

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/61/10

Warszawa, dnia 03.01.2011 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 DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO**  
**I MATERIAŁÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/61/10]

**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](http://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 2007 Nr 223 poz. 1655) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/61/10**. 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. 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.
6. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
7. 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: Agnieszka Sztorc

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

fax: 0 22 52 – 51 – 279 e-mail: [agnieszka.sztorc@meditrans.waw.pl](mailto:agnieszka.sztorc@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 są dostawy drobnego sprzętu medycznego i materiałów jednorazowego użytku, 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. Przyrządy do przetaczania i przedłużacze do pomp**

**Zadanie 2. Urologia**

**Zadanie 3. Strzykawki**

**Zadanie 4. Igiły medyczne**

**Zadanie 5. Kaniule dożylnie, centralne, pobierające**

**Zadanie 6. Elektrody endokawitarne, introduktory**

**Zadanie 7. Akcesoria do kaniul**

**Zadanie 8. Sonda żołądkowa**

**Zadanie 9. Cewniki i maski**

**Zadanie 10. Filtry antywirusowo-bakteryjne**

**Zadanie 11. Zestaw do drenażu**

**Zadanie 12. Maski okołokraniowe**

**Zadanie 13. Rurki ustno-gardłowe, intubacyjne, prowadnice**

**Zadanie 14. Pojemniki i worki na odpady medyczne**

**Zadanie 15. Akcesoria do EKG i USG**

**Zadanie 16. Rękawiczki medyczne**

**Zadanie 17. Sprzęt diagnostyczno-ratunkowy**

**Zadanie 18. Płachta foliowa**

**Zadanie 19. Elektrody**

**Zadanie 20. Wanienki do dezynfekcji**

**Zadanie 21. Papier do EKG**

**Zadanie 22. Pościel medyczna**

**Zadanie 23. Ochrona medyczna**

**Zadanie 24. Koc izotermiczny**

**Zadanie 25. Ochrona biologiczna**

**Zadanie 26. Reduktory i dozowniki do tlenu**

**Zadanie 27. Baterie i akumulatory do sprzętu medycznego**

**Zadanie 28. Kapnometr**

**Zadanie 29. Akcesoria do defibrylatora ZOLL**

**Zadanie 30. Akcesoria do defibrylatora Lifepak**

**Zadanie 31. Akcesoria do stacji zbiorczej VIRIDIAN**

**Zadanie 32. Akcesoria do inkubatora GLOBE TROTTER**

**Zadanie 33. Akcesoria do kardiomonitora PROPAQ**

**Zadanie 34. Przewód do respiratora T-Bird**

**Zadanie 35. Kable do systemu wysiłkowego Reynolds**

- Zadanie 36. Kable EKG**
- Zadanie 37. Zestaw do konikotomii**
- Zadanie 38. Szyny Kramera i chirurgiczne**
- Zadanie 39. Unieruchomienie i transport chorego**
- Zadanie 40. Zestaw na amputowane kończyny**
- Zadanie 41. Kołnierze ortopedyczne**
- Zadanie 42. Plecaki medyczne**
- Zadanie 43. Zestaw do analizy poziomu cukru we krwi**
- Zadanie 44. Paski do glukometru typu One Touch**
- Zadanie 45. Paski do glukometru typu Glucocard II**
- Zadanie 46. Łączniki i dreny do ssaków**
- Zadanie 47. Akcesoria do ssaka Elite High EES 200**
- Zadanie 48. Kanistry i wkłady do ssaków HOSPIVAC**
- Zadanie 49. Narzędzia medyczne**
- Zadanie 50. Igły doszpikowe**
- Zadanie 51. Zestaw TRIAGE**
- Zadanie 52. Akcesoria do respiratora Pneupac**
- Zadanie 53. Miska nerkowata**
- Zadanie 54. Kask ochronny**
- Zadanie 55. Mankiet do ciśnieniowego tłoczenia płynów infuzyjnych**
- Zadanie 56. Akcesoria do respiratora Weinmann**

2. Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w załączniku nr 2.
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 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004 Nr 92, poz. 882 i z 2007 Nr 176, poz. 1238).

## II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Od daty podpisania umowy do 31.03.2012 r.

### 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: 200,00 zł; słownie: dwieście złotych.**
- Zadanie 2: 30,00 zł; słownie: trzydzieści złotych**
- Zadanie 3: 150,00 zł; słownie: sto pięćdziesiąt złotych**
- Zadanie 4: 70,00 zł; słownie: siedemdziesiąt złotych**
- Zadanie 5: 4 300,00 zł; słownie: cztery tysiące trzysta złotych**
- Zadanie 6: 150,00 zł; słownie: sto pięćdziesiąt złotych.**
- Zadanie 7: 2 500,00 zł; słownie: dwa tysiące pięćset złotych.**
- Zadanie 8: 1,00 zł; słownie: jeden złotych.**
- Zadanie 9: 450,00 zł; słownie: czterysta pięćdziesiąt złotych**
- Zadanie 10: 500,00 zł; słownie: pięćset złotych.**
- Zadanie 11: 300,00 zł; słownie: trzysta złotych**
- Zadanie 12: 250,00 zł; słownie: dwieście pięćdziesiąt złotych**
- Zadanie 13: 500,00 zł; słownie: pięćset złotych**
- Zadanie 14: 550,00 zł; słownie: pięćset pięćdziesiąt złotych**
- Zadanie 15: 60,00 zł; słownie: sześćdziesiąt złotych.**
- Zadanie 16: 2 800,00 zł; słownie: dwa tysiące osiemset złotych.**
- Zadanie 17: 400,00 zł; słownie: czterysta złotych.**

- Zadanie 18: 150,00 zł; słownie: *sto pięćdziesiąt złotych*  
 Zadanie 19: 650,00 zł; słownie: *sześćset pięćdziesiąt złotych.*  
 Zadanie 20: 50,00 zł; słownie: *pięćdziesiąt złotych*  
 Zadanie 21: 250,00 zł; słownie: *dwieście pięćdziesiąt złotych*  
 Zadanie 22: 300,00 zł; słownie: *trzysta złotych*  
 Zadanie 23: 400,00 zł; słownie: *czterysta złotych*  
 Zadanie 24: 500,00 zł; słownie: *pięćset złotych.*  
 Zadanie 25: 300,00 zł; słownie: *trzysta złotych.*  
 Zadanie 26: 400,00 zł; słownie: *czterysta złotych.*  
 Zadanie 27: 150,00 zł; słownie: *sto pięćdziesiąt złotych*  
 Zadanie 28: 1 300,00 zł; słownie: *jeden tysiąc trzysta złotych.*  
 Zadanie 29: 1 300,00 zł; słownie: *jeden tysiąc trzysta złotych*  
 Zadanie 30: 400,00 zł; słownie: *czterysta złotych*  
 Zadanie 31: 50,00 zł; słownie: *pięćdziesiąt złotych*  
 Zadanie 32: 150,00 zł; słownie: *sto pięćdziesiąt złotych*  
 Zadanie 33: 150,00 zł; słownie: *sto pięćdziesiąt złotych.*  
 Zadanie 34: 20,00 zł; słownie: *dwadzieścia złotych.*  
 Zadanie 35: 100,00 zł; słownie: *sto złotych.*  
 Zadanie 36: 100,00 zł; słownie: *sto złotych*  
 Zadanie 37: 500,00 zł; słownie: *pięćset złotych.*  
 Zadanie 38: 200,00 zł; słownie: *dwieście złotych*  
 Zadanie 39: 1 700,00 zł; słownie: *jeden tysiąc siedemset złotych*  
 Zadanie 40: 300,00 zł; słownie: *trzysta złotych*  
 Zadanie 41: 800,00 zł; słownie: *osiemset złotych*  
 Zadanie 42: 400,00 zł; słownie: *czterysta złotych.*  
 Zadanie 43: 750,00 zł; słownie: *siedemset pięćdziesiąt złotych.*  
 Zadanie 44: 100,00 zł; słownie: *sto złotych.*  
 Zadanie 45: 100,00 zł; słownie: *sto złotych.*  
 Zadanie 46: 100,00 zł; słownie: *sto złotych.*  
 Zadanie 47: 50,00 zł; słownie: *pięćdziesiąt złotych*  
 Zadanie 48: 10,00 zł; słownie: *dziesięć złotych*  
 Zadanie 49: 20,00 zł; słownie: *dwadzieścia złotych*  
 Zadanie 50: 30,00 zł; słownie: *trzydzieści złotych*  
 Zadanie 51: 200,00 zł; słownie: *dwieście złotych.*  
 Zadanie 52: 100,00 zł; słownie: *sto złotych.*  
 Zadanie 53: 20,00 zł; słownie: *dwadzieścia złotych.*  
 Zadanie 54: 250,00 zł; słownie: *dwieście pięćdziesiąt złotych*  
 Zadanie 55: 150,00 zł; słownie: *sto pięćdziesiąt złotych.*  
 Zadanie 56: 30,00 zł; słownie: *trzydzieści 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 drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 50 000 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 50.000,00 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 drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 50 000 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 50.000,00 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 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2004 Nr 92, poz. 882 i z 2007 Nr 176, poz. 1238),
- 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 poświadczonyj 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 poświadczonyj kopii dokumentu.

## VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

*Przetarg nieograniczony na dostawy drobnego sprzętu medycznego  
i materiałów jednorazowego użytku*

*Nie otwierać przed **14.02.2011 r. godz. 10.00***

***Liczba stron** (określić, ile stron znajduje się w kopercie).*

i zaadresowana na adres Zamawiającego

### Rozdział V

#### OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

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.

### Rozdział VI

#### INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

## I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 14.02.2011 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. **14.02.2011 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**:

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

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 Odwołującego,
  - 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 03.01.2011 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 DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**I MATERIAŁÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**

**[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/61/10]**

### **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 drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 50 000 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 50.000,00 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 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2004 Nr 92, poz. 882 i z 2007 Nr 176, poz. 1238),..... 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**

<b>Nr zad</b>	<b>PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	<b>Wartość netto w PLN</b>	<b>Stawka(i) i wartość(c) podatku VAT</b>	<b>Wartość brutto w PLN</b>
1	Przyrządy do przetaczania i przedłużacze do pomp			
2	Urologia			
3	Strzykawki			
4	Igły medyczne			
5	Kaniule dożylnie, centralne, pobierające			
6	Elektrody endokawitarne, introduktory			
7	Akcesoria do kaniul			
8	Sonda żołądkowa			
9	Cewniki i maski			
10	Filtry antywirusowo-bakteryjne			
11	Zestaw do drenażu			
12	Maski okołokraniowe			
13	Rurki ustno-gardłowe, intubacyjne, prowadnice			
14	Pojemniki i worki na odpady medyczne			
15	Akcesoria do EKG i USG			
16	Rękawiczki medyczne			
17	Sprzęt diagnostyczno-ratunkowy			
18	Płachta foliowa			
19	Elektrody			



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

<b>20</b>	Wanienki do dezynfekcji			
<b>21</b>	Papier do EKG			
<b>22</b>	Pościel medyczna			
<b>23</b>	Ochrona medyczna			
<b>24</b>	Koc izotermiczny			
<b>25</b>	Ochrona biologiczna			
<b>26</b>	Reduktory i dozowniki do tlenu			
<b>27</b>	Baterie i akumulatorki do sprzętu medycznego			
<b>28</b>	Kapnometr			
<b>29</b>	Akcesoria do defibrylatora ZOLL			
<b>30</b>	Akcesoria do defibrylatora Lifepak			
<b>31</b>	Akcesoria do stacji zbiorczej VIRIDIAN			
<b>32</b>	Akcesoria do inkubatora GLOBE TROTTER			
<b>33</b>	Akcesoria do kardiomonitora PROPAQ			
<b>34</b>	Przewód do respiratora T-Bird			
<b>35</b>	Kable do systemu wysiłkowego Reynolds			
<b>36</b>	Kable EKG			
<b>37</b>	Zestaw do konikotomii			
<b>38</b>	Szyny Kramera i chirurgiczne			
<b>39</b>	Unieruchomienie i transport chorego			
<b>40</b>	Zestaw na amputowane kończyny			
<b>41</b>	Kołnierze ortopedyczne			
<b>42</b>	Plecaki medyczne			
<b>43</b>	Zestaw do analizy poziomu cukru we krwi			
<b>44</b>	Paski do glukometru typu One Touch			
<b>45</b>	Paski do glukometru typu Glucocard II			
<b>46</b>	Łączniki i dreny do ssaków			
<b>47</b>	Akcesoria do ssaka Elite High EES 200			
<b>48</b>	Kanistry i wkłady do ssaków HOSPIVAC			
<b>49</b>	Narzędzia medyczne			
<b>50</b>	Igły doszpikowe			

51	Zestaw TRIAGE			
52	Akcesoria do respiratora Pneupac			
53	Miska nerkowata			
54	Kask ochronny			
55	Mankiet do ciśnieniowego tłoczenia płynów infuzyjnych			
56	Akcesoria do respiratora Weinmann			
<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 przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na warunki i ustalenia, które są zawarte w załączonym projekcie umowy

**VII. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosi do niej żadnych uwag.**

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. Przyrządy do przetaczania i przedłużacze do pomp**

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	Kraniki trójdrożne, z wyczuwalnym indykatoem pozycji zamknięty/otwarty, trzy kanały zakręcane nakrętkami, posiadające trójnik o płynnym i lekkim przesuwie regulujący przepływ przez poszczególne kanały, sterylne; nie pirogenne, nietoksyczne.	szt.	600					
2	Przedłużacze do pomp infuzyjnych 1,5 m dług.; typ Luer-Lock, przeźroczyste, jałowe, nie pirogenne, nietoksyczne, końcówka do połączenia z kaniulą na wkreś,	szt.	3 000					
3	Przyrząd do przetaczania krwi jednorazowego użytku, jałowy, nie pirogeny, nietoksyczny; dren min 150 cm; komora kroplowa 20 kropli =1±0,1 ml; filtr do krwi 200µm; regulator przepływu	szt.	200					
4	Przyrząd do przetaczania płynów Aparat do przetoczeń płynów z odpowietrznikiem, umożliwiający automatyczne wypełnienie drenu bez wycieku płynu i zabezpieczający przed dostaniem się powietrza do drenu po opróżnieniu opakowania z płynem, grawitacyjny, jałowy, nie pirogeny, nietoksyczny; komora kroplowa 20 kropli =1ml±0,1 ml.; przeciwbakteryjny filtr powietrza, filtr płynu o wielkości oczek 15 µm; dren o dł. ok. 150 cm, zakończony końcówką Luer-Lock; precyzyjny zacisk rolkowy; zabezpieczenie kolca po użyciu; regulator z precyzyjnym ustawieniem ilości kropli przepływu.	szt.	27 000					
<b>Razem:</b>						XX		

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

## ZADANIE 2. Urologia

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	Cewniki Foley'a CH 6-24 jałowy, pakowany pojedynczo, opakowany w 2 warstwy, lateksowo-silikonowany; miękki, elastyczny; zakończony z jednej strony okrągło, z dwoma bocznymi otworami, z drugiej strony rozgałęzieniem, z dwoma końcówkami; jednorazowego użytku; dł. ok. 40 cm; balonik 5-15 ml z oznaczoną pojemnością	szt.	1 500					
2	Worki do moczu dla dorosłych, z zaworem; pojemność od 1500ml – 2000ml; worek foliowy, trwały, miękki; długość drenu nie mniej niż 90 cm; końcówka drenu usztywniona o zwężonym końcu, szczelnie łącząca cewnik typu Foleya	szt.	1 000					
3	Basen sanitarny z tworzywa sztucznego, do wielokrotnego dezynfekowania w parze wodnej i środkach dezynfekcyjnych	szt.	1					
4	Kaczka sanitarna z tworzywa sztucznego; do wielokrotnej dezynfekcji w parze wodnej i środkach dezynfekcyjnych; pojemność: 1 L	szt.	1					
5	Pojemnik plastikowy na mocz niesterylny; poj. 100 ml; z nakrętką; z podziałką; szczelny. Pakowane po 10szt	szt.	1 000					
6	Podkłady gumowe tkanina sanitarna 90x140cm ± 5cm	szt.	10					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 3. Strzykawki**

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	Strzykawki insulinowe czytelna, nieścieralna skala; oznaczenie wg skali 1 ml = 40 j.m. z podziałką co 1 j.m.; rondo tłoka ściśle przylegające do ścian strzykawki, o łatwym przesuwie, z gumową uszczelką; przezroczysta; pakowana z igłą 0,45; typ Luer; jałowa, nie pirogenna, nietoksyczna.	szt.	1 000					
2	Strzykawki 50 ml. czytelna, nieścieralna skala; oznaczenie co 1 cm <sup>3</sup> ; rondo tłoka ściśle przylegającego do ścian strzykawki, o łatwym przesuwie, z gumową uszczelką; dokładność skali, typ Luer; jałowa, nie pirogenna, nietoksyczna	szt.	1 500					
3	Strzykawki j.u. 20 ml. czytelna, nieścieralna skala, oznaczenie co 1 cm <sup>3</sup> , rondo tłoka ściśle przylegające do ścian strzykawki o łatwym przesuwie; szczelna; przezroczysta; typ Luer; jałowa, nie pirogenna, nietoksyczna; pakowane po 100 sztuk	szt.	25 000					
4	Strzykawki j.u. 10 ml czytelna, nieścieralna skala; oznaczenie co 5 mm <sup>3</sup> ; rondo tłoka ściśle przylegające do ścian strzykawki, o łatwym przesuwie; przezroczysta, typu Luer; jałowa, nie pirogenna, nietoksyczna pakowane po 100 sztuk	szt.	30 000					
5	Strzykawki j.u. 5 ml czytelna, nieścieralna skala; oznaczenie co 5 mm <sup>3</sup> ; rondo tłoka ściśle przylegające do ścian strzykawki o łatwym przesuwie; przezroczysta; typ Luer; jałowa; nie pirogenna, nietoksyczna pakowane po 100 sztuk.	szt.	30 000					
6	Strzykawki j.u. 2 ml czytelna, nieścieralna skala; oznaczenie co 2 mm <sup>3</sup> ; rondo tłoka ściśle przylegające do ścian strzykawki, o łatwym przesuwie; przezroczysta; typ Luer; jałowa, nie pirogenna, nietoksyczna; pakowane po 100 sztuk	szt.	30 000					

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

7	Strzykawka Janetta, j.u. 100 ml czytelna, nieścieralna skala; oznaczenie co 1 cm <sup>3</sup> ; rondo tłoka, ściśle przylegającego do ścian strzykawki, o łatwym przesuwie; z gumową uszczelką; dokładność skali; jałowa, nie pirogenna, nietoksyczna, z dołączonym łącznikiem Luer lub stożkiem cewnikowym	szt.	500							
<b>Razem:</b>						XX				

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

**ZADANIE 4. Igły medyczne**

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	Igły sterylne j.u. 0,5 – 0,9 drożne, nie pirogenne, nietoksyczne; pojedynczo pakowane – 100 sztuk w pudełku; ostre, z nasadką do strzykawek Luer, silikonowane. czytelnie oznakowane(wyraźny numer rozmiaru na przynajmniej jednej ściance pudełka, bądź oznakowanie kolorami: jeden kolor – jeden rozmiar	op.	1 200					
2	Igły sterylne j.u. 1,1-1,2 drożne, nie pirogenne, nietoksyczne, pojedynczo pakowane – 100 sztuk w pudełku; ostre, z nasadką do strzykawek Luer; silikonowane czytelnie oznakowane(wyraźny numer rozmiaru na przynajmniej jednej ściance pudełka, bądź oznakowanie kolorami: jeden kolor – jeden rozmiar	op.	500					
<b>Razem:</b>						XX		

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



**ZADANIE 5. Kaniule dożylnie, centralne, pobierające**

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>Kaniule dożylnie w rozmiarach:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. kaniula 22G/25mm, 42 ml</li> <li>2. kaniula 20G/32mm, 67 ml</li> <li>3. kaniula 18G/32mm, 103ml</li> <li>4. kaniula 18G/45mm, 133ml</li> <li>5. kaniula 17G/45mm, 133ml</li> <li>6. kaniula 16G/45mm, 236ml</li> <li>7. kaniula 14G/45mm, 270ml</li> </ol> <p>Kaniule muszą bezwzględnie posiadać zdejmowany dodatkowy element ułatwiający ich wprowadzanie do naczynia żylnego, bez portu głównego; na opakowaniach jednostkowych i zbiorczych kaniul muszą być zawarte istotne informacje terapeutyczne, takie jak: długość i rozmiar kaniuli, wartość przepływów w ml/min, rodzaj materiału z jakiego wykonana jest kaniula oraz metoda jej sterylizacji, informacja o tym, iż produkt jest bez lateksowy; kaniule muszą być pakowane w opakowanie typu folia-papier wielowarstwowy, wykonany z materiału odpornego na mikro rozszczelnienia, gwarantujące bezpieczeństwo mikrobiologiczne jej użytkowania; część żylna kaniuli musi być odporna na załamania, zapewniając stały i bezpieczny przepływ infuzji, wykonana z biomateriału widocznego w RTG; korek portu głównego kaniul winien być zamykany w systemie samozatrząskowym oraz posiadać zastawkę antyzwrotną, 5 pasków RTG (ułatwiona wizualizacja); część żylna kaniuli musi posiadać idealnie gładką powierzchnię, ograniczającą do minimum adhezję patogenów i zapewniającą maksymalne bezpieczeństwo mikrobiologiczne pacjenta; kaniule z końcówką typu Luer-Lock Kaniule oraz koreczki mają pochodzić od jednego producenta, w celu zachowania całkowitej bio-kompatybilności, zapewniającej optymalizację bezpieczeństwa terapii dożylniej.</p>	szt.	150 000					

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

2	<p>Kaniule dożylnie w rozmiarach:                  1. kaniula noworodkowa 26G/19mm, 13ml                  2. kaniula noworodkowa 24G/19mm, 13 ml                  Kaniule muszą bezwzględnie posiadać zdejmowany dodatkowy element ułatwiający ich wprowadzanie do naczyń żylnych, bez portu głównego; na opakowaniach jednostkowych i zbiorczych kaniul muszą być zawarte istotne informacje terapeutyczne, takie jak: długość i rozmiar kaniuli, wartość przepływów w ml/min, rodzaj materiału, z jakiego wykonana jest kaniula oraz metoda jej sterylizacji, informacja o tym, iż produkt jest bez lateksowy; kaniule muszą być pakowane w opakowanie typu folia-papier wielowarstwowe, wykonane z materiału odpornego na mikro rozszczelnienia, gwarantujące bezpieczeństwo mikrobiologiczne jej użytkowania; część żylna kaniuli musi być odporna na załamania, zapewniając stały i bezpieczny przepływ infuzji; wykonana z biomateriału widocznego w RTG; korek portu głównego kaniul winien być zamykany w systemie samozatraskowym oraz posiadać zastawkę antyzwrotną, 5 pasków RTG (ułatwiona wizualizacja); część żylna kaniuli musi posiadać idealnie gładką powierzchnię ograniczającą do minimum adhezję patogenów i zapewniającą maksymalne bezpieczeństwo mikrobiologiczne pacjenta; kaniule z końcówką typu Luer-Lock. Kaniule oraz koreczki mają pochodzić od jednego producenta w celu zachowania całkowitej biokompatybilności, zapewniającej optymalizację bezpieczeństwa terapii dożylnych</p>	szt.	1 000					
3	<p>Zestaw do centralnego wkłucia z dostępu obwodowego j.u., nie pirogenny, nietoksyczny, sterylny; składający się z cewnika centralnego, jednoświatłowego; wprowadzenie metodą Selinger; wykonany z poliuretanu miękającego w temperaturze ciała; zawierający zestaw do wprowadzania oraz uchwyt do mocowania na skórze, cewnik widoczny w Rtg ;zestaw umieszczony na tacy</p>	szt.	50					
4	<p>Kaniula pobierająca do wielokrotnego pobierania medykamentów z butelek, z łącznikiem typu Luer lock i filtrem bakteryjnym 0,45 µ; sterylna; bezlateksowa.</p>	szt.	50					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 6. Elektrody endokawitarne, introduktory**

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	Introduktor 6 F- oraz 7 F- zestaw do wprowadzania cewników/igła prosta, przewodnik, dilatator, koszulka z zastawką /	szt.	75					
2	Elektroda endokawitarna przeznaczona do czasowej stymulacji serca; produkt jałowy, sterylizowany promieniami gamma; nietoksyczny; apirogenny; jednorazowego użytku; rozmiar 6F oraz 7F	szt.	50					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 7. Akcesoria do kaniul**

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	Opatrunek włókninowy do mocowania kaniul z nacięciem, wodo odporny, nieprzezroczysty, niepirogenny, nietoksyczny, sterylny; wymiary 7.5cm x 5.0cm ± 1 mm; bez lateksu; każda sztuka pakowana osobno	szt.	150 000					
2	Opatrunek z folii poliuretanowej do długoterminowego mocowania kaniul, wykonany z najwyższej jakości poliuretanu; sterylny; przezroczysty; samoprzylepny; niepirogenny; nietoksyczny; odporny na przedwczesne i przypadkowe odklejenie się od skóry; pakowany pojedynczo; wymiary 6 cm x 8 cm ± 1 mm	szt.	5 000					
3	Sterylny opatrunek do mocowania cewników centralnych. przezroczysty, jednorazowego użytku, nie pirogenny, nietoksyczny; z wodoodpornym środkiem adhezyjnym, posiadający wysoką przepuszczalność dla gazów i cząsteczek pary wodnej; z metką do zapisywania danych dotyczących daty i godziny założenia opatrunku; rozmiar 10 cm x 12 cm ± 1mm	szt.	500					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 8. Sonda żołądkowa**

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	Zgłębnik żołądkowy dł. do 100 cm; rozmiary CH6-CH24 - wykonane z PCV ; dwa otwory boczne; koniec obły i zaokrąglony.	szt.	150					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 9. Cewniki i maski**

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	Cewnik z PCV do odsysania górnych dróg oddechowych CH 4 -22; jałowy, nie pirogenny, jednorazowego użytku, nietoksyczny, wyskalowany; zakończony okrągło; posiadający dwa otwory na boku lub z dwoma przeciwległymi otworami; długość 40±1cm; miękki; pakowany pojedynczo	szt.	3 000					
2	Cewnik do podawania tlenu przez nos dla dorosłych. przezroczysty, miękki; końce do nosa anatomicznie zakrzywione; dł. drenu minimum 150 ±5cm; zakończony pętlą, z obejmą umożliwiającą dopasowanie do głowy; część nosowa z miękkiego silikonu, atraumatyczna; końcówka zakładana na przepływomierz tlenowy.	szt.	5 000					
3	Maska tlenowa dla dorosłych z drenem; wykonana z miękkiego materiału, nie powodującego urazów; profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos, dopasowująca się do głowy, z końcówką łączącą maskę z drenem do tlenu, o śr .zew. ok. 6 mm ,dł. drenu min 200 cm	szt.	10 000					
4	Maska tlenowa dla dzieci wykonana z miękkiego materiału, nie powodującego urazów; profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos; dopasowująca się do główki dziecka za pomocą gumki; z końcówką, łączącą maskę z drenem do tlenu o śr. zew. ok. 6 mm, dł. drenu min.200cm	szt.	1 000					
5	Maska tlenowa z nebulizatorem dla dorosłych z miękkiego materiału, nie powodującego urazów, profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos, dopasowująca się do głowy; nebulizator umożliwiający dostarczenie w głąb układu oddech. wraz z oddechem pacjenta, rozdrobnionego leku w postaci aerozolu; z końcówką łączącą maskę z drenem do tlenu o śr. zewn. ok. 6 mm; dł drenu min 200 cm	szt.	2 000					

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

6	Maska tlenowa z nebulizatorem dla dzieci z miękkiego materiału, nie powodującego urazów, profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos, dopasowująca się do główki dziecka za pomocą gumki; nebulizator umożliwiający dostarczenie w głąb układu oddech. wraz z oddechem pacjenta, rozdrobnionego leku w postaci aerozolu; z końcówką łączącą maskę z drenem do tlenu o śr. zewn. ok. 6 mm; dł drenu min 200 cm	szt.	500				
7	Maska tlenowa z regulowaną podażą tlenu za pomocą dysz Venturi’ego, dla dorosłych, wykonana z miękkiego materiału nie powodującego urazów, profilowana anatomicznie, z kompletem 6 dysz Venturi’ego, z drenem 1,8m, z łącznikiem do nawilżacza i rurką dystansową	szt.	500				
8	Maska tlenowa (tlenoterapia bierna) z rezerwuarem i drenem o długości 2,1 m - dla dorosłych	szt.	2 000				
9	Maska tlenowa (tlenoterapia bierna) z rezerwuarem i drenem o długości 2,1 m pediatryczna	szt.	500				
10	Maska tracheotomijna zaprojektowana do tlenoterapii i podawania leków w aerozolu, u osób z tracheostomią	szt.	100				
<b>Razem:</b>						XX	

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

**ZADANIE 10. Filtry antywirusowo-bakteryjne**

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	Filtr oddechowy elektrostatyczny noworodkowy dla pacjenta o wadze 3-8 kg; z wymiennikiem ciepła i wilgoci; wykonany z celulozy; sterylny; z portem kapno; skuteczność filtracji bakterii 99,99999 %	szt.	500					
2	Filtr oddechowy mechaniczny typu HEPA dla dorosłych. Hydrofobowy; skuteczność filtracji bakterii 99,99999 %, portem kapno, sterylny.	szt.	4 000					
3	Filtr powietrza, antybakteryjny do inkubatora transportowego GlobeTroter	szt.	5					
4	Filtr powietrza, antybakteryjny do inkubatora transportowego ATOM 5- V80TR	szt.	3					
5	Filtr antybakteryjny jednorazowy do ssaka OB. 2012 oraz OB.1000	szt.	100					
6	Filtr antybakteryjny jednorazowy do ssaka SSCOR	szt.	100					
7	Filtr antybakteryjny jednorazowy do ssaka HOSPIVAC 350	szt.	20					
<b>Razem:</b>						XX		

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



**ZADANIE 11. Zestaw do drenażu**

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	Zestaw do drenażu opłucnej z zastawką bezzwrotną Skład zestawu: kaniula punkcyjna 1,8 x 80 mm, z zastawką bezzwrotną, worek 2,0 l, strzykawka trzyczęściowa 60 ml, dren łączący z końcówką LOCK	szt.	5					
2	Zestaw do drenażu klatki piersiowej metoda Matthysa, jednorazowego użytku, sterylny, nie pirogenny, nietoksyczny, nie zawierający lateksu; w skład zestawu wchodzi: kaniula punkcyjna, łącznik, nakładka zapobiegająca załamaniu się cewnika, strzykawka 60 ml, worek do zbierania wydzieliny	szt.	200					
3	Zastawka bezzwrotna do obarczania odmy u noworodków	szt.	12					
4	Łącznik do zastawki bez zwrotnej do obarczania odmy u noworodków	szt.	12					
5	Dren z trokarem trójgranic do obarczania odmy dla noworodków; dren odporny na złamania, gładkie PCV, linia widoczna w promieniach Rtg, zaoblony koniec, gładko wykończone otwory, rozmiar 8F oraz 10F	szt.	12					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 12. Maski okołokrtańowe**

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	Maska około-krtaniowa jednorazowego użytku, jałowa, nie pirogenna, nietoksyczna, z mankietem niskociśnieniowym, bez lateksowa, z oznaczeniem rozmiaru; końcowy odcinek kanału oddechowego maski wyprofilowany w taki sposób, żeby ułatwić właściwe wprowadzenie rurki intubacyjnej do tchawicy; w rozmiarach: od ½ do 6	szt.	600					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 13. Rurki ustno-gardłowe, intubacyjne, prowadnice**

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	Rurka intubacyjna bez mankietu nr: 2,0-5,0 wyskalowana, z linią – znaczenie w RTG, apirogenna, jałowa, bardzo miękka typu <b>VYGON</b> , pakowana pojedynczo	szt.	500					
2	Rurka intubacyjna z mankiem niskociśnieniowym nr: 5,5 – 10 wykonana z termoplastycznego PCV, z mankiem uszczelniającym niskociśnieniowym, balonikiem kontrolnym zawierającym rozmiar rurki oraz rodzaj mankietu, z otworem Murphy’ego, o zaoblonych krawędziach; sterylna	szt.	3 000					
3	Rurka ustno-gardłowa z nylonową blokadą zagryzienia ułatwiającą przechodzenie cewnika odsysającego, cyfrowym oznaczeniem rozmiaru, sterylna; rozmiar: 00-4	szt.	2 500					
4	Rurka intubacyjna bez balonika z drenem do podawania surfaktantu, nawilżania dróg oddechowych i pomiaru kapnometrycznego (p CO2) rozmiar od 2,0 do 3,5 sterylna	szt.	40					
5	Prowadnice do rurek intubacyjnych dla dorosłych, dzieci oraz noworodków (różne rozmiary), jednorazowe, sterylne, elastyczne, dł. ok. 60cm, koniec zagięty	szt.	500					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 14. Pojemniki i worki na odpady medyczne**

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	Worki foliowe w odcieniu czerwonym ok. 500x600mm pakowane pojedynczo, zgrzewane bez zakładki, grubość ok. 0,05 mikrona	szt.	20 000					
2	Worki foliowe w odcieniu czerwonym ok. 600x1000mm, pakowane pojedynczo, zgrzewane bez zakładki, grubość ok. 0,05 mikrona	szt.	20 000					
3	Worki foliowe w odcieniu czerwonym ok. 1400/900mm, pakowane pojedynczo,	szt.	5 000					
4	Pojemniki na odpady medyczne 0,5 l wykonane z plastiku w kolorze rzucającym się w oczy; materiał szczelny, twardy, trwały; otwór wpustowy śr. ok. 3cm; wieczko umożliwiające szczelne zamknięcie otworu wpustowego.	szt.	3 000					
5	Pojemniki na odpady medyczne 1 l, wykonane z plastiku w kolorze rzucającym się w oczy; materiał szczelny, twardy, trwały; otwór wpustowy śr. ok. 3 cm; wieczko umożliwiające szczelne zamknięcie otworu wpustowego.	szt.	3 000					
6	Pojemnik na odpady 5 l wykonany z plastiku rzucającego się w oczy; szczelny twardy, otwór ok.5- 6 cm, z wieczkiem.	szt.	4 500					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 15. Akcesoria do EKG i USG**

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	Elektrody EKG dla dorosłych, przyssawkowe wielokrotnego użytku; przed sercowe; komplet - 6 sztuk; z możliwością podłączenia kabla EKG - typu zatrask.	kmp	15					
2	Elektrody EKG dla dorosłych, kończynowe typu – klips; wielokrotnego użytku; komplet - 4 sztuki oznaczone kolorami: czerwony, zielony, żółty, czarny; z możliwością podłączenia kabla EKG typu – zatrask.	kmp	10					
3	Żel przewodzący do EKG zachowujący wymaganą lepkość; nie wysychający w czasie badań; o neutralnym dla skóry PH; opakowanie ok. 250g.	szt.	200					
4	Żel do USG zachowujący wymaganą lepkość, nie ściekający, o delikatnym zapachu; ph 6-7; zawierający środki zapobiegające rozrostowi flory bakteryjnej i grzybni; pojemność 5 l	szt.	10					
5	Taśma do abrazyj skóry szerokość 18mm, długość 5 m	szt.	15					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 16. Rękawiczki medyczne**

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	Rękawiczki winylowe, bez pudrowe jednorazowego użytku, rozmiary: od XS do XL; czytelnie oznakowane (symbol rozmiaru na każdej ściance pudełka, bądź oznakowanie kolorami: jeden kolor- jeden rozmiar); z mankietem zakończonym pogrubionym brzegiem; pakowane po 100 szt. w pudełku, z możliwością swobodnego wyjmowania jednej sztuki.	op	10 000					
2	Rękawiczki chirurgiczne lateksowe jałowe rozm: 5,5 – 9; elastyczne; do zabiegów wysokiego ryzyka; lekko pudrowane preparatem nie alergizującym; materiał odporny na uszkodzenia; nie powodujące odczynów alergicznych; anatomicznie ukształtowane; mankiety proste nierolowane; opakowane parami w saszetki; czytelne oznakowanie (50 lub 40 par w op )	op	50					
3	Rękawiczki diagnostyczne nitylowe, bezpudrowe Bardzo elastyczne, zbliżone właściwościami dotykowymi do lateksu, z możliwością noszenia na prawej i lewej dłoni; mankiety zakończone pogrubionym brzegiem; łatwe w zakładaniu i zdejmowaniu; w kolorze białym; teksturowana powierzchnia; AQL 1,0; odpowiadające normom EN 455 1-2-3 i EN 374 -3; wytrzymałe na rozciąganie się min. 14 MPa; pakowane po 100 sztuk – z możliwością swobodnego wyjmowania pojedynczej sztuki; opakowanie oznaczone kolorami ( jeden rozmiar-jeden kolor) symbol rozmiaru na ściankach opakowania; rozmiary od XS do XL	op	10 000					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 17. Sprzęt diagnostyczno-ratunkowy**

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	Worek resuscytacyjny dla dorosłych samorozprężalny, silikonowy; przezroczysty; z zaworem bezpieczeństwa 60cmH <sub>2</sub> O; z rezerwuarem tlenu o objętości ok. 2500 ml; objętość worka resuscytatora/wdech ok. 1500/1200 ml; z maską silikonową	szt.	20					
2	Worek resuscytacyjny dla dzieci samorozprężalny, silikonowy; przezroczysty; z zaworem bezpieczeństwa 40cmH <sub>2</sub> O; z rezerwuarem tlenu o objętości ok. 2500 ml; objętość worka resuscytatora/wdech ok. 550/300 ml; z maska silikonową	szt.	20					
3	Ssak mechaniczny - ssak ręczno –nożny waga ok 1 kg moc ssania - 70L/min (podciśnienie 0,8 bar); nieograniczona objętość zbiornika - w nagłych sytuacjach odsysanie można kontynuować gdy zawartość się przelewa; prosta konstrukcja; wszystkie elementy można sterylizować w autoklawie; objętość zbiornika na wydzielinę 600 ml;	szt.	10					
4	Żarówka xenonowo-halogenowa do laryngoskopu światłowodowego Welch Allyn	szt.	30					
5	Mankiet wielokrotnego użytku do ciśnieniomierza z końcówką flexiport dla dorosłych; obwód mankieta min 25 do 34 cm gwarancja min. rok	szt.	50					
6	Ciśnieniomierz ręczny z wysoką odpornością manometru na wstrząsy (dodatkowa osłona manometru); wysoka dokładność pomiarów; laserowo grawerowana skala zapewniająca bardzo dokładny odczyt mierzonych wartości; wyposażony w płynnie regulowany zawór spustowy, łyżkę stabilizującą gruszkę oraz miejsce na etykietę z logo zamawiającego; manometr spełniający wymogi norm AAMI; gwarancja na kalibrację min. 5 lat, na gruszkę , zawór oraz mankieta min. rok	szt.	25					

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

7	Stetoskop lekarski dwugłowicowy przeznaczony do osłuchiwania dorosłych oraz dzieci, z jednokanałowym przewodem; dwutonową membraną; możliwością rotacji głowicy o 180°; miękkimi samouszczelniającymi oliwkami ( z dodatkowym kompletem); „ciepła” obwódka głowicy; gwarancja min rok	szt.	50				
8	Termometr lekarski, elektroniczny legalizowany, atestowany, w etui. Gwarancja min rok	szt.	15				
<b>Razem:</b>						XX	

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



**ZADANIE 18. Płachta foliowa**

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	Płachta z folii 1400x2000mm, kolor czarny	szt.	5 000					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 19. Elektrody**

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	Elektrody EKG jednorazowego użytku dla dorosłych na podłożu z pianki PE o średnicy ok. 55 mm, do średnio-trwałego monitorowania z żelami stałymi; elastyczne, wodoodporne, hipoalergiczne, posiadające dobrze klejące się brzegi.	szt.	250 000					
2	Elektrody EKG jednorazowego użytku pediatryczne na podłożu z pianki PE o średnicy 30 mm, do średnio-trwałego monitorowania z żelami stałymi; elastyczne, wodoodporne, hipoalergiczne, posiadające dobrze klejące się brzegi.	szt.	3 000					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 20. Wanienki do dezynfekcji**

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	Wanienka do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych z pokrywą zapewniająca szczelność; składająca się z dwóch części: zewnętrznej oraz wewnętrznej (sito).wanienka wewnętrzna -wykonana z tworzywa sztucznego w której umieszcza się narzędzia przeznaczone do dezynfekcji, z uchwytyami; wanienka zewnętrzna - w której umieszcza się wanienkę wewnętrzną; ze skalą pojemności; pojemność 5 L	szt.	10					
2	Wanienka do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych z pokrywą zapewniająca szczelność; składająca się z dwóch części: zewnętrznej oraz wewnętrznej (sito) wanienka wewnętrzna - wykonana z tworzywa sztucznego, w której umieszcza się narzędzia przeznaczone do dezynfekcji, z uchwytyami; wanienka zewnętrzna - w której umieszcza się wanienkę wewnętrzną; ze skalą pojemności; pojemność 2 L	szt.	10					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 21. Papier do EKG**

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	Papier do aparatu EKG DEADALUS	szt.	5					
2	Papier do defibrylatora 50mm/30m – termo-czuły.	szt.	100					
3	Papier do defibrylatora Zoll 9cm/9cm/18m,	szt.	2 000					
4	Papier termo-czuły EKG do defibrylatora Lifepack 12 100mm/22m	szt.	250					
5	Papier termo-czuły do aparatu EKG BTL 112mm/25m	szt.	1 000					
6	Papier rejestracyjny do aparatu Schiller AT-1, 90/90/400mm	szt.	100					
7	Papier rejestracyjny do aparatu Schiller AT-2 10/280/240mm	szt.	50					
8	Papier rejestracyjny do aparatu Marquette 280/210/300mm	szt.	10					
9	Papier rejestracyjny do aparatu EKG Aspel Ascard 3 oraz Mr. Grey z nadrukiem; 104/40mm	szt.	1 000					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 22. Pościel medyczna**

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	Pokrowiec na nosze 80x195±5cm; z dodatkowymi wiązaniami; wykonany z włókniny polipropylenowej z nałożoną warstwą antyelektrostatyczną; certyfikat CE; wyrób nie sterylny	szt.	15 000					
2	Poszewka medyczna 40x40±2cm; wykonany z włókniny polipropylenowej z nałożoną warstwą antyelektrostatyczną; certyfikat CE; wyrób nie sterylny	szt.	1 000					
3	Poszewka medyczna 70x80 ±2cm; wykonana z włókniny polipropylenowej z nałożoną warstwą antyelektrostatyczną; certyfikat CE; wyrób nie sterylny	szt.	1 500					
4	Prześcieradło medyczne 100x210±5cm; wykonane z włókniny polipropylenowej z nałożoną warstwą antyelektrostatyczną; certyfikat CE; wyrób nie sterylny	szt.	5 000					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 23. Ochrona medyczna**

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	Fartuch przedni sanitarny biała folia; długość min 140 cm; pakowane pojedynczo	szt.	200					
2	Maski fizelinowe 3 warstwowe zawiązywane na troki; minimalna przepuszczalność; bezzapachowe	szt.	1 500					
3	Medyczna ochrona pacjenta - śpiwór z kapturem zapinany na zamek błyskawiczny o dł. min 180 cm z włókniny polipropylenowej z nałożoną warstwą Antyelektrostatyczną; certyfikat CE; wyrób nie sterylny	szt.	4 000					
4	Medyczne ubranie ochronne (komplet) fartuch z nieprzemakalnym przodem; nieprzemakalne ochraniacze na obuwie; czepek pielęgniarSKI; maska z osłoną na oczy; certyfikat CE; wyrób nie sterylny	szt.	1 500					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 24. Koc izotermiczny**

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	Koc ratunkowy termoizolacyjny folia srebrno /złota; wymiary 210 x 160±5cm	szt.	7 000					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 25. Ochrona biologiczna**

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	Maska bio-bójcza, chroniąca układ oddechowy przed: wirusami, grzybami, bakteriami, pleśniami; wielowarstwowy wkład maseczki o właściwościach bio-bójczych; skuteczność maski na poziomie 99,99%	szt.	1 000					
2	Indywidualny pakiet ochrony biologicznej skład pakietu: kombinezon ochronny, buty, okulary ochronne, rękawiczki, maska ochronna, worek na odpady medyczne; pakiet spełniający wymogi CE	szt.	100					
<b>Razem:</b>						XX		

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



**ZADANIE 26. Reduktory i dozowniki do tlenu**

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	Butlowy reduktor z wbudowanym gniazdem AGA, praca do 200 atmosfer, manometr zabezpieczony przed uszkodzeniem; spełniający normę: EN 10524 – 1; gwarancja min 1 rok	szt.	20					
2	Butlowy reduktor wraz z przepływomierzem obrotowym; z wbudowanym gniazdem AGA; przepływ 0-15 l/min oraz z możliwością podłączenia bezpośrednio do dozownika wąsów lub maski tlenowej; pokrętko przepływomierza metalowe, nie wystające po za korpus reduktora; praca do 200 atmosfer; manometr zabezpieczony przed uszkodzeniem; spełniający normę: EN 10524 – 1 gwarancja min 1 rok	szt.	20					
3	Przepływomierz tlenu – obrotowy do gniazda ściennego typ AGA; z możliwością regulacji przepływu od 0-15 l, oraz z możliwością podłączenia bezpośrednio do dozownika wąsów lub maski tlenowej; pokrętko przepływomierza metalowe, nie wystające po za korpus; spełniający normę: EN 10524 – 1 gwarancja min 1 rok	szt.	30					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 27. Baterie i akumulatorki do sprzętu medycznego**

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	Bateria specjalistyczna, litowa CR2032, napięcie: 3V; pakowana po 2 sztuki	kmp.	150					
2	Bateria dla produktów zaawansowanych technologicznie, LR14, alkaliczna, o zwiększonej wytrzymałości, napięcie: 1,5V	szt.	1 000					
3	Bateria dla produktów zaawansowanych technologicznie, AA LR6, alkaliczna, o zwiększonej wytrzymałości, napięcie: 1,5V	szt.	3 500					
4	Bateria dla produktów zaawansowanych technologicznie, AAA LR03, alkaliczna, o zwiększonej wytrzymałości, napięcie: 1,5V	szt.	3 500					
5	Bateria dla produktów zaawansowanych technologicznie, 6LR61, alkaliczna, o zwiększonej wytrzymałości, napięcie: 9V	szt.	50					
6	Akumulatorki AA, NiMH, do produktów zaawansowanych technologicznie, alkaliczne, o pojemności 2600mAh	szt.	200					
7	Ładowarka do gniazdka 230V do równoczesnego ładowania akumulatorków AA o pojemności 2600mAh oraz AAA o pojemności 1000mAh; z diodą informującą o naładowaniu akumulatorków	szt.	20					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 28. Kapnometr**

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	Kapnometr – przenośny, w etui ochronnym, odporny na wstrząsy, pomiar ETCO <sub>2</sub> w strumieniu głównym lub bocznym, wyświetlacz numeryczny LED, alarmy przekroczenia progów wysokiego i niskiego poziomu ETCO <sub>2</sub> , temperatura pracy minimum od -5 do + 40 C° zgodny z dyrektywą 93/42 EEC, do kapnometru dołączone złączki oddechowe w ilości 50szt. Na urządzeniu wymagana tabliczka znamionowa z umieszczonym znakiem CE, modelem oraz numerem seryjnym produktu. Dołączyć paszport techniczny oraz wykaz serwisów na terenie RP autoryzowanych przez producenta. Gwarancja minimum 24 miesiące. Załączyć deklarację zgodności, folder oraz certyfikat jednostki notyfikacyjnej	szt.	30					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 29. Akcesoria do defibrylatora ZOLL**

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	Łyżki twarde, zewnętrzne do defibrylatora Zoll M-series	kmp.	15					
2	Kabel uniwersalny do łyżek/elektrod do defibrylatora Zoll M-series	szt.	30					
3	Kabel zasilający do defibrylatora Zoll M-series z wtyczką 2-bolcową	szt.	2					
4	Elektrody do stymulacji serca do defibrylatora Zoll M-series dla dorosłych	szt.	50					
5	Kabel 12 odprowadzeniowy do defibrylatora ZOLL M-series część przedsercowa	szt.	15					
6	Kabel 12 odprowadzeniowy do defibrylatora ZOLL M-series, część kończynowa	szt.	15					
7	Elektrody do stymulacji serca do defibrylatora Zoll M-series dla dzieci	szt.	15					
8	Czujnik SpO2 dla dorosłych typu: klips na palec wielorazowego użytku do defibrylatora Zoll M-series	szt.	15					
9	Czujnik SpO2 pediatryczny typu klips na palec wielorazowego użytku do defibrylatora ZOLL M-series	szt.	25					
10	Czujnik SpO2 jednorazowego użytku dla niemowląt; do defibrylatora Zoll M-series, typu: LNCS	szt.	200					
11	Przewód do czujnika pulsoksymetrii, do defibrylatora Zoll M-series; typu: LNCS; dł 1,2 m	szt.	15					
12	Uchwyt/rączka do defibrylatora ZOLL M-series	szt.	5					
13	Akumulatory do defibrylatora ZOLL M-series	szt.	20					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 30. Akcesoria do defibrylatora Lifepak**

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	Elektrody do stymulacji serca Quik-Combo do defibrylatora Lifepak 12 dla dorosłych	kmp	20					
2	Kabel główny 12 odprowadzeniowy do defibrylatora Lifepak 12	szt.	1					
3	Kabel 4 żyłowy/kończynowy	szt.	3					
4	Kabel 6 żyłowy/przedsercowy	szt.	3					
5	Akumulatory do defibrylatora Lifepak 12 (1Ah 12V)	szt.	20					
6	Czujnik SpO2 dla dorosłych typu klips na palec wielorazowego użytku NELLCOR, do defibrylatora Lifepak 12	szt.	10					
7	Czujnik SpO2 dla dzieci, jednorazowego użytku NELLCOR, do defibrylatora Lifepak 12; op - 3 szt ( 2 ped. + 1 niemowl.)	op	10					
8	Przedłużacz do czujnika SpO2 do defibrylatora Lifepak 12; dł: min 1,2 m	szt.	5					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 31. Akcesoria do stacji zbiorczej VIRIDIAN**

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	Czujnik SpO2 Viridian dla dorosłych typu klips na palec; wielorazowego użytku, M1191B	szt.	3					
2	Mankiet do pomiaru ciśnienia Viridian dla dorosłych wielorazowego użytku, rozmiar 27,5 - 35,5cm, M4565A	szt.	2					
3	Zakończenie 3-elektrodowe do EKG chwytakowe, dla dorosłych, ekranowe, M1613A	szt..	3					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 32. Akcesoria do inkubatora GLOBE TROTTER**

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 otworu przesłony do inkubatora, uniwersalny 4 szt. w opakowaniu	op.	3					
2	System rur pacjenta bez elementu pacjenta (ogrzewany) do respiratora typu STEPHAN przy inkubatorze Globe Trotter	szt.	2					
3	Pasy przytrzymujące do inkubatora (mocowanie pacjenta) 4 szt. w opakowaniu	op.	2					
4	Czujnik O2 do respiratora typu STEPHAN przy inkubatorze Globe Trotter	szt.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 33. Akcesoria do kardiomonitora PROPAQ**

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	Linia do pomiaru CO2 do kardiomonitora Propaq Encore; 25 szt w opakowaniu	op	1					
2	Czujnik SpO2 dla noworodków, jednorazowego użytku do kardiomonitora Propaq Encore, typ: LNCS Infant	szt	100					
3	Jednorazowe elektrody do monitorowania u noworodków, z podłączonym odprowadzeniem węglowym (niecieniującym) o długości 46-60 cm, miękkie, hypoalergiczne o dobrej przylepności i elastyczności łatwo dopasowujące się do kształtów ciała; wodoodporne, wodoszczelne- średnica elektrody do 22 mm, średnica wtyczki 1,5 mm- wysłany sygnał silny i wyraźny; ze stałym żelem samoprzylepnym, pakowane po 3 sztuki	szt.	600					
4	Dwuczęściowy kabel 3-odprowadzeniowy do kardiomonitora Propaq, z możliwością podłączenia elektrod dla noworodków	kmp.	1					
<b>Razem:</b>						XX		

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



**ZADANIE 34. Przewód do respiratora T-Bird**

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	Przewód do respiratora typu T-Bird z zastawką pacjenta; wykonany z silikonu NW10; typ spiralny; dł. ok. 150±5cm bez zastawki; dł. ok. 160±5 cm z zastawką; śr. zewn. 1,8cm, śr. wew. 1,2 cm; do sterylizacji parą wodną 134 C.	szt.	5					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 35. Kable do systemu wysiłkowego REYNOLDS**

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	Przewód pacjenta 3-elektrodowy, do rejestratora Cardio Call	szt.	2					
2	Przewód pacjenta 10-elektrodowy, do badania wysiłków CH2000	szt.	2					
3	Zestaw podłączeniowy dla testu wysiłkowego CD12F	szt.	2					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 36. Kable EKG**

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	Kabel pacjenta 12-odprowadzeniowy do aparatu EKG - Ascard 3	szt.	2					
2	Kabel pacjenta 12-odprowadzeniowy do aparatu EKG - Mr. Grey	szt.	2					
3	Kabel pacjenta 12-odprowadzeniowy do aparatu EKG-Schiller AT-1 oraz AT-2	szt.	2					
4	Kabel pacjenta 12-odprowadzeniowy do aparatu EKG-BTL 08 MT Plus oraz 08 MT	szt.	4					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 37. Zestaw do konikotomii**

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	Zestaw do konikotomii metodą Selingera dla dorosłych, jednorazowego użytku, Skład zestawu: igła z nakładką, strzykawka, skalpel, kaniula-rurka	szt.	5					
2	Zestaw do szybkiej konikopunkcji dla dorosłych, jednorazowego użytku, nie pirogenny, nietoksyczny, w zestawie: system stabilizacji rurki, kaniula-rurka, prowadnica, igła, system sygnalizacyjny igły o przeszkodę; rozmiar kaniuli-rurki 4 - 6 mm	szt.	100					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 38. Szyny Kramera i 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	Szyna Kramera 150x10cm wykonane z nierdzewnego materiału	szt.	500					
2	Szyna Kramera 100x10cm wykonane z nierdzewnego materiału	szt.	700					
3	Szyna Kramera 50x6cm wykonane z nierdzewnego materiału	szt.	400					
4	Szyny chirurgiczne palcowe na gąbce wymiary: 230x25 mm wykonane z aluminiowej blachy i gąbki	szt.	500					
5	Szyny chirurgiczne palcowe na gąbce wymiary: 230x18 mm wykonane z aluminiowej blachy i gąbki	szt.	300					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 39. Unieruchomienie i transport chorego**

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	Kamizelka Kendricka, wykonana z nylonu; regulowane pasy mocujące, umożliwiające zastosowanie kamizelki u dzieci i u kobiet ciężarnych; pasy stabilizujące szyję oraz głowę; składana podkładka pod szyję, wodoodporna wraz z torbą transportową; spełniająca normę: EN 980; gwarancja min 1 rok	szt.	15					
2	Unieruchomienie głowy do deski ortopedycznej, dla dorosłych, z podstawą mocowania do deski; z dwoma klockami z otworami na uszy oraz dwoma pasami do stabilizacji głowy z możliwością zmiany punktu pracy tych pasów ; pokryte tworzywem wodoodpornym; gwarancja min 1 rok	szt.	10					
3	Krzeselko kardiologiczne <b>1)</b> rama krzesła wykonana z aluminium anodowanego. <b>2)</b> wyposażone w dwa kółka transportowe. <b>3)</b> przednie składane rączki transportowe z regulacją długości i możliwością ustawiania ich na min 2 poziomach. <b>4)</b> składane tylne rączki transportowe wyposażone w blokadę zabezpieczającą przed złożeniem w trakcie transportu. <b>5)</b> siedzisko wykonane z mocnego materiału, odpornego na bakterie i grzyby, łatwo zmywalnego, dezynfekowalnego, odpornego na wodę oraz na olej napędowy. <b>6)</b> wyposażone w dwa pasy zabezpieczające, umożliwiające szybkie ich rozpięcie. Waga do 9 kg; min. obciążenie 155 kg; mocowanie karetkowe; EN 1865: 1999, 4,8; gwarancja min. 2 lata	szt.	16					
4	Wodoodporny koc bakteriostatyczny wykonany z materiału z zastosowaniem membrany poliuretanowej; obustronnie wodoodporny; odporny na uszkodzenia fizyczne, działanie moczu, krwi i żrących środków chemicznych; z możliwością dezynfekowania zwykłymi środkami chemicznymi, oraz prania w wodzie; ciężar do 2 kg; wymiary: 180x110cm; gwarancja min 1 rok	szt.	20					

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

5	<p>Nosze płachtowe Wykonane z materiału o wysokiej wytrzymałości, nie przyjmującego krwi, brudu ani materiałów ropopochodnych; łatwo zmywalnego; min 8 uchwytów transportowych umieszczonych w obrysie płachty; w przeciwległych końcach specjalne zakładki uniemożliwiające wysunięcie się pacjenta podczas transportu po pochyłych powierzchniach ; udźwig: min 350kg; szerokość: 105cm; długość: min 200cm Deklaracja zgodności CE Gwarancja min 12 miesięcy</p>	szt.	20					
6	<p>Nosze podbierakowe Łopaty wykonane z tworzywa sztucznego o dużej wytrzymałości; system zamków z podwójną zapadką zabezpieczającą przed przypadkowym rozpięciem noszy; możliwość złożenia do transportu; wielostopniowa regulacja długości z blokada położenia; min. 12 zdystansowanych od płaskiego podłoża uchwytów do przenoszenia; przyciski zamków łączących nosze umieszczone po zewnętrznej stronie ramy noszy; konstrukcja zabezpieczona przed wnikaniem płynów i materiału zakaźnego; możliwość montażu systemu unieruchomienia głowy; min trzy pasy o regulowanej długości zabezpieczające mocowanie pacjenta do noszy. Nośność co najmniej 150kg; waga noszy max 8kg; tworzywo przenikliwe dla promieni RTG Gwarancja; min 24 miesięcy</p>	szt.	15					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 40. Zestaw na amputowane kończyny**

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	Zestaw na amputowane kończyny Oddzielne, jałowe, jednorazowego użytku i różnej wielkości pakiety, na różne kończyny; w zestawie: suchy lód, materiały opatrunkowe, pinceta, pean prosty; możliwość uzupełnienia zużytego pakietu, po wykorzystaniu; Torba do przenoszenia zestawu	szt.	30					
<b>Razem:</b>						szt.		

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



**ZADANIE 41. Kołnierze ortopedyczne**

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	Kołnierz ortopedyczny dla dzieci jednoczęściowy; regulowany; min 10 precyzyjnych ustawień szerokości kołnierza; materiał odporny na zabrudzenia i nie przepuszczalny; wykonany z twardego elastycznego polietylenu; otwory z tyłu kołnierza pozwalający na odpływ potu i innych płynów; otwór z przodu na wysokości krtani pozwalający pomiar tętna; wyprofilowana podpórka pod brodę zapewniająca blokadę szczęki; przenikliwy dla promieni Rtg; spełniające normę: EN 980	szt.	50					
2	Kołnierz ortopedyczny wielokrotnego użytku uniwersalny; jednoczęściowy; regulowany; przenikliwy dla promieni RTG; wykonany z materiału do dezynfekcji; zapięcie z taśmy; 3 stopniowa regulacja podparcia potylicy; 5 stopniowa regulacja podparcia żuchwy; 2 otwory umożliwiające badanie tętna; spełniające normę: EN 980	szt.	900					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 42. Plecaki medyczne**

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>Plecak „R” kolor: czerwony; wykonany z materiału odpornego na eksploatację w ekstremalnych warunkach, wodo-odpornego, typu Cordura 1000, <b>1</b> z uchwytem do przenoszenia w ręku oraz z szelkami z pasem biodrowym; szelki o szerokości min 6cm, wzmocnione na całej długości, i dodatkowo zabezpieczone przed wrzynaniem się w ramię; miejsca wszycia szelk do plecaka wzmocnione podwójnym materiałem i szwami; <b>2</b> plecak usztywniony (możliwość wyjęcia usztywnienia); <b>3</b> oznaczony na zewnątrz taśmami odblaskowymi; <b>4</b> posiadający 2 komory z możliwością umieszczenia materiałów opatrunkowych w sposób stabilny, <b>5</b> z miejscem na drobny sprzęt - wykonanym z przezroczystej folii odpornej na zgniecenia; <b>6</b> z odrębnymi organizerami na zestawy (minimum 3); <b>7</b> z wymowalnym ampularium na ok 100 ampułek (odpowiednio usztywnionym, zabezpieczającym ampułki przed stłuczeniem) oraz usztywnione zapinane suwakiem etui na zestaw narkotyków (9 ampułek) z możliwością zamocowania do pasa o wym. 15 na 11 cm ; <b>8</b> z oddzielną komorą na sprzęt do intubacji; <b>9</b> z miejscem na płyny infuzyjne wewnątrz komory głównej; <b>10</b> zapinany na 2 suwaki, wszyte podwójnymi szwami, z zastosowaniem wytrzymałych nici, końcówki suwaków zabezpieczone przed uszkodzeniem; <b>11</b> z co najmniej trzema kieszeniami zewnętrznymi; <b>12</b> z wyhaftowanym logo zamawiającego o średnicy 9cm <b>13</b> plecy i spód plecaka zabezpieczone przed ścieraniem; <b>14</b> 2-letnia gwarancja na suwaki i ścieralność materiału; wymiary wraz z kieszeniami zewnętrznymi: wysokość 62cm, szerokość 52cm, głębokość 30cm; ± 1cm</p>	szt.	15						

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

2	<p>Torbo-plecak ratowniczy, kolor: czerwony, wykonany z materiału odpornego na eksploatację w ekstremalnych warunkach, wodoodpornego, typu Cordura 1000, z uchwytem do przenoszenia w ręku oraz z szelkami; szelki o szerokości min 6cm, wzmocnione na całej długości, i dodatkowo zabezpieczone przed wrzynaniem się w ramię; miejsca wszycia szelek do plecaka wzmocnione podwójnym materiałem i szwami; plecak usztywniony (możliwość wyjęcia usztywnienia z licznymi przegrodami wewnątrz oraz na zewnątrz, z ampularium na około 40 ampulek (odpowiednio usztywnionym zabezpieczającym ampułki przed stłuczeniem), zapinany na 2 suwaki, wszyte podwójnymi szwami, z zastosowaniem wytrzymałych nici, końcówki suwaków zabezpieczone przed uszkodzeniem; min. 2-komorowy z trzema kieszeniami zewnętrznymi; plecy i spód plecaka zabezpieczone przed ścieraniem; z wyhaftowanym logo zamawiającego o średnicy 9cm, 2-letnia gwarancja na suwaki i ścieralność materiału; wymiary wraz z kieszeniami zewnętrznymi: wysokość 60cm, szerokość 55cm, głębokość 28cm; ± 1cm</p>	szt.	10					
3	<p>Torba – apteczka, wykonana z materiału typu Cordura 1000; dwukomorowa z licznymi przegródkami (różnych rozmiarów) zabezpieczającymi zawartość przed wypadnięciem i uszkodzeniem oraz umożliwiającym łatwą identyfikację oraz elastycznymi na materiały opatrunkowe; zapinana na 2 suwaki; z dodatkową kieszenią na przedniej stronie torby; z rączką oraz paskiem na ramię; kolor torby: czerwony; na przedniej stronie torby trzy paski odblaskowe (dwa pionowe, jeden poziomy) w kolorze srebrnym oraz wyhaftowane logo zamawiającego; 2-letnia gwarancja na suwaki i ścieralność materiału wymiary: głębokość; 25cm, wysokość 35cm, szerokość 15cm; ± 1cm</p>	szt.	20					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 43. Zestaw do analizy poziomu cukru we krwi**

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	Glukometr nie wymagający kodowania. Próbka badana: krew pełna; kalibrowany do osocza; objętość kropli krwi 0,6 µl; zakres pomiaru 10-600 mg/dl; możliwość pobrania próbki krwi z alternatywnych miejsc nakłuć; biosensoryczna metoda pomiaru; zakres hematokrytu: 0% - 70%; redukcja wpływów substancji interferujących – enzym eliminujący wpływ maltozy i galaktozy; zakres temperatury otoczenia: 5°C - 45°C ; spełniający zalecenia Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego 2010; spełniający deklarację CE oraz normę: ISO 15 197; Gwarancja na 24 miesiące, w tym przegląd i kalibracja.	szt.	70					
2	Paski testowe pakowane po 50 sztuk	op.	1 800					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 44. Paski do glukometru typu One Touch**

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 testowe do glukometru Lifescan Johnson & Johnson serii One Touch Horizon, pakowane po 25 sztuk, w fiolce	op.	500					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 45. Paski do glukometru typu Glucocard II**

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 testowe do glukometru Glucocard II; pakowane po 50 sztuk	op.	250					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 46. Łączniki i dreny do ssaków**

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	Łącznik drenów i cewników do ssaka	szt.	500					
2	Dreny do ssaka wykonane z wysokiej jakości elastycznego silikonu, jeden koniec z nasadką, drugi koniec prosty średnica wewnętrzna : 6mm; długość : 200 – 240 cm	szt.	1 000					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 47. Akcesoria do ssaka Elite High EES 200**

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	Filtr antybakteryjny/hydrofobowy	szt.	100					
2	Jednorazowe wkłady wymienne z szerokim kruścem o pojemności 2000 ml	szt.	100					
<b>Razem:</b>						XX		

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



**ZADANIE 48. Kanistry i wkłady do ssaków HOSPIVAC**

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	Kanister do wielokrotnego użytku wykonany z przezroczystego, nietłukącego się tworzywa; odcinany skalą pomiarową co 100 ml, do pełnej pojemności wkładu ; odporny na środki dezynfekujące, światło UV ( lampy bakteriobójcze UV) oraz parę; kompatybilny z wkładami jednorazowego użytku; bez dodatkowych przyłączy (otworów) typu próżnia/ssanie; posiadający informację o metodzie sterylizacji; pojemność: 1000 ml	szt.	4					
2	Wkład workowy jednorazowego użytku, wyposażony w filtr antybakteryjny i hydrofobowy	szt.	50					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 49. Narzędzia medyczne**

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	Nożyczki chirurgiczne dł. ok. 16,5 cm; 2 końce ostre; wykonane ze stali nierdzewnej	szt.	5					
2	Nożyczki ratownicze do cięcia ubrań i pasów; ze stali nierdzewnej; plastikowy uchwyt; zaokrąglone końcówki; ząbkowane ostrza; długość ok 19cm ± 0,5mm;	szt.	50					
3	Pinceta anatomiczna, dł. ok. 14 cm oraz ok. 16 cm; wykonane ze stali nierdzewnej	szt.	20					
4	Kleszczyki naczyniowe Pean dł. ok. 10 cm, proste; wykonane ze stali nierdzewnej	szt.	20					
5	Łyżka kostna Wykonana ze stali nierdzewnej	szt.	1					
6	Imadło, dł. ok. 14 cm, wykonane ze stali nierdzewnej	szt.	1					
7	Ostrza do piły do gipsu zwykłego; wykonane ze stali nierdzewnej	szt.	1					
8	Ostrza do piły do gipsu utwardzonego, wykonane ze stali nierdzewnej	szt.	1					
9	Ostrza chirurgiczne nr 15 – 21, pakowane po 100 sztuk; jałowe	op.	20					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 50. Igły doszpikowe**

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	Igła doszpikowa dla dorosłych, jednorazowego użytku	szt.	20					
2	Igła doszpikowa dla dzieci, jednorazowego użytku	szt.	30					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 51. Zestaw TRIAGE**

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	Zestaw TRIAGE zawierający: min. 36 opaski odblaskowe, kodowane kolorami, które umożliwiają oznaczenie stanu klinicznego osoby poszkodowanej; min. 10 kart segregacyjnych, umożliwiających zaznaczenie najważniejszych informacji dot. osoby poszkodowanej (karty segregacyjne wykonane ze specjalnego papieru wodoodpornego, nie rozrywalnego), długopis; 3 kamizelki koordynatora medycznego, lidera segregacji medycznej oraz ratownika zarządzającego transportem do szpitala; rękawiczki; zestaw umieszczony w specjalnej torbie transportowej, posiadającej uchwyt dotrzymania w dłoni lub zawieszenia na ramieniu	szt.	25					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 52. Akcesoria do respiratora Pneupac**

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	Rura do respiratora Pneupac ( Parapac, Rescupac) Karbowana; wielokrotnego użytku; z możliwością sterylizacji	szt.	5					
2	Zastawka pacjenta do respiratora Pneupac (Parapac, Rescupac) Wielokrotnego użytku; z możliwością sterylizacji	szt.	3					
3	Zastawka PEEP dla dorosłych, wielokrotnego użytku, z możliwością sterylizacji	szt.	35					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 53. Miska nerkowata**

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	Miska nerkowata - nerka medyczna mała; dł ok 20cm ; wykonana z wysokiej jakości stali nierdzewnej; wielokrotnego użytku; z możliwością sterylizacji	szt.	60					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 54. Kask ochronny**

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	Kask ochronny spełniający wymagania normy EN 14052: 2005; wykonany z tworzywa HDPE, z wbudowanym systemem wentylacji; w kolorze czerwonym; wyłożony wyściółką z mikrofibry; z szerokim zakresem regulacji wiązby; w zakresie 53-64cm; z pokrętkiem twist-lok; z wydrukowanym logo zamawiającego	szt.	200					
<b>Razem:</b>						XX		

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

**ZADANIE 55. Mankiet do ciśnieniowego tłoczenia płynów infuzyjnych**

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	Mankiet z manometrem ( zakres ciśnienia od 0 do 600 mmhg) z wyraźną strefą graniczną zaznaczoną kolorem oraz gruszką; wykonany z trwałego, łatwo zmywalnego materiału; o budowie zapewniającej widoczność toczzonego płynu; z możliwością zawieszenia zestawu; z możliwością zastosowania płynu od 500 do 1000ml; gwarancja min 2 lata	szt.	47					
<b>Razem:</b>						XX		

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



**ZADANIE 56. Akcesoria do respiratora Weinmann**

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	Zastawka PEEP dla dorosłych, wielokrotnego użytku, z możliwością sterylizacji	szt	15					
2	Rura karbowana wielokrotnego użytku; z możliwością sterylizacji	szt	3					
<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 drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku o wartości co najmniej 50 000 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. przedstawiają 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 50.000,00 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 U M O W Y**

# 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/61/10**) 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), z dnia ....., *Dostawca* zobowiązuje się do sprzedaży ..... zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy rodzaj oraz asortyment przedmiotu zamówienia i cena brutto dla Zadania nr ..... określone zostały w ofercie Wykonawcy (formularz asortymentowo - cenowy) - **załącznik nr 1 do Umowy**, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną do przedmiotowego postępowania ofertą.

## § 2

### CENA UMOWY

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 magazynu *Zamawiającego* tj. ul. Woronicza 19 w Warszawie (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.).
3. W przypadku zmiany stawek podatku VAT lub cen urzędowych dotyczących przedmiotu zamówienia w trakcie trwania niniejszej umowy, ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy. Nie dotyczy to ceny przedmiotu zamówienia dostarczonego już *Zamawiającemu*, za które uścił on cenę.
4. Obniżenie ceny jednostkowej przedmiotu zamówienia nie wymaga formy pisemnej i jest obowiązkowe w przypadku wystąpienia mechanizmów jak w § 2 ust. 3.

## § 3

### WARUNKI PŁATNOŚCI

1. *Zamawiający* zapłaci cenę za dostarczony przedmiot zamówienia (w odpowiedniej części) przelewem na rachunek bankowy *Dostawcy* w Banku .....Nr ....., po zrealizowaniu dostawy, w terminie .....**dni** od daty otrzymania przez *Zamawiającego* faktury VAT.
2. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku *Zamawiającego*.

## § 4.

### WARUNKI I TERMIN DOSTAWY

1. *Dostawca* zobowiązany jest do wykonania dostaw częściowych przedmiotu zamówienia na podstawie składanych zamówień do 7 dni od chwili otrzymania od *Zamawiającego* zamówienia telefonicznie, faksem lub na piśmie, złożonego przez upoważnionego pracownika *Zamawiającego*.
2. *Dostawca* zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym na swój koszt do magazynu *Zamawiającego* (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 14.00 pod adres wskazany w zamówieniu.
3. *Zamawiający* określa, iż osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych, natomiast pracownikami odpowiedzialnymi za składanie zamówień są: p. Iwonna Kardacz, p. Magdalena Wojdak.
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. W przypadku obniżenia przez producenta ceny za dany towar będący przedmiotem zamówienia, *Dostawca* będzie zobowiązany do obniżenia ceny za dany towar określonej w załączniku nr 1, o kwotę obniżki ceny przez producenta.
  8. 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*.
  9. *Dostawca* gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad fizycznych i prawnych.
  10. *Dostawca* gwarantuje, iż oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004 Nr 92, poz. 882 i z 2007 Nr 176, poz. 1238).
  11. O wszystkich stwierdzonych wadach *Zamawiający* zawiadomi *Dostawcę* na piśmie lub telefonicznie, nie później jednak niż w ciągu **7 dni** od chwili ich stwierdzenia.
  12. 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*.
  13. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:
    - ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
    - instrukcje w języku polskim dotyczące przedmiotu zamówienia.

## § 5.

### KARY UMOWNE

1. *Dostawca* jest zobowiązany do zapłaty na rzecz *Zamawiającego* kar umownych:
  - a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 0,2% wartości niezrealizowanej części umowy, za każdy dzień zwłoki,
  - b) w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn nie leżących po stronie *Zamawiającego*, w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.
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.

## § 6.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Jakiegokolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez *Zamawiającego*, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, zgodnie z art. 53 ust. 6 i 7 ustawy o Zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.).

3. *Zamawiający* ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności polegających na:
- nieterminowej 3-krotnej realizacji dostaw przedmiotu zamówienia przez *Dostawcę* lub 3 krotne zrealizowanie dostawy przedmiotu zamówienia zawierającego wady;
  - podwyższeniu cen jednostkowych przez *Dostawcę* z naruszeniem trybu określonego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy.
4. Strony zastrzegają sobie prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez podania przyczyn za miesięcznym okresem wypowiedzenia. Wypowiedzenie musi zostać złożone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, oraz ustawy z dn. 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

#### § 8.

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... r. do **31.03.2012 r.**
2. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólną zgodą, wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9.

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

#### § 10.

Umowa została sporządzona na ..... stronach i w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

**Załącznik nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy**

***Zamawiający:***

***Dostawca:***