

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | licz. | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ Uwagi | strony oferty z opisem katalogowym | |
|------------------|--|----------------|------|--------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | |
| ZADANIE 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <p>Zestaw ze zbiornikiem do operacji stawu barkowego, sterylny, podwójnie pakowany:</p> <p>Minimalny skład, wymiary i parametry techniczne zestawu:</p> <p>1) serweta chirurgiczna o wymiarach 240cmx170 cm(+/-10cm), z wycięciem "U" o wymiarach 15cmx45 cm z taśmą samoprzylepną, wyposażona w torbę do przechowywania płynów z możliwością podłączenia drenów – 1szt.</p> <p>2) serweta chirurgiczna o wymiarach 230cmx295 cm(+/-10cm), z wycięciem U o wymiarach 10cmx70 cm, wzmocniona w strefie krytycznej warstwa chłonna – 1szt.</p> <p>3) osłona na kończyne 37cmx75cm(+/-10cm) – 1szt</p> <p>4) taśmy samoprzylepne 9cmx49cm – 2szt</p> <p>5) ręczniki chłonne 18cmx25cm – 4szt.</p> <p>6) dodatkowo wzmocniona osłona na stółk Mayo 79cmx145cm(+/-10cm) – 1szt.</p> <p>7) wzmocniona serweta na stółk - (zwinięcie zestawu) 150cmx190cm(+/-10cm) – 1szt</p> <p>Minimalne parametry materiałów:</p> <p>-serweta z pozycji 1 wykonana z laminatu trójwarstwowego (włókna 30g/m² / folia PE 15 mikronów / włókna 20g/m²)</p> <p>-serweta z pozycji 2 wykonana z laminatu trójwarstwowego (włókna 30g/m² / folia PE 15 mikronów / włókna 20g/m²), w strefie krytycznej dodatkowo wzmocniona włókniną 50g/m²</p> <p>-poz. 3 osłona wykonana z folii PE 70 mikronów i włókny viscosowo-poliestrowej 30g/m²</p> <p>- poz. 4 taśma samoprzylepna nieprzemakalna laminat folia PE / włókna poliestrowa</p> <p>-poz. 6 wykonana z folii o grubości 80 mikronów wzmocniona w strefie białej stolika laminatem folia 50 mikronów / włókna 40g/m²</p> <p>- poz. 7 wykonana z folii PE 75 mikronów / włókna 40 g/m²</p> | | | zestaw | 270,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN-EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| L.P. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony opisy z opisem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|--------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | (6x7) | (6+9) | (5+6) | (5+8) | (5+9) | | |
| ZADANIE 10 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <p>Zestaw do zabiegów TUR, sterylny, podwójnie pakowany: Minimalny skład wymiary i parametry zestawu: 1) serweta chirurgiczna do przeciekowych zabiegów urologicznych o wymiarach 175x270cmx180cm (+/-10cm), zintegrowana z nogawicami posiadająca otwór samoprzylepny w okolicy jamy brzusznej o Ø 8 cm, otwór na pracę o Ø 5cm i osłona na palec do badania per rectum. Z serwetą zintegrowany jest worek do przechwytywania płynów z siłem oraz usztywnionym brzegiem do jego regulacji, wyposażony w podłączenie do ssaka - 1szt. 2) ręcznik chłonny 18cm x 25cm - 1szt. 3) samoprzylepny organizator przewodów 9cmx18cm - 1szt. 4) serweta na stolik instrumentalny 150cmx190 cm (+/-10cm) - 1szt.</p> <p>Minimalne parametry materiałów: -serwety z pozycji 1 wykonana z mocnego i twardego laminatu min. dwuwarstwowego folia PE 50 µ / włókna 20 g/m² - serweta z pozycji 4 wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE 55 µ / włókna 23 g/m²</p> | | | zestaw | 870,00 | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN-EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | Kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony opisy z katalogowym | |
|-------------------|---|----------------|------|--------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|----------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | |
| | | | | | | | [6x7] | [6+9] | [5x9] | [5+9] | [5x9] | | | |
| ZADANIE 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <p>Zestaw do torakotomii, sterylny, podwójnie pakowany: Minimalny skład, wymiary i parametry zestawu: 1) Serweta chirurgiczna do laparotomii w kształcie litery "T" wykonana na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego o wymiarach 180/200cmx340cm (+/-10cm) z samoprzylepnym otworem wypełnionym folią chirurgiczną o wymiarach 30cmx30cm otoczonym warstwą wysokochłoną o wymiarach 75cmx90cm (+/-10cm) – 1szt. 2) Taśma samoprzylepna 9cmx49cm – 1szt. 3) Ręczniki chłonne 30cmx40cm – 2szt. 4) Kieszki dwukomorowa samoprzylepna ze sztywnikiem 2cm x 15cmx40cm (+/-10cm) – 1szt. 5) Osłona na stółk Mayo 79cmx145cm (+/-10cm) – 1szt. 6) Serweta na stółk natrzęziowy (owinięcie zestawu) 150cmx200cm (+/-10cm) – 1szt</p> <p>Minimalne parametry materiałów: -serweta z pkt 1 wykonana z laminatu minimum 2-warstwowego na całej powierzchni serwet (warstwa polipropylenu i warstwa poliestylenu) o gramaturze minimum 63g/m², wzmocnienie wokół strefy krytycznej laminat folia PE/włókna spunlanced 85g/m² - taśma samoprzylepna z pkt 2, laminat włóknina poliestrowa 40g/m² / folia PE 27,5 μ-osłona z pkt 5 wykonana z folii PE o grubości 60 μ wzmocniona w strefie biatu stolika włókniną wiskozową 27g/m²</p> | | | zestaw | 30,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN-EN 13795 1.2.3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560; REGON 006320384

Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|--------|-------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [6*7] | [6*8] | [5*6] | [5*8] | [5*9] | - | - |
| ZADANIE 12 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | <p>Zestaw do zabiegów P.C.N.L., sterylny, podwójnie pakowany</p> <p>Minimalny skład i wymiary zestawu:</p> <p>1) serweta o wym. 180cmx300cm (+/-10cm) do zabiegów P.C.N.L. posiadająca samoprzylepny otwór o wymiarach 20cmx23cm oraz zintegrowany z serwetą umieszczony pod otworem długi worek do przechwytywania płynów, posiadający sztywnik umożliwiający łatwe modelowanie brzegów worka.</p> <p>2) serweta nieprzemakalna o wym. 100cm x 150cm (+/-10cm) (owinięcie zestawu), która może służyć jako przykrycie stolika.</p> <p>Minimalne parametry materiałów:</p> <p>-serweta z pozycji 1 wykonana w strefie krytycznej z laminatu trójwarstwowego (włókna wiskozowa 23g/m² / folia PE 40 μ / włókna celulozowa 20 g/m²), oraz dodatkowe wzmocnienie w strefie krytycznej z włókna o gram. 50g/m²</p> <p>- poz.2 serweta wykonana z laminatu minimum 2-warstwowego na całej powierzchni serwet (warstwa polipropylenu i warstwa polietylenu) o gramaturze minimum 63g/m²</p> | | zestaw | 36,00 | | | | | | | | | |

Uwagi

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| Lp. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | sztuki odczytane z oporem katalogowym | |
|-------------------|--|----------------|------|-------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|---------------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | |
| - | - | - | - | - | - | - | [6*7] | [8+9] | [5*6] | [10] | [12] | [13] | [14] | |
| ZADANIE 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Fartuchy operacyjne standard rozmiar M-XXL*, Fartuch chirurgiczny, jałowy wykonany z włókniny typu SMS (dopuszcza się różne warianty tej włókniny np SMMS, SSMMS itp.), niepijącej, wysoko oddychającej, elastyczne pochłaniające pot., wykonane w 100% z poliestru mankiety, zapinany przy szyi na rzep, troki zewnętrzne mają być łączone kartonikiem, polny zachodzące na siebie zapewniające sterylność plecy. Fartuch wykonany jest z włókniny polipropylenowej typu SMS o gramaturze min. 35 g/m2, dla zapewnienia optymalnej ochrony szyi na rękawach od mankietu do wysokości łokcia wykonane w technologii ultradźwiękowej. Oprócz zapewniającego sterylność opakowania zewnętrznego fartuch powinien posiadać opakowanie wewnętrzne w postaci owinięcia w papier krepowy, w opakowaniu wewnętrznym powinny się znajdować dwie sztuki rękawików celulozowych do osuszania rąk. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | szt. | 47 | 520,00 | | | | | | | | | |
| 2 | Fartuchy operacyjne specjal rozmiar M-XXL*, Fartuch chirurgiczny do mokrych zabiegów, jałowy wykonany z włókniny typu SMS (dopuszcza się różne warianty tej włókniny np SMMS, SSMMS itp.), niepijącej, wysoko oddychającej, posiadający dodatkowe nieprzemakalne wzmocnienie z przodu fartucha i w części rękawów od mankietu do wysokości powyżej łokcia, elastyczne pochłaniające pot. wykonane w 100% z poliestru mankiety, zapinany przy szyi na rzep, troki zewnętrzne mają być łączone kartonikiem, polny zachodzące na siebie zapewniające sterylność plecy. Fartuch wykonany jest z włókniny polipropylenowej typu SMS o gramaturze min. 35 g/m2, wzmocnienia z przodu fartucha i w części rękawów wykonane z nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego folia polietylenowa oraz włókna poliestrowa, dla zapewnienia optymalnej ochrony szyi na całej długości wzmocnienia rękawów wykonane w technologii ultradźwiękowej. Oprócz zapewniającego sterylność opakowania zewnętrznego fartuch powinien posiadać opakowanie wewnętrzne w postaci owinięcia w papier krepowy, w opakowaniu wewnętrznym powinny się znajdować dwie sztuki rękawików celulozowych do osuszania rąk. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | szt. | 76 | 500,00 | | | | | | | | | |
| X | | | | | | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wycby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1.2.3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego)

* Zamawiający za strzeżenia sobie możliwość określenia rozmiarów przy składaniu każdorazowego zamówienia.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z cennem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|---------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | [6x7] | [6+8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | | |
| ZADANIE 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Urologiczny fartuch chirurgiczny, roz. M-XXL*, steryl. Rękaw zakończony mankietem z ozianiny z przodu fartucha oraz na rękawach dodatkowe nieprzemakalne wzmocnienia. Przód fartucha posiada dwie lub jedną zakładkę poszerzającą fartuch dla zapewnienia komfortu w pozycji siedzącej. Fartuch wiązany z tyłu na troki, oprócz zapewniającego sterylność opakowania zewnętrznego fartuch powinien posiadać opakowanie wewnętrzne w postaci owinięcia w papier krepowy. | | | 2 166,00 | | | | | | | | | |
| | | | szl | | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego)

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość określenia rozmiarów przy składaniu każdorazowego zamówienia.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| Lp. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|--|----------------|------|------------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| ZADANIE 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Serwety operacyjne 45cmx75 cm, sterylne, wykonane z laminatu dwuwarstwowego folia PE włóknina o gramaturze min 63g/m ² (+/- 3g/m ²) | | szk. | 250 470,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| Lp. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | licz. | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|--|----------------|------|------------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | [6x7] | [6+8] | [5x6] | [5x7] | [5x9] | | |
| ZADANIE 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Serwesy operacyjne w rozmiarze 75cmx45cm z otworem samoprzylepnym o średnicy 8 cm umiejscowionym centralnie, sterylne, wykonane z laminatu dwuwarstwowego folia PE włóknina o gramaturze min 63g/m ² (+/- 3g/m ²) | | szk. | 147 600,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

FORMULARZ CENOWY

| Lp. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z cennikiem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|---------------------------------------|
| | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | [5x7] | [5+8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | | |
| ZADANIE 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Spodnie endoskopowe niesterylne: szorty endoskopowe-kolonoskopowe | | szk. | 17 280,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego).

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka-Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony certy z censem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [6x7] | [8-9] | [5-6] | [5-8] | [5x9] | - | - |
| ZADANIE 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Osłona na wózek transportowy wykonana z włókna 150cm x 210cm (+/- 10cm) | | szt. | 28 890,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego).

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | liczba | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|--|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [5x7] | [6-8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | - | - |
| ZADANIE 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Ostena na stół operacyjny 90cm x 200cm (+/- 10cm), posiadająca warstwę chlorną | | szt. | 44 670,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN - EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego).

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| Lp. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|--|----------------|------|----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | [6x7] | [6+8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | | |
| ZADANIE 20 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Podkład higieniczny wykonany z włókny na kożkę 90cmx210cm (+/- 10cm) | | szt. | 6 912,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego).

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|--|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [5x7] | [6-8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | - | - |
| ZADANIE 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Fartuch jednorazowy z włókniny niesterylizy roz. M- XXL* | | szt. | 29 040,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego).

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość określenia rozmiarów przy składaniu każdorazowego zamówienia.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| Lp. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | licz. | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony ceny z cennikiem katalogowym |
|------------|---|----------------|------|--------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| ZADANIE 22 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Prześcieradło flizelinowe 110cmx210cm (+/-10cm) | | szt. | 240,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego).

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| Lp. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|--|----------------|------|--------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [6x7] | [6+8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | - | - |
| ZADANIE 23 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Ubranie operacyjne jednorazowe roz. M-XXL* | | szk. | 240,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego),

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość określenia rozmiarów przy składaniu każdorazowego zamówienia.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ Uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|--|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | [6x7] | [6+8] | [6] | [6] | [6x9] | | |
| ZADANIE 24 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Majtki dla pacjentów wykonane z włókna polipropylenowej o gramaturze min 40g/m2, wzmocnione w kroku, gumki beziateksowe, nieprześwitujące, rozmiar uniwersalny | | szt. | 30 000,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego).

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka-Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | liczba | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z cennikiem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|---------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [6*7] | [6+8] | [5*6] | [5*8] | [5*9] | - | - |
| ZADANIE 25 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Koszula dla pacjenta rozmiar XL/XXL z krótkim rękawem wykonana z nieprzeźroczystej, miękkiej i układnej włókniny typu SMS o gramaturze min. 35g/m2, (min. wymiary 160cm x125 cm), wiązana w pasie i przy szyi | | szt. | 6 000,00 | | | | | | | | | |
| X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego).

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|--|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [6x7] | [6+8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | - | - |
| ZADANIE 26 | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Koszula dla pacjenta rozmiar M/L z krótkim rękawem wykonana z nieprzezroczystej, miękkiej i układnej włókniny typu SMS o gramaturze min. 35g/m ² , (min. wymiary 140cmx110 cm), wiązana w pasie i przy szyi | | szk. | 15 000,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego).

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
 im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
 54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
 NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| Lp. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|--|----------------|------|----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | [6x7] | [6+8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| ZADANIE 27 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Koszula operacyjna dziecięca rozmn. SXS o długości 65 cm (+/-1 cm), wykonana z nieprzeźroczystej, miękkiej i układnej włókniny typu SMS o gramaturze min 35 g/m ² , wiązana w pasie i przy szyi | | szt. | 9 000,00 | | | | | | | | | |

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego).

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka-Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| Lp. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|--------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | (6x7) | (6+8) | (5x6) | (5+8) | (5x9) | | |
| 1 | Zestaw do angiografii naczyń mózgowych, sterylny, podwójnie pakowany. Minimalny skład - wymiary i parametry zestawu: 1) Fartuch jednorazowy chirurgiczny wykonany z włókny typu SMS rozmiar L- 2szt 2) Serweta angiograficzna o wymiarach 240cmx340cm (+/-10cm) wykonana z włókny typu SMS, z dwoma otworami w kształcie koła, wypełnionymi folią przyklepną, boki serwety przykrywające panele boczne angiografu z folii przezroczystej-1szt 3) Kompres gazowy 10cmx10 cm -50szt 4) Miska, okrągła 125 ml -1szt 5) Strzykawka 2 częściowa, typu luer lock 10 ml -3szt 6) Strzykawka, 2 częściowa, typu luer lock 20 ml LL -1szt 7) Skapel z rączką -1szt 8) Iгла 0,8x40- 2szt 9) Iгла 1,2x60- 2szt | | | zestaw | 900,00 | | | | | | | | |
| ZADANIE 28 | | | | | | | | | | | | | |

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka-Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>Zestaw do embolizacji, sterylizy, podwójnie pakowany: Minimalny skąd wymiary i parametry zestawu: Feruch jednorazowy chirurgiczny wykonany z włókniny typu SMS, rozmiar L -3szt Serweta angiograficzna, wykonana z włókniny SMS o wymiarach 240cmx340cm (+/-10cm) z dwoma otworami ludowymi w kształcie koła, wypełnionymi folią przylepną, boki serwety przykrywające panele boczne angiografu z folii przezroczystej -1szt kompresy gazowe 10cmx10 cm - 100szt Miska I* okrągła 250 ml -2szt Miska II* okrągła 120 ml -1 szt Miska IV* do cewników i przewodników okrągła, z widocznymi wrąbkami blokującymi prowadnik - cewnik przed wysłgiwaniem się z miski -1szt Miska III* 31cmx28,5cmx5 cm (+/- 0,5cm) z widocznymi wrąbkami blokującymi prowadnik - cewnik przed wysłgiwaniem się z miski -1szt Strzykawka 10ml z częściową nakręcaną, typu luer lock -3szt Strzykawka 20 ml z częściową nakręcaną, typu luer lock -2szt Strzykawka 5 ml z częściową nakręcaną, typu luer lock -2szt Strzykawka 2 ml z częściową nakręcaną, typu luer lock -4szt Skalpel nr 11 z rączką -1szt Iгла 18G -1szt Iгла 21G -1szt Kranik jednorazowy -1szt Y konektor -1szt Kleszczyki, proste, długość 20 cm (+/- 1cm) -1szt Serweta 60cmx90 cm (+/- 10cm) z włókniny typu SMS -1szt Dren długość 25cm (+/- 5cm), średnica 2,0x4,1mm, kranik trójdrożny z możliwością obrotu o 360 stopni, osłowo i promieniście uchoma nakrętka, kompatybilny ze wszystkimi systemami ciśnieniomierzy intuzijnymi, elastyczny -1szt Serweta wykonana z włókniny typu SMS 100cmx150cm (+/- 10 cm) -1szt Powłoka ochronna na blendę zakończona gumką 140cmx140cm (+/-10cm) -1szt Powłoka ochronna zakończona gumką 70cmx80cm(+/-10cm) -2szt Serweta wykonana z włókniny typu SMS 140cmx150cm (+/-10cm) -1szt</p> | <p>zestaw</p> | <p>360,00</p> | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Uwaga!
 Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN-EN 13795 1.2.3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego)
 Zamawiający wymaga, aby każda z misek I, II, III i IV, stanowiących część zestawu zaferowanego w pozycji 2 Zadania 4, była w odmiennym kolorze.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
 im. T. Marciniaka-Centrum Medycyny Ratunkowej
 54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
 NIP 899-22-28-560 ; REGON 006320384

Dotyczy Zadania 7

Po procedurze przeprowadzonej zgodnie z art.10 ust. 1 i art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych wg sygnatury sprawy EZ/343/211/15 zostaje zawarta niniejsza umowa

UMOWA DOSTAWY Nr / 211 / 15 – wzór II

zawarta w dniu we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. gen. A.E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

reprezentowanym przez Marka Nikla – Dyrektora, którego zastępuje:

1) Katarzyna Kapuścińska – Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

2) Marian Wolski - Główny Księgowy

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

z/s

1)

2)

- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji dostawy wyrobów medycznych – ubrań operacyjnych wraz z dzierzawą automatycznych dystrybutorów odzieży operacyjnej jednorazowej wraz z indywidualnymi numerami PIN/kod dla 400 osób wg **Zadania 7** dla szpitala w lokalizacji przy ul. A.E. Fieldorfa 2, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego – zwane dalej „przedmiotem umowy”.
2. Szczegółowe określenie asortymentu towaru zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar środkiem transportu we własnym zakresie i na koszt własny w terminie do dni (5 dni – 0,00 pkt/4 dni – 3 pkt/3 dni – 5 pkt) od daty otrzymania każdorazowego zamówienia.
4. Strony uznają faks za obowiązujący dokument zamówienia.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości oraz cykliczności dostaw.
6. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
7. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnego zakresu zamówienia objętego przedmiotem umowy, z zastrzeżeniem, że ograniczenie tego zakresu nie może przekroczyć 20% wartości umowy brutto.
8. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia odbioru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości towaru.
9. Dostawa towaru bez potwierdzenia na piśmie przez Zamawiającego będzie dokonana na ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia towaru i zapłaty.
10. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde żądanie Zamawiającego, dokumenty dopuszczające, wyroby medyczne wskazane w załączniku nr 1, do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych.
11. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, dokumenty potwierdzające spełnianie przez wyroby medyczne wskazane w Załączniku nr 1, zgodności z normą PN -EN 13795 1,2,3.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wydzierżawienia Zamawiającemu automatycznych dystrybutorów odzieży operacyjnej jednorazowej wraz z indywidualnymi numerami PIN/kod dla 400 osób, zwanych dalej dystrybutorami, określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca dostarczy i uruchomi dystrybutory w terminie nie dłuższym niż **3 miesiące** od daty podpisania umowy.
3. Wykonawca zapewni dostęp do każdego z wydzierżawionych dystrybutorów min. 400 osobom, poprzez zapisanie w pamięci ww. dystrybutorów min. 400 tych samych, indywidualnych numerów PIN/kod.
4. Przekazanie dystrybutorów potwierdzone zostanie protokołem zdawczo-odbiorczym, podpisanym przez przedstawicieli stron.
5. Właścicielem dystrybutorów przez okres trwania umowy jest Wykonawca.

6. Zamawiający zobowiązuje się:
- używania dystrybutorów zgodnie z jego przeznaczeniem,
 - zachowania dystrybutorów w należyłym stanie oraz używania ich zgodnie z zasadami prawidłowej gospodarki i wiedzy ogólnej,
 - podjęcia wszelkich działań mających na celu zapobieganie uszkodzeniu, zniszczeniu lub utracie dystrybutorów.
7. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia dla personelu medycznego. Szkolenie zostanie przeprowadzone w dniu uruchomienia dostarczonych dystrybutorów. Przeprowadzone szkolenie potwierdzone zostanie protokołem podpisanym przez przedstawicieli obu stron.
8. Za prawidłowe użytkowanie dystrybutorów w siedzibie Zamawiającego odpowiada Zamawiający.
9. W przypadku uszkodzeń dystrybutorów powstałych z winy Zamawiającego oraz będących następstwem okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność (użytkowanie do innych celów), naprawa dystrybutorów odbywać się będzie na jego koszt. W przypadku uszkodzeń powstałych w wyniku normalnego użytkowania koszty naprawy poniesie Wykonawca.
10. W wypadku udowodnienia przez Wykonawcę utraty lub całkowitego zniszczenia dystrybutora z winy Zamawiającego na skutek używania niezgodnego z przeznaczeniem w okresie trwania umowy Zamawiający zobowiązuje się uiścić na podstawie faktury na rzecz Wykonawcy kwotę, stanowiącą równowartość utraconego, całkowicie zniszczonego dystrybutora w terminie 30 dni od dnia jej wystawienia. Zapłata przez Zamawiającego tej kwoty w całości wyczerpuje roszczenia Wykonawcy z tytułu ewentualnej utraty lub całkowitego zniszczenia w okresie trwania umowy.

§ 3

- Świadczenia, o których mowa w § 1 ust. 1 i w § 2 ust. 1 niniejszej umowy stanowią przedmiot umowy.
- Ogólna wartość brutto przedmiotu umowy wynosi zł (słownie:), zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.

§ 4

- Z chwilą przekazania – odbioru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego – na Zamawiającego przechodzi ryzyko przypadkowej utraty, zniszczenia przedmiotu dostawy.
- Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć całą dostawę i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność do momentu odebrania jej przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu jak i za właściwe opakowanie wyrobów.
- Wykonawca wykonuje przedmiot umowy (*własnymi siłami / z udziałem podwykonawców*). Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

§ 5

- Zamawiający zapłaci Wykonawcy za dostarczony i odebrany towar wynagrodzenie obliczone zgodnie z cennikiem, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
- Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający płaci Wykonawcy w terminie dni (30dni / 60 dni) licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej, przelewem na konto bankowe Wykonawcy
- Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres obowiązywania umowy.
- Stażność cen, o której mowa w ust. 3, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę ceny wyrobów wykazanych w załączniku 1, z przyczyn nie ujętych w niniejszej umowie, w całym okresie obowiązywania umowy.
- W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne jedynie w przypadku gdy mają one wpływ na koszty wykonania przedmiotu zamówienia, wprowadza się możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie. Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy.
- Zmiana załącznika nr 1 wymaga zmiany umowy w formie aneksu zgodnie z § 10 ust. 4 umowy.
- W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową wynikająca ze zmiany stawki VAT następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tą stawkę.

§ 6

- Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.

2. Gwarancję ustala się na okres miesięcy (*nie mniej niż 12 miesięcy*) od dnia dokonania odbioru.
3. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji, Wykonawca wymieni towar wadliwy na towar wolny od wad, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar wolny od wad niezwłocznie – nie później jednak niż w ciągu 5 dni.
4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

§ 7

1. W przypadku dzierżawy przez Zamawiającego dystrybutorów, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z przedmiotem dostawy:
 - a. instrukcję obsługi w języku polskim,
 - b. dokumentację z deklaracją zgodności lub certyfikatem jednostki certyfikującej.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty serwisu w okresie obowiązywania umowy.
3. Wykonawca zapewnia przyjazd serwisu w ciągu 6 godzin po telefonicznym zgłoszeniu usterki, awarii lub innej nieprawidłowości przez osobę upoważnioną, z zastrzeżeniem że maksymalny czas naprawy nie może przekroczyć 1 dnia. Po przekroczeniu powyższego terminu Wykonawca przedłuża gwarancję na dany towar o czas przerwy w eksploatacji. W razie usuwania usterki, awarii lub innej nieprawidłowości trwającej dłużej niż 1 dzień Wykonawca zapewnia wstawienie sprzętu zastępczego wolnego od wad.
4. W przypadku powtarzających się napraw, w ilości powyżej 3 napraw tego samego zespołu, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany sprzętu na nowy w terminie 14 dni od pisemnego potwierdzenia przez serwis o konieczności 4 naprawy tego samego zespołu.
5. W imieniu Wykonawcy serwis gwarancyjny prowadzi

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dniar. dor.
2. Po zakończeniu niniejszej umowy, w terminie do 5 dni od jej wygaśnięcia, Wykonawca zobowiązany jest odebrać dystrybutory zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy. Zamawiający zobowiązany jest zwrócić Wykonawcy dystrybutory zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, chyba że strony postanowią inaczej, w formie pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności. Przekazanie wyrobów wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, potwierdzone zostanie pisemnie przez przedstawicieli stron, tj. przedstawiciela Wykonawcy oraz przedstawiciela wyznaczonego przez Zamawiającego.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli Wykonawca:
 - 1) nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy,
 - 2) wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi,
 - 3) nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 6 i § 7 umowy,
 - 4) dostarcza Zamawiającemu towar, którego parametry nie odpowiadają zapisom Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 7 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu wydane zostanie w formie pisemnej.

§ 9

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia za każdy dzień opóźnienia w dostawie oraz za każdy dzień opóźnienia w odbiorze, o którym mowa w § 8 ust. 2 niniejszej umowy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości przedmiotu umowy określonej w § 3 ust. 2 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań w ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 3 ust. 2 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań określonych w § 7 ust. 3.
4. Jeżeli Wykonawca przerwie wykonywanie przedmiotu umowy z przyczyn leżących po jego stronie – zapłaci wówczas Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% niezrealizowanej wartości przedmiotu umowy określonej w § 3 ust. 2 niniejszej umowy.
5. Zamawiający może uznać za przerwanie wykonywania przez Wykonawcę umowy, jeżeli Wykonawca opóźnia się z wykonaniem zamówienia dłużej niż 6 dni od terminu określonego w § 1 ust. 3 niniejszej umowy.
6. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% niezrealizowanej wartości przedmiotu

umowy określonej w § 3 ust. 2 niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

7. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalonych za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
 - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
 - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.
8. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także o zwrot utraconego zysku.
9. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
10. Brak szkody nie wyłącza ww. odpowiedzialności z tytułu kar umownych.

§ 10

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
3. W przypadku naruszenia postanowienia ust. 2 Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także o zwrot utraconego zysku. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia. Brak szkody nie wyłącza ww. odpowiedzialności z tytułu kar umownych.
4. Zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Oprócz wypadków wskazanych w. § 5 i § 8 Strony umowy zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w umowie w wypadkach określonych poniżej:
 - 1) zmiana danych Zamawiającego i Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.),
 - 2) zmiany miejsca realizacji umowy,
 - 3) zmiany asortymentu (wycofanie starego i wprowadzenie nowego wyrobu w ramach zaoferowanej grupy asortymentowej o tej samej lub wyższej jakości i parametrach w cenie nie wyższej niż przetargowa),
 - 4) w przypadku nie wykorzystania ilości określonych w załączniku nr 1, Zamawiający może przedłużyć termin obowiązywania umowy, o którym mowa w § 8 ust. 1 nie więcej niż o 6 miesięcy,
 - 5) zmiany konta bankowego określonego w §5 ust. 2 niniejszej umowy.
6. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.
7. Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.
8. Umowa sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 dla Wykonawcy, 2 dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka-Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 899-22-28-560; REGON 006320384