
2. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp albo 15 dni jeżeli zawiadomienie to zostało przekazane w inny sposób, albo w krótszym terminie, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.
3. Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wykonawcy zobowiązani są dostarczyć Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym umowę regulującą ich współpracę.

**W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.**

#### LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

- zał. nr 1 - druk oferty
- zał. nr 2 - formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)
- zał. nr 3 - oświadczenia potwierdzającego spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I niniejszej SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp
- zał. nr 4 - wzór umowy.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia  
zatwierdził w dniu 03.08.2012 r. :*

DYREKTOR

ARTUR KAMECKI

Załącznik nr 1

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

.....  
pieczęćka firmowa

# OFERTA

## **I. Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa .....
2. Adres .....
3. Województwo .....
4. Numer telefonu i faksu .....
5. Adres e-mail: .....

## **II. Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
i TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”  
00-685 WARSZAWA  
ul. POZNAŃSKA 22**

na

## **DOSTAWY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH I DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO:**

1. Kompresy niejałowe
2. Paski i przylepce
3. Opaski gipsowe i podkłady pod gips
4. Rękawy opatrunkowe siatkowe
5. Opaski dziane
6. Opaski elastyczne
7. Lignina, wata, chusty, tampony
8. Nici chirurgiczne
9. Gaziki jałowe i gaza
10. Jednorazowy zestaw oparzeniowy
11. Jednorazowy zestaw porodowy
12. Serwety sterylne
13. Patyczki jałowe
14. Intubacja
15. Materac i podkładki przeciwośluzynowe
16. Tace zabiegowe
17. Czujnik do pulsoksymetru
18. Materac do Inkubatora
19. Stanowisko do namaczania opasek gipsowych

**[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/42/12]**

### **III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych**

#### **Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**

1. **oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ; ..... **Zał nr. .... str.....**
2. **aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp; ..... **Zał nr. .... str.....**
3. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy ..... **Zał nr. .... str.....**
4. **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... **Zał nr. .... str.....**
5. **aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... **Zał nr. .... str.....**
6. **aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust. 1 pkt 4-8 Ustawy Prawo zamówień publicznych**, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; .....**Zał nr. .... str.....**
7. **aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust. 1 pkt 9 Ustawy Prawo zamówień publicznych**, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; .....**Zał nr. .... str.....**
8. dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; ..... **Zał nr. .... str.....**
9. dokument potwierdzający wniesienie wadium; ..... **Zał nr. .... str.....**
10. w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw materiałów opatrunkowych lub drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 10 000 PLN brutto każda, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie; .....**Zał nr. .... str.....**
11. informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy w kwocie co najmniej 20.000,00 PLN wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; .....**Zał nr. .... str.....**
12. aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych -

Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm.). **Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą..... Zał nr. .... str.....**

13. opis produktów (Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia opisu produktu w postaci folderu).....**Zał nr ..... str .....**

14. w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu ..... **Zał nr. .... str.....**

15. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do siwz - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),..... **Zał nr. .... str.....**

#### **IV. Wpłata wadium**

1. Forma, w jakiej zostało wniesione wadium: ..... Zał nr. .... str.....

2. Nr konta, na jakie zamawiający dokonuje zwrotu wadium:  
.....

#### **V. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

Nr zad	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Wartość netto w PLN	Stawka(i) i wartość(cj) podatku VAT	Wartość brutto w PLN
1	Kompresy niejałowe			
2	Paski i przylepce			
3	Opaski gipsowe i podkłady pod gips			
4	Rękawy opatrunkowe siatkowe			
5	Opaski dziane			
6	Opaski elastyczne			
7	Lignina, wata, chusty, tampony			
8	Nici chirurgiczne			
9	Gaziki jałowe i gaza			
10	Jednorazowy zestaw oparzeniowy			
11	Jednorazowy zestaw porodowy			
12	Serwety sterylne			
13	Patyczki jałowe			
14	Intubacja			

15	Materac i podkładki przeciwoślężynowe			
16	Tace zabiegowe			
17	Czujnik do pulsoksymetru			
18	Materac do Inkubatora			
19	Stanowisko do namaczania opasek gipsowych			
<b>RAZEM:</b>				

\* W przypadku nie oferowania danego zadania wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”.

#### **VI. Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości warunków i ustaleń, które są w załączonym projekcie umowy**

Niniejszym wykonawca przyjmuje do wiadomości i wyraża zgodę na warunki i ustalenia, zawarte we wzorze umowy załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**VII. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosi do niej żadnych uwag oraz zobowiązuje się zawrzeć umowę w terminie oraz miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w przypadku wyboru oferty wykonawcy jako najkorzystniejszej.**

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: . . . . . ponumerowanych stron.

.....  
*podpis osoby uprawnionej*



WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

Z a ł a c z n i k   N r   2   d o   S I W Z

# **FORMULARZ CENOWY (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)**

**ZADANIE 1. Kompresy niejałowe**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kompresy z gazy 13- nitkowej, niejałowe, 8 warstw 5cm x 5cm; op. a`100 szt.	op.	1 500					
2	Kompresy z gazy 13- nitkowej, niejałowe, 8 warstw; 7,5 cm x 7,5 cm; op. a`100 szt.	op.	800					
3	Kompresy z gazy 13- nitkowej, niejałowe 8 warstw; 10 cm x 10 cm; op. a`100 szt.	op.	800					
<b>Razem:</b>						XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 2. Paski i przylepce**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Paski sterylne do zamykania ran 6mmx 75mm lub 6mmx76mm	szt.	200					
2	Przylepiec na tkaninie; 1,25 cm x 5m	szt.	1 600					
3	Przylepiec na tkaninie; 2,5 cm x 5m	szt.	2 000					
4	Przylepiec na włókninie hipoalergiczny 2,5 cm x 5m	szt.	1 200					
5	Przylepiec z opatrunkiem na tkaninie; 6 cm	metr bieżący	30					
6	Przylepiec z opatrunkiem wodoodporny; 72 x 25 mm	szt.	150					
7	Przylepiec hipoalergiczny włókninowy rozciągliwy pakowany pojedynczo 15cm x 10 m	op.	20					
<b>Razem:</b>						XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 3. Opaski gipsowe i podkłady pod gips**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Opaska gipsowa szybkowiążąca /czas wiązania 3 – 5 minut/10 cm x 3 m	szt.	600					
2	Opaska gipsowa szybkowiążąca /czas wiązania 3 – 5 minut/ 12 cm x 3 m	szt.	800					
3	Opaska gipsowa szybkowiążąca /czas wiązania 3 – 5 minut/14-15 cm x 3 m	szt.	1 200					
4	Podkład pod gips z waty syntetycznej 10 cm x 3 m	szt.	500					
5	Podkład pod gips z waty syntetycznej 12 cm x 3 m	szt.	500					
6	Podkład pod gips z waty syntetycznej 15 cm x 3 m	szt.	500					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 4. Rękawy opatrunkowe siatkowe**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Rękaw opatrunkowy siatkowy ręka (w stanie luźnym)	metr bieżący	500					
2	Rękaw opatrunkowy siatkowy noga (w stanie luźnym)	metr bieżący	3 800					
3	Rękaw opatrunkowy siatkowy głowa (w stanie luźnym)	metr bieżący	3 800					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 5. Opaski dziane**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Opaska dziana pakowana pojedynczo 4m x 5 cm	szt.	600					
2	Opaska dziana pakowana pojedynczo 4m x 10 cm	szt.	22 000					
3	Opaska dziana pakowana pojedynczo 4m x 15 cm	szt.	17 000					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 6. Opaski elastyczne**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Opaska elastyczna, tkana, z zapinką, pakowana pojedynczo; 8 cm x 4 m	szt.	1 200					
2	Opaska elastyczna, tkana, z zapinką, pakowana pojedynczo; 10 cm x 4 m	szt.	2 500					
3	Opaska elastyczna, tkana, z zapinką, pakowana pojedynczo; 12 cm x 4 m	szt.	2 000					
4	Opaska elastyczna, tkana, z zapinką, pakowana pojedynczo; 15 cm x 4 m	szt.	1 000					
<b>Razem:</b>						XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 7. Lignina, wata, chusty, tampony**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Lignina w arkuszach a' 1 kg	kg	1 400					
2	Wata opatrunkowa bawełniano –wiskozowa a' 200g	op.	10					
3	Wata opatrunkowa bawełniano –wiskozowa a' 500g	op.	20					
4	Chusta trójkątna a' 1 szt.	szt.	3 000					
5	Podpaski	szt.	100					
6	Tampon z maścią obojętną do tamowania krwotoków z nosa i ucha 2 cm x 5 m	szt.	10					
<b>Razem:</b>						XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*



**ZADANIE 8. Nici chirurgiczne**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Szew wchłanialny, syntetyczny, pleciony, powlekany, wykonany z mieszaniny kwasu poliglikolowego i polimlekowego; czas podtrzymywania tkankowego 28-35 dni, czas całkowitej absorpcji 56-70 dni, zdolność podtrzymywania po 14 dniach min.70% pierwotnej wytrzymałości, po 21 dniach min.40%, po 28 dniach min.20%. Rozmiar igły: 19-20 mm; Rodzaj igły: 3/8 koła, konwencjonalnie tnąca; Rozmiar chirurgiczny: 3/0; Długość nici: 45 cm, niebarwiona	saszetka	70 Kod dostawy: .....					
2	Szew wchłanialny, syntetyczny, pleciony, powlekany, wykonany z mieszaniny kwasu poliglikolowego i polimlekowego; czas podtrzymywania tkankowego 28-35 dni, czas całkowitej absorpcji 56-70 dni, zdolność podtrzymywania po 14 dniach min.70% pierwotnej wytrzymałości, po 21 dniach min.40%, po 28 dniach min.20%. Rozmiar igły: 25-26 mm; Rodzaj igły: 3/8 koła, konwencjonalnie tnąca; Rozmiar chirurgiczny: 2/0; Długość nici: 46 cm, niebarwiona	saszetka	50 Kod dostawy: .....					
3	Szew wchłanialny, syntetyczny, pleciony, powlekany, wykonany z mieszaniny kwasu poliglikolowego i polimlekowego; czas podtrzymywania tkankowego 28-35 dni, czas całkowitej absorpcji 56-70 dni, zdolność podtrzymywania po 14 dniach min.70% pierwotnej wytrzymałości, po 21 dniach min.40%, po 28 dniach min.20%. Rozmiar igły: 25-26 mm; Rodzaj igły: 3/8 koła, odwrotnie tnąca; Rozmiar chirurgiczny: 3/0; Długość nici: 45 cm	saszetka	70 Kod dostawy: .....					

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

4	Szwy syntetyczne - poliamid, niewchłaniające, jednowłóknowe z igłą, o zmniejszonej hydrofilności. Rozmiar igły: 40-41 mm; Rodzaj igły: 3/8 koła, konwencjonalnie tnąca; Rozmiar chirurgiczny: 2/0; Długość nici: 45 cm	saszetka	70 Kod dostawy: .....				
5	Szwy syntetyczne - poliamid, niewchłaniające, jednowłóknowe z igłą, o zmniejszonej hydrofilności. Rozmiar igły: 25-26 mm; Rodzaj igły: 3/8 koła, odwrotnie tnąca; Rozmiar chirurgiczny: 3/0; Długość nici: 45 cm	saszetka	48 Kod dostawy: .....				
6	Szwy syntetyczne - poliamid, niewchłaniające, jednowłóknowe z igłą, o zmniejszonej hydrofilności. Rozmiar igły: 25-26 mm; Rodzaj igły: 3/8 koła, odwrotnie tnąca; Rozmiar chirurgiczny: 2/0; Długość nici: 45 cm	saszetka	100 Kod dostawy: .....				
7	Szwy syntetyczne - poliamid, niewchłaniające, jednowłóknowe z igłą, o zmniejszonej hydrofilności. Rozmiar igły: 19-20 mm; Rodzaj igły: 3/8 koła, odwrotnie tnąca; Rozmiar chirurgiczny: 4/0; Długość nici: 45 cm	saszetka	70 Kod dostawy: .....				
8	Szew wchłaniający, syntetyczny, pleciony, powlekany, wykonany z mieszaniny kwasu poliglikolowego i polimlekowego; czas podtrzymywania tkankowego 28-35 dni, czas całkowitej absorpcji 56-70 dni, zdolność podtrzymywania po 14 dniach min.70% pierwotnej wytrzymałości, po 21 dniach min.40%, po 28 dniach min.20%. Rozmiar igły: 45 mm; Rodzaj igły: 3/8 koła, konwencjonalnie tnąca; Rozmiar chirurgiczny: 2/0; Długość nici: 75 cm	saszetka	60 Kod dostawy: .....				
<b>Razem:</b>						XX	

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

**ZADANIE 9. Gaziki jałowe i gaza**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Gaza jałowa 1m x 1m <sup>2</sup> ; 13-nitkowa	szt.	7 500					
2	Kompresy gazowe, sterylizowane parą wodną, klasa IIa, reguła 7; z gazy 17-nitkowej, jałowe, 8 warstw, wymiary: 5 cm x 5 cm x 5 szt.	op.	28 000					
3	Kompresy gazowe, sterylizowane parą wodną, klasa IIa, reguła 7; z gazy 17-nitkowej, jałowe, 8 warstw, wymiary: 7,5 cm x 7,5 cm x 5 szt.	op.	28 000					
4	Kompresy gazowe, sterylizowane parą wodną, klasa IIa, reguła 7; z gazy 17-nitkowej, jałowe, 8 warstw, wymiary: 10 cm x 10 cm x 5 szt.	op.	12 000					
5	Kompres jałowy, wysokochłonny, z włókniny, wymiary: 10cm x 20cm	szt.	10 000					
<b>Razem:</b>						XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 10. Jednorazowy zestaw oparzeniowy**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<p>Opatrunki hydrożelowe na oparzenia do stosowania w pomocy doraźnej poza szpitalnej;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* nie wymagające wcześniejszego schładzania bieżącą wodą oparzonego miejsca;</li> <li>* w formie półpłynnej, hydrożel naniesiony na bazowy materiał opatrunkowy;</li> <li>* o silnym działaniu schładzającym;</li> <li>* zmniejszające odczucie bólowe u poszkodowanego;</li> <li>* nie podrażniające skóry i oczu;</li> <li>* sterylne; nietoksyczne;</li> <li>* nie zamazujące obrazu rany i nie przywierające do rany;</li> <li>* opatrunek min. 20cm x min. 20cm;</li> <li>* okres przydatności do użycia nie mniej niż 3 lata.</li> </ul>	szt.	250					
2	<p>Opatrunki hydrożelowe na oparzenia do stosowania w pomocy doraźnej poza szpitalnej;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* nie wymagające wcześniejszego schładzania bieżącą wodą oparzonego miejsca;</li> <li>* w formie półpłynnej, hydrożel naniesiony na bazowy materiał opatrunkowy;</li> <li>* o silnym działaniu schładzającym;</li> <li>* zmniejszające odczucie bólowe u poszkodowanego;</li> <li>* nie podrażniające skóry i oczu;</li> <li>* sterylne; nietoksyczne;</li> <li>* nie zamazujące obrazu rany i nie przywierające do rany;</li> <li>* opatrunek min. 40cm x min. 60cm;</li> <li>* okres przydatności do użycia nie mniej niż 3 lata.</li> </ul>	szt.	250					

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

3	<p>Hydrożel w formie półpłynnej, w butelce min. 125 ml na oparzenia do stosowania w pomocy doraźnej poza szpitalnej;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* do nanoszenia na bazowy materiał opatrunkowy;</li> <li>* o silnym działaniu schładzającym;</li> <li>* zmniejszający odczucie bólowe u poszkodowanego;</li> <li>* nie podrażniający skóry i oczu;</li> <li>* sterylne; nietoksyczny;</li> <li>* nie zamazujący obrazu rany i nie przywierające do rany;</li> <li>* okres przydatności do użycia nie mniej niż 3 lata.</li> </ul>	szt.	100					
4	<p>Opatrunki twarzowe hydrożelowe na oparzenia do stosowania w pomocy doraźnej poza szpitalnej;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* nie wymagające wcześniejszego schładzania bieżącą wodą oparzonego miejsca;</li> <li>* w formie półpłynnej, hydrożel naniesiony na bazowy materiał opatrunkowy;</li> <li>* o silnym działaniu schładzającym;</li> <li>* zmniejszające odczucie bólowe u poszkodowanego;</li> <li>* nie podrażniające skóry i oczu;</li> <li>* sterylne; nietoksyczne;</li> <li>* nie zamazujące obrazu rany i nie przywierające do rany;</li> <li>* opatrunek min. 40cm x min. 60cm;</li> <li>* okres przydatności do użycia nie mniej niż 3 lata.</li> </ul>	szt.	70					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 11. Jednorazowy zestaw porodowy**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<p>Jednorazowy zestaw przeznaczony do zabezpieczenia porodu w warunkach poza szpitalnych, zawierający opis zawartości w języku polskim, poszczególne pakiety zestawu pakowane sterylne, okres przydatności do użycia nie mniej niż 3 lata. Zestaw podzielony na niezależne pakiety do użycia w odpowiedniej fazie porodu. Wymagany skład zestawu:</p> <p><u>pakiet wykorzystywany przed porodem:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* min. 2 pary rękawiczek</li> <li>* min. 1 sterylne podkład</li> <li>* min 1 sterylne serwetka wierzchnia</li> <li>* min. 1 sterylne ręczniki do rąk</li> </ul> <p><u>pakiet wykorzystywany w czasie porodu:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* min. 4 sterylne tampony</li> <li>* min. 1 sterylne gruszka</li> <li>* min 4 sterylne klemy pępowinowe</li> <li>* min. 1 sterylne nożyczki</li> </ul> <p><u>pakiet wykorzystywany po porodzie:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* min. 1 sterylne wyściółka</li> <li>* min. 2 rękawiczki antyseptyczne</li> <li>* min 1 kocyk dla noworodka</li> <li>* min. 1 plastikowa torba na łożysko</li> </ul>	zest.	150					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 12. Serwety sterylne**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Serweta trzywarstwowa sterylna nieprzylepna; * wymiary 75 cm x 90 cm ± 2 cm; * warstwa chłonna z wiskozy; * druga warstwa: folia PE; * gramatura min. 53g/m <sup>2</sup> ; * serweta spełniająca bezwzględnie normę EN13795-1-3	szt.	4 000					
2	Serweta trzywarstwowa sterylna nieprzylepna; * wymiary 37 cm x 45 cm ± 2 cm; * warstwa chłonna z wiskozy; * druga warstwa: folia PE; * gramatura min. 53g/m <sup>2</sup> ; * serweta spełniająca bezwzględnie normę EN 13795-1-3	szt.	4 000					
3	Serweta trzywarstwowa sterylna nieprzylepna; * wymiary 45 cm x 75 cm ± 2 cm; * warstwa chłonna z wiskozy; * druga warstwa: folia PE; * gramatura min. 53g/m <sup>2</sup> ; * serweta spełniająca bezwzględnie normę EN 13795-1-3	szt.	1 000					
4	Serweta trzywarstwowa sterylna nieprzylepna; * wymiary 50 cm x 50 cm ± 2 cm; * warstwa chłonna z wiskozy; * druga warstwa: folia PE; * gramatura min. 53g/m <sup>2</sup> ; * serweta spełniająca bezwzględnie normę EN 13795-1-3	szt.	500					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 13. Patyczki jałowe**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Patyczki jałowe, drewniane, zakończone materiałem opatrunkowym (wata). Długość ± 20 cm	szt.	10 000					
<b>Razem:</b>						XX		

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



**ZADANIE 14: Intubacja**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Stabilizator do rurek intubacyjnych Z regulowanym uchwytem pozwalającym na łatwe i szybkie zamocowanie rurki intubacyjnej; ze specjalnym zabezpieczeniem przed przegryzieniem rurki; z dodatkowym otworem umożliwiającym (wprowadzanie sondy lub odsysanie ); łatwe mocowanie wokół głowy pacjenta; wykonany z wysokiej jakości materiałów; jednorazowy		szt.	3 000					
2	Rurka nosowo-gardłowa wykonana z przezroczystego, miękkiego i delikatnego PCV medycznego; z barwnym kodem (dopasowanie do cewnika ssania); z obrotowym uchwytem bezpieczeństwa; z końcówką ściętą pod kątem i zaokrągloną; sterylna, pakowana pojedynczo: nie zawierająca latexu; o średnicy wewnętrznej: 4, 5, 6, 7, 8, 9mm		szt.	600					
<b>Razem:</b>							XX		

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

**ZADANIE 15: Materac i podkładki przeciwodleżynowe**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Materac rurowy przeciwodleżynowy z pompą elektryczną; typ zmiennociśnieniowy, wykonany z PCV; obciążenie do 150 kg; wymiary 200x95x11cm ±2 cm; waga materaca do 4,5 kg, zakres ciśnienia 70-130 mmHg; zasilanie pompy- 230V		szt.	1					
2	Podkładki przeciwodleżynowe pod pięty wykonane z materiału – zmywalnego, paroprzepuszczalnego, nie odparzającego i nie podrażniającego skóry; wypełnienie z granulatu styropianowego; z dodatkowymi taśmami na rzep; w kolorze zielonym		szt.	4					
3	Podkładki przeciwodleżynowe pod pośladki wykonane z materiału – zmywalnego, paroprzepuszczalnego, nie odparzającego i nie podrażniającego skóry; wypełnienie z granulatu styropianowego; z zamknięciem na zamek błyskawiczny; w kolorze zielonym		szt.	2					
<b>Razem:</b>							XX		

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 16: Tace zabiegowe**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Wykonane z tworzywa PC w kolorze białym, odporne na uderzenia, możliwość dezynfekowania i mycia w zmywarkach ; wymiary: 251x173x51 ±5 mm		szt.	7					
2	Wykonane z tworzywa PC w kolorze białym, odporne na uderzenia, możliwość dezynfekowania i mycia w zmywarkach ; wymiary: 431x251x51 ±5 mm		szt.	5					
<b>Razem:</b>							XX		

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

**ZADANIE 17: Czujnik do pulsoksymetru**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Czujniki klipsowy dla dorosłych wielokrotnego użytku, do pulsoksymetrów NONIN 8500 i 2500	szt.	30					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 18: Materac do Inkubatora**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Materac wielokrotnego użytku do Inkubatora TI 500 Globetrotter, o wymiarach 34x65 (cm). Wykonany z materiału nieprzepuszczalnego, łatwo zmywalnego, odpornego na dezynfekcję.	op.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 19: Stanowisko do namaczania opasek gipsowych**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<p>Stanowisko składające się z blatu, w którym zamontowana jest specjalna komora zlewozmywakowa, z umieszczonym w dnie, wymowanym odstojnikiem na gips; blat zamontowany na stelażu z profili zamkniętych; całość wykonana ze stali kwasoodpornej; komora zlewozmywakowa powinna posiadać odcinający zawór kulowy i syfon z PCV, umożliwiający odprowadzenie wody do odpływu w ścianie lub do kratki ściekowej; stanowisko wyposażone dodatkowo, w szafkę podblatową z drzwiczkami</p> <p>rozmiary:  stół - dł. 180x szer. x60x wys. 87cm ± 3cm  komora - dł. 50x szer48x gł 15cm ± 3cm</p>		szt.	1					
<b>Razem:</b>							XX		

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

Z a ł a c z n i k   N r   3   d o   s i w z

.....  
**miejsowość, data**

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że .....

*Nazwa wykonawcy*

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,

2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:

2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy materiałów opatrunkowych lub drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 10 000 brutto PLN każda;

3. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia tj.:

4.1. przedstawią informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, z której będzie wynikać, że wykonawca posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej 20.000,00 PLN .

Ponadto oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia .....  
(*nazwa wykonawcy*) z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

.....  
*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy*

Z a ł ą c z n i k N r 4 d o S I W Z

**WZÓR UMOWY  
ZADANIE 1 - 18**



## U M O W A

Zawarta w Warszawie  
w dniu .....

pomiędzy:

**Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, działającą na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:**

mgr Artura Kameckiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy „**Zamawiającym**”

a

.....

z siedzibą w ....., ul. ....

reprezentowanym przez:

..... - .....

zwanym w dalszej treści umowy „**Dostawcą**”.

o treści następującej:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRITS/ZP/42/12**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych, wysłanego do publikacji w TED dnia 03.08.2012 r., Dostawca zobowiązuje się do sprzedaży.....  
(Zadanie nr ..... ) zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Dostawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną do przedmiotowego postępowania ofertą i formularzem asortymentowo – cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
3. Dostawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami potrzebnymi do wykonania przedmiotu umowy.

## § 2

### CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony uzgadniają wartość przedmiotu umowy:

..... **PLN z VAT**

(słownie zł; ..... złotych)

..... **PLN bez VAT**

(słownie zł; ..... złotych)

2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.) tj. ul. Pozańska 22 i ul. Woronicza 19.

3. W przypadku zmiany stawek podatku VAT dotyczących przedmiotu zamówienia w trakcie trwania niniejszej umowy, ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy.

4. Zamawiający przekaże należność przelewem na konto Dostawcy do Banku .....  
Nr ....., po zrealizowaniu dostawy, w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.

5. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

## § 3

### WARUNKI I TERMIN REALIZACJI

1. Dostawca zobowiązany jest do wykonania dostaw częściowych przedmiotu umowy na podstawie składanych zamówień do 7 dni od chwili otrzymania zamówienia faksem, e-mailem lub na piśmie, złożonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

2. Zamawiający określa, iż osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych, natomiast pracownikami odpowiedzialnymi za monitoring umowy zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r. i składanie zamówień są: p. Barbara Sołtysik-Kosiło, p. Irena Agata Łosiewicz – Dział Farmacji Szpitalnej i p. Lidia Szymanowska – Dział Logistyki Medycznej.

3. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym lub za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej na swój koszt do siedziby Zamawiającego (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 14.00 pod adres wskazany w zamówieniu.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień na całość przedmiotu zamówienia bądź jego część („zamówienie częściowe”). W przypadku nie zamówienia przez Zamawiającego całości przedmiotu zamówienia w czasie trwania niniejszej umowy, Dostawcy nie przysługuje jakiegokolwiek roszczenie w związku z niezamówieniem części przedmiotu zamówienia.

5. Dostawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone bądź zmniejszone potrzeby Zamawiającego.

6. Dostawca nie może dostarczyć Zamawiającemu towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia i wskazane w ofercie Dostawcy. W razie dostarczenia przez Dostawcę towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, Zamawiający odmówi ich odbioru. W przypadku, gdyby Zamawiający stwierdził, iż w ramach odebranego przedmiotu zamówienia znajdują się towary inne niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, będzie on uprawniony do zwrotu dostarczonych towarów Dostawcy oraz żądania dostawy brakującego przedmiotu zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia, albo do zwrotu Dostawcy dostarczonych towarów, żądania zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny oraz odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Dostawcy.

7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość egzekwowania zakupu przedmiotu zamówienia po obowiązujących cenach promocyjnych, ustalonych przez producentów, w danym okresie.

8. Wystąpienie okoliczności jak w ust. 7 może mieć zastosowanie tylko w przypadku, gdy ma ona dodatni wpływ na rachunek ekonomiczny Zamawiającego.

9. W przypadku dostarczenia przez Dostawcę materiałów o terminie ważności krótszym niż 12 m-cy bez uprzedniego uzgodnienia z Zamawiającym, Zamawiającemu przysługuje prawo do odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu zamówienia i zwrotu towaru na koszt Dostawcy.

10. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:

- ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
- instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania przedmiotu zamówienia.

11. Dostawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy.

12. Dostawca gwarantuje, iż oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).

#### § 4

#### REKLAMACJE I KARY UMOWNE

1. O wszystkich stwierdzonych wadach Zamawiający zawiadomi na piśmie lub faksem, nie później jednak niż w ciągu **7 dni** od chwili zrealizowania dostawy.

2. Reklamacje Zamawiającego będą załatwiane przez Dostawcę nie później niż w ciągu 7 dni od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie w formie pisemnej wraz z reklamowanym towarem, dostarczonym do Dostawcy na jego koszt. Koszty dostawy reklamowanego towaru Zamawiający ma prawo potrącić z najbliższej płatności wynikającej z wystawionej przez Dostawcę faktury VAT. Dostarczenie przedmiotu zamówienia wolnego od wad nastąpi na koszt i ryzyko Dostawcy.

3. Dostawca jest zobowiązany do zapłaty kar umownych:

- a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości **0,2%** wartości niezrealizowanej części umowy, za każdy dzień zwłoki,
- b) w przypadku rozwiązania z winy Dostawcy, zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.

4. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Dostawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.

5. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez *Zamawiającego*, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).

#### § 5

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... r. do **30.09.2013 r.**

2. W razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Dostawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:

- nieterminowej 3-krotnej realizacji dostaw przedmiotu zamówienia przez Dostawcę lub 3 krotne zrealizowanie dostawy przedmiotu zamówienia zawierającego wady;
- podwyższeniem cen jednostkowych przez Dostawcę z naruszeniem trybu określonego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy.

4. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego. Dopuszczalne są zmiany treści niniejszej umowy, gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a zwłaszcza w przypadku:

- a) obniżenia ceny jednostkowej produktu;
- b) zmiany nazwy produktu przy zachowaniu pełnej zgodności jego substancji czynnych;
- c) zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasad proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową, pod warunkiem, iż Dostawca z odpowiednim wyprzedzeniem (co najmniej 14 dni) zawiadomi Zamawiającego na piśmie, załączając stosowne dokumenty wystawione przez producenta preparatu, stwierdzające ten fakt;
- d) w przypadku wykreślenia produktu z urzędowego wykazu produktów dopuszczonych do obrotu na terytorium RP i braku dostępności na rynku preparatów o pełnej zgodności chemicznej, wycofania przez producenta któregośkolwiek z produktów określonych załącznikiem nr 1, zamiany na preparat z tej samej grupy (o tych samych właściwościach i składzie), o ile Dostawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego zamiennik produktu w cenie nie wyższej niż ta, która została określona w umowie za wycofany produkt;
- e) zmiany danych lub przekształcenia Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy);
- f) zmiany osoby odpowiedzialnej za monitoring umowy i składanie zamówień.

5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz kodeksu cywilnego.

8. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników do umowy:

Zał. nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy

**Zamawiający:**

**Dostawca:**

**WZÓR UMOWY**  
**ZADANIE 19**

## U M O W A

Zawarta w Warszawie  
w dniu .....

pomiędzy:

**Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22,** działającą na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:

mgr Artura Kameckiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy „**Zamawiającym**”

a

.....

z siedzibą w ....., ul. ....

reprezentowanym przez:

..... - .....

zwanym w dalszej treści umowy „**Dostawcą**”.

o treści następującej:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRITS/ZP/42/12**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych, wysłanego do publikacji w TED dnia 03.08.2012 r., Dostawca zobowiązuje się do sprzedaży stanowiska do namaczania opasek gipsowych (Zadanie nr 19) zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Dostawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną do przedmiotowego postępowania ofertą i formularzem asortymentowo – cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
3. Dostawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami niezbędnymi do wykonania przedmiotu umowy.

## § 2

### CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony uzgadniają wartość przedmiotu umowy:

..... **PLN z VAT**

(słownie zł; ..... złotych)

..... **PLN bez VAT**

(słownie zł; ..... złotych)

2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.) tj. ul. Pozańska 22.

3. Zamawiający przekaze należność przelewem na konto Dostawcy do Banku .....  
Nr ....., po zrealizowaniu dostawy, w terminie **30** dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.

4. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

## § 3

### WARUNKI I TERMIN REALIZACJI

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym lub za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej na swój koszt do siedziby Zamawiającego (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 15.00 pod adres wskazany w zamówieniu.

2. Zamawiający określa, iż osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych, natomiast pracownikiem odpowiedzialnym za monitoring umowy zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r. jest p. Grażyna Leśna.

3. Termin dostawy: do 30 dni od daty podpisania umowy. W terminie nastąpi montaż, pierwsze uruchomienie sprzętu oraz przeszkolenie personelu w zakresie użytkowania dostarczonego sprzętu.

4. Dostawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy, roku produkcji 2011 lub 2012.

5. Dostawca nie może dostarczyć Zamawiającemu towaru innego niż ściśle określony w przedmiocie zamówienia i wskazany w ofercie Dostawcy. W razie dostarczenia przez Dostawcę towaru innego niż ściśle określony w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, Zamawiający odmówi jego odbioru. W przypadku, gdyby Zamawiający stwierdził, iż w ramach odebranego przedmiotu zamówienia znajduje się towar inny niż ściśle określony w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, będzie on uprawniony do zwrotu dostarczonego towaru Dostawcy oraz żądania dostawy brakującego przedmiotu zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia, albo do zwrotu Dostawcy dostarczonego towaru, żądania zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny oraz odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Dostawcy.

6. Dostawca udzieli ..... miesięcznej gwarancji na urządzenie objęte umową.

7. O wszystkich stwierdzonych wadach ukrytych Zamawiający zawiadomi na piśmie lub faksem, nie później jednak niż w ciągu **7 dni** od chwili zrealizowania dostawy.

8. Dostawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji bezpłatnych przeglądów i napraw zgodnie z instrukcją obsługi.

9. Dostawca zobowiązany jest do dokonania naprawy gwarancyjnej przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 48 godzin od momentu zgłoszenia.

10. Dostawca zobowiązany jest do dostarczenia zastępczego urządzenia na okres naprawy trwającej dłużej niż 3 dni robocze.

11. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej przedmiotu zamówieni, przy zgłoszeniu czwartej awarii Dostawca zobowiązany jest wymienić wadliwe urządzenie na nowe.
12. Dostarczenie nowego przedmiotu umowy nastąpi na koszt i ryzyko Dostawcy.
13. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny u autoryzowanego przedstawiciela. Należy podać adresy i nr telefonów punktów serwisowych.
14. Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw na koszt serwisu.
15. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:
  - ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
  - instrukcje w języku polskim dotyczące przedmiotu zamówienia.
16. Dostawca gwarantuje, iż oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).

#### § 4

##### KARY UMOWNE

1. Dostawca jest zobowiązany do zapłaty kar umownych:
  - a) za niedotrzymanie terminu wykonania zamówienia, w wysokości 0,2% łącznej wartości umowy, za każdy dzień opóźnienia,
  - b) w przypadku rozwiązania umowy z winy Dostawcy, zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy,
  - c) za niedostarczenie zastępczego urządzenia na czas naprawy trwającej dłużej niż 3 dni robocze, w wysokości 0,2% łącznej wartości umowy, za każdy dzień opóźnienia.
2. Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kary umownej.
3. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Dostawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
4. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez *Zamawiającego*, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).

#### § 5

##### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego. Dopuszczalne są zmiany treści niniejszej umowy, gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a zwłaszcza w przypadku:
  - a) zmiany danych lub przekształcenia Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy);
  - b) zmiany osoby odpowiedzialnej za monitoring umowy i składanie zamówień.
2. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od** ..... **r. do** ..... **r.**
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.



Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ  
w Warszawie ul. Poznańska 22

5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz kodeksu cywilnego.
6. Umowę sporządzono na ..... stronach i w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników do umowy:

Zał. nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy

**Zamawiający:**

**Dostawca:**