

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Pełna nazwa Wykonawcy .....

Adres (siedziba) Wykonawcy .....

## OFERTA WYKONAWCY

1. Oferujemy dostawy wyrobów medycznych – jednorazowych ubrań operacyjnych i obłożeń:

Zadanie .....	wartość netto ..... zł*
	(słownie: ...../100zł)*
	kwota VAT ..... zł*
	(słownie: ...../100zł)*
	wartość brutto ..... zł*
	(słownie: ...../100zł)*

itd.

**Wartość brutto** powinna zawierać wartość netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z aktualnymi wzorami stanowiącymi integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Numer faksu pod który Zamawiający będzie wysyłał wnioski, zawiadomienia oraz informacje ..... Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Zamawiający prześle ww. korespondencję na numer faksu podany w ofercie.
4. Za wykonanie przedmiotu umowy wymagać będziemy zapłaty w terminie ..... dni (30 dni – 0,00 pkt/ 60 dni – 5,00 pkt) licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury przelewem na konto bankowe. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać numer powyższego konta bankowego.
5. Gwarancję na przedmiot zamówienia ustalamy na okres ..... miesięcy (nie mniej niż 12 miesięcy) liczony od dnia dokonania odbioru.
6. Oświadczamy, że zobowiązujemy 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. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie
7. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć część wykonania przedmiotu zamówienia podwykonawcom - ..... (należy wskazać część). Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.
8. W Naszym imieniu serwis gwarancyjny prowadzi ..... (dotyczy pozycji 2 Zadania 7 „Formularza Cenowego”\*\*\*\*).
9. Wadium w kwocie ..... zostało uiszczone w dniu ..... w formie ..... Dowód wpłaty dołączamy do oferty.
10. W wypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do zawarcia umowy w ustalonym terminie po otrzymaniu informacji akceptującej\*\*:
  - w siedzibie Zamawiającego,
  - na własną odpowiedzialność w swojej siedzibie, i odesłaniu w ciągu 5 dni roboczych od daty wysłania, po\*\*:
    - > przesłaniu pocztą priorytetową,
    - > przesłaniu pocztą kurierską ..... (nr klienta .....) na koszt własny,
    - > odebraniu jej przez przedstawiciela firmy.
9. Nasz numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium\*\*\*.....  
W przypadku braku wypełnienia Zamawiający zwróci wadium na numer konta, z którego dokonano jego przelewu.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 115  
tel. 343-76-01, fax 071/343-67-67

.....  
(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

\* Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* Niepotrzebne skreślić

\*\*\* Wypełnić w przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza

\*\*\*\* Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał serwis samodzielnie

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		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
<b>ZADANIE 1 Zestawy uniwersalne</b>													
Zestaw uniwersalny, sterylny, podwójnie pakowany													
Minimalny skład, wymiary i parametry techniczne:													
1) Serweta z taśmą samoprzylepną 175cmx175cm(+/-10cm), budowa warstwowa, dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej, w serwetę wkomponowane organizatory przewodów – 1szt.													
2) Serweta z taśmą samoprzylepną 240cmx150cm(+/-10cm), budowa warstwowa, dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej, w serwetę wkomponowane organizatory przewodów – 1szt.													
3) Serwety z taśmą samoprzylepną 75cmx90cm(+/-10cm), budowa warstwowa, dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej – 2szt.													
4) Serweta na stół 150x190cm(+/-10cm), warstwa chłonna 75cmx190cm(+/-10cm) – 1szt.													
5) Taśma samoprzylepna nieprzepuszczalna elastyczna 9cmx49cm – 1szt.													
6) Ręczniki chłonne 18cmx25cm – 4szt.													
7) Osłona na stołek Mayo 79cmx145cm (+/- 10cm), warstwa chłonna 65cmx85cm – 1szt.													
1			zestaw	6 330,00									
Minimalne parametry materiałów:													
-serwety z pkt 1,2,3 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 i gram. 50g/m2													
- serweta z pkt 4 wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE 55 µ / włókna 23 g/m2													
- taśma samoprzylepna z pkt 5, laminat włókna poliestrowa 40g/m2 / folia PE 27,5 µ													
-osłona z pkt 7 wykonana z folii PE o grubości 60 µ wzmocniona w strefie biału stolika włókniną wiskozową 27g/m2													

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 116  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

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
							PLN	PLN	PLN	PLN	PLN		
2	<p>Zestaw uniwersalny pediatryczny, sterylny, podwójnie pakowany</p> <p>Minimalny skład, wymiary i parametry techniczne:</p> <p>1) Serweta z taśmą samoprzylepną 175cmx173cm(+/-10cm), budowa warstwowa, dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej, w serwetę wkomponowane organizatory przewodów – 1szt.</p> <p>2) Serweta z taśmą samoprzylepną 240cmx148cm(+/-10cm), budowa warstwowa, dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej, w serwetę wkomponowane organizatory przewodów – 1szt.</p> <p>3) Serwety z taśmą samoprzylepną 75cmx73cm(+/-10cm), budowa warstwowa, dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej – 2szt.</p> <p>4) Serweta na stół 150cmx190cm(+/-10cm), warstwa chłonna 75cmx190cm (+/-10cm) – 1szt.</p> <p>5) Taśma samoprzylepną, nieprzepuszczalną elastyczną 9cmx49cm – 1szt.</p> <p>6) Ręczniki chłonne 18cmx25cm – 4szt.</p> <p>7) Osłona na stolik Mayo 79cmx145cm (+/- 10cm), warstwa chłonna 65cmx85cm(+/- 10cm) – 1szt.</p>												
2	<p>Minimalne parametry materiałów:</p> <p>-serwety z pkt 1,2,3 wykonana w strefie krytycznej z laminatu trójwarstwowego(włókna wiskozowa 23g/m2 / folia PE 40 µ / włókna celulozowa 20 g/m2), taśmy samoprzylepne o szerokości 2,5 cm</p> <p>- serweta z pkt 4 wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE 55 µ / włókna 23 g/m2</p> <p>- taśma samoprzylepną z pkt 5 , laminat włókna poliestrowa 40g/m2 / folia PE 27,5 µ</p> <p>-osłona z pkt 7 wykonana z folii PE o grubości 60 µ wzmocniona w strefie blatu stolika włókna wiskozową 27g/m2</p>		zestaw	6 000,00									
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  
50-420 Wrocław, ul. Traugutka 11C  
tel 71 343-76-01 fax 071/343-67-47

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	
							[5x7]	[5x9]	[5x10]	[5x11]	[5x12]			
<b>ZADANIE 2 Zestawy operacyjne ortopedyczne</b>														
1	<p>Zestaw do operacji na kończynie dolnej, sterylizy, podwójnie pakowany:            Minimalny skład, wymiary I parametry zestawu:            1)serweta chirurgiczna górna z taśmą samoprzylepną o wymiarach 240cmx175 cm (+/-10cm) wzmocniona w strefie krytycznej (dodatkowa warstwa chłonna) i wyposażona w organizatory przewodów – 1szt.            2)serweta chirurgiczna dolna o wymiarach 200cmx260 cm(+/-10cm) z wycięciem "U" o wymiarach 20x102 cm, wzmocniona (dodatkowa warstwa chłonna) w strefie krytycznej – 1szt            3) serweta chirurgiczna trójwarstwowa o wym. 75cmx90cm (+/-10cm)– 1szt.            4) taśma samoprzylepna o wymiarach 9cmx49cm – 1szt.            5) ręczniki chłonne owym. 18cmx25cm – 4szt            6) wzmocniona osłona na stolik Mayo o wymiarach 79cmx145cm (+/-10cm) – 1szt            7) serweta na stolik - (owinięcie zestawu) o wym. 150cmx190cm(+/-10cm) – 1szt.</p> <p>Minimalne parametry materiałów:            -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 z włókny o gramaturze 50g/m2            -serweta z pozycji 2 wykonana w strefie krytycznej z laminatu trójwarstwowego (włókna 30g/m2 / folia PE 15 µ / włókna 20 g/m2),            oraz dodatkowe wzmocnienie z włókny o gram. 50g/m2            -osłona z pozycji 6 wykonana folii o grubości 80 µ wzmocniona w strefie białej stolika laminatem folia 50 µ / włókna 40g/m2            -serweta z pozycji 7 folia PE 55 µ / włókna 23 g/m2            -serweta z pozycji 3 wykonana z laminatu trójwarstwowego włókna wiskozowa 23g/m2 / folia PE 40 µ / włókna celulozowa 20 g/m2)</p>													
			zesław	2 085,00										

Doñośląski Szpital Specjalistyczny  
 im. T. Marciniaka  
 Centrum Medycyny Katunkowej  
 50-420 Wrocław ul. Traugutta 116  
 tel. 343-76-01 fax:0717343-67-47

## 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
							[5x7]	[5+8]	[3x6]	[5x8]	[5x9]		
1	Zestaw ze zbiornikiem do operacji stawu barkowego, sterylizy, podwójnie pakowany: Minimalny skład, wymiary i parametry techniczne zestawu: 1) serweta chirurgiczna o wymiarach 240cmx170 cm(+/-10cm), z wycięciem "U" o wymiarach 15cmx45 cm z taśmą samoprzylepną, wyposażona w torbę do przechwytywania płynów z możliwością podłączenia drenów – 1szt. 2) serweta chirurgiczna o wymiarach 230cmx295 cm(+/-10cm), z wycięciem U o wymiarach 10cmx70 cm, wzmocniona w strefie krytycznej warstwą chłonna – 1szt. 3) osłona na kończynę 37cmx75cm(+/-10cm) – 1szt 4) taśmy samoprzylepne 9cmx49cm – 2szt 5) ręczniki chłonne 18cmx25cm – 4szt. 6) dodatkowo wzmocniona osłona na stólik Mayo 79cmx145cm(+/-10cm) – 1szt. 7) wzmocniona serweta na stólik - (owinięcie zestawu) 150cmx190cm(+/-10cm) – 1szt Minimalne parametry materiałów: -serweta z pozycji 1 wykonana z laminatu trójwarstwowego (włókna 30g/m2 / folia PE 15 mikronów / włókna 20g/m2) -serweta z pozycji 2 wykonana z laminatu trójwarstwowego (włókna 30g/m2 / folia PE 15 mikronów / włókna 20g/m2), w strefie krytycznej dodatkowo wzmocniona włóknem 50g/m2 -poz. 3 osłona wykonana z folii PE 70 mikronów i włókna viscosowo-poliestrowej 30g/m2 - poz. 4 taśma samoprzylepna nieprzenikalna laminat folia PE / włókna poliestrowa -poz. 6 wykonana z folii o grubości 80 mikronów wzmocniona w strefie biatu siłki laminatem folia 50 mikronów / włókna 40g/m2 - poz. 7 wykonana z folii PE 75 mikronów / włókna 40 g/m2												
2			zestaw	270,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław ul. Traugutta 116  
tel 71 342 76.01 fax 071/343-67-47

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
							[5x7]	[5+8]	[5x6]	[5x6]	[5x9]		
3	<p>Zestaw do zabiegów na kończynie górnej, sterylny, podwójnie pakowany:            Minimalny, parametry i skład i wymiary:            1) Serweta chirurgiczna do zabiegów na kończynie o wymiarach 230cmx315cm (+/-10cm) posiadająca samouszczelniający się otwór o średnicy 7cm, oboczony warstwą chłonną z wkomponowanymi na wszystkich bokach organizatorami przewodów – 1szt.            2) Serweta chirurgiczna o wymiarach 150cmx190cm(+/-10cm) – 1szt.            3) Osłona na kończynę 37cmx75cm (+/-10 cm) – 1szt.            4) Taśmy samoprzylepne 9cmx49cm – 2szt.            5) Ręczniki chłonne 18cmx25cm – 4szt.            6) Osłona na stolik Mayo 79cmx145cm(+/-10cm) – 1szt.            7) Wzmocniona serweta na stolik narzędziowy 150cmx190cm(+/-10cm) (zawinięcie zestawu) – 1szt.</p> <p>Minimalne wymagania materiałowe:            -serweta z pozycji 1 wykonana z laminatu trójwarstwowego włóknina 30 g/m2 -folia PE 15 mikronów - włóknina 20 g/m2, warstwa chłonna wokół otworu włóknina 50 g/m2            -serweta z pozycji 7 wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE 75 mikronów plus włóknina 40 g/m2            pozycja 6 osłona na Mayo folia PE 80 mikronów wzmocniona na obszarze blatu stolika laminatem folia PE 50 mikronów – włóknina 40g/m2            -pozycje 2,3 laminat dwuwarstwowo PE/włóknina</p>			zestaw	1 500,00								

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
 im. T. Marciniaka  
 Centrum Medycyny Katunkowej  
 60-420 Wrocław, ul. Traugutta 115  
 tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

## 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	Producenci/ uwagi	strony oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							[5x7]	[5+8]	[5x6]	[5x8]	[5x9]		
1													
2													
3													
4	<p>Zestaw do zabiegów na kończyńce ręk/stopa, sterylny, podwójnie pakowany: Minimalny skład wymiary i parametry zestawu: 1) Serweta chirurgiczna do zabiegów na kończyńce o wymiarach 230x315cm (+/-10cm) posiadająca samouszczelniający się otwór o średnicy 3,5cm, otoczony warstwą chłonną z wkomponowanymi na wszystkich bokach organizatorami przewodów – 1szt. 2) Osłona na stolik Mayo 79cmx145cm(+/-10cm) – 1szt. 3) Wzmocniona serweta na stolik narzędziowy 150cmx190cm(+/-10cm) (zawinięcie zestawu) – 1szt.</p> <p>Minimalne wymagania materiałowe: -serweta z pozycji 1 wykonana z laminatu trójwarstwowego włóknina 30 g/m2 -folia PE 15 mikronów - włóknina 20 g/m2, warstwa chłonna wokół otworu włóknina 50 g/m2 -serweta z pozycji 3 wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE 75 mikronów plus włóknina 40 g/m2 -osłona na Mayo pozycja 2 folia PE 80 mikronów wzmocniona na obszarze biału stolika laminatem folia PE 50 mikronów – włóknina 40g/m2</p>			zestaw	3 390,00								

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 115  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

## 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)	(5x7)	(5x9)		
5	<p>Zestaw do operacji stawu biodrowego, sterylny, podwójnie pakowany:  Minimalny skład, wymiary i parametry zestawu:  1) serweta chirurgiczna goma z taśmą samoprzylepną o wymiarach 300cmx175 cm (+/-10cm) wzmocniona  w strefie krytycznej (dodatkowa warstwa chłonna) i wyposażona w organizatory przewodów  2) serweta chirurgiczna dolna o wymiarach 200x260 (+/-10cm) cm z wycięciem "U" o wymiarach 7x102 cm, wzmocniona (dodatkowa warstwa chłonna) w strefie krytycznej  3) serweta chirurgiczna 75cmx90cm (+/-10cm) – 1szt.  4) serweta na stolik 150cmx190cm (+/-10cm) – 1szt.  5) osłona na kończyne 32cmx120cm (+/-10cm) – 1szt.  6) taśmy samoprzylepne 9cmx49cm – 2szt.  7) ręczniki chłonne 18cmx25cm – 4szt.  8) dodatkowo wzmocniona osłona na stolik Mayo 79cmx145cm (+/-10cm) – 1szt.  9) wzmocniona serweta na stolik - (owinięcie zestawu) 150cmx190cm (+/-10cm) – 1szt.</p> <p>Minimalne parametry materiałów:  -serweta z pozycji 2 wykonana w strefie krytycznej z laminatu trójwarstwowego(włókna 30g/m2 / folia PE 15 mikronów / włókna 20 g/m2), oraz dodatkowe wzmocnienie z włókny o gram. 50g/m2  -serweta z pozycji 1 wykonana w strefie krytycznej z laminatu trójwarstwowego (włókna 23g/m2 / folia PE 40 mikronów / włókna 20 g/m2), oraz dodatkowe wzmocnienie z włókny o gram. 50g/m2  -osłona z pozycji 8 wykonana folii o grubości 80 mikronów wzmocniona w strefie biału stolika laminatem folia 50 mikronów / włókna 40g/m2  - serweta z pozycji 9 folia PE 75 mikronów / włókna 40 g/m2</p>		zestaw	1 080,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-20 Wrocław, ul. Traugutta 11b  
tel 343-76-01 fax 071/343-67-47



## 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+9]	[5x9]	[5x8]	[5x9]		
6	<p>Zestaw operacyjny do artroskopii kolana, sterylny, podwójnie pakowany:            Minimalny skład, wymiary i parametry zestawu:            1) osłona na stółk Mayo 79cm x 145cm (+/-10cm) warstwa chłonna – 1szt            2) ręczniki chłonne 18cm x 25cm – 4szt            3) serweta na stółk narzędziowy 150cm x 190cm (+/-10cm) warstwa chłonna 75cm x 90cm (+/-10cm) – 1szt            4) taśmy lepne 9cm x 49cm, nieprzemakalne elastyczne – 2szt.            5) osłona na kończynę 22cm x 75cm (+/-10cm) – 1szt.            6) obłożenie do artroskopii kolana 230cm x 320cm (+/-10cm), wyposażone w elastyczny samouszczelniający się otwór o średnicy 7cm zintegrowane z workiem do przechwytywania płynów który również wyposażony jest w elastyczny samouszczelniający się otwór o średnicy 5cm – 1szt.            7) serweta na stółk 150cm x 190cm (+/-10cm), warstwa chłonna 75cm x 90cm (+/-10cm) – 1szt.</p> <p>Minimalne parametry materiałowe:            3,7 strefa krytyczna lamina 1 dwuwarstwowy włóknina wiskozowa 23g/m2 oraz folia PE o grubości 55 µ            1. strefa krytyczna lamina 2 dwuwarstwowy włóknina wiskozowa 27g/m2 oraz folia PE o grubości 60µ            6. serweta na całej powierzchni laminat dwuwarstwowy włóknina 30g/m2 oraz folia PE o grubości 40µ            4. laminat włóknina poliestrowa 40g/m2 oraz folii PE 27,5 µ</p>		zestaw	1 740,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
 im. T. Marciniaka  
 Centrum Medycyny Ratunkowej  
 50-20 Wrocław, ul. Traugutta 11C  
 tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

## 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+9]	[5x6]	[5x8]	[5x9]		
7	<p>Zestaw do zabiegów na kończylnie</p> <p>Minimalny skład wymiary i parametry zestawu:</p> <p>1) Serweta chirurgiczna do zabiegów na kończylnie o wymiarach 230cmx315cm (+/-10cm) posiadająca samouszczelniający się otwór o średnicy 7cm, otoczony warstwą chłonna z wkomponowanymi na wszystkich bokach organizatorami przewodów – 1szt.</p> <p>2) Serweta chirurgiczna o wymiarach 150cmx190cm (+/-10cm) – 1szt.</p> <p>3) Osłona na kończylnę – 1szt. 37cmx75cm (+/-10cm)</p> <p>4) Taśma samoprzylepna 9cmx49cm – 2szt</p> <p>5) Ręczniki chłonne 18cmx25cm – 4szt.</p> <p>6) Osłona na stolik Mayo 79cmx145cm (+/-10cm) – 1szt.</p> <p>7) Wzmocniona serweta na stolik narzędziowy 150cmx190cm (+/-10cm) (zawinięcie zestawu) – 1szt.</p> <p>Minimalne wymagania materiałowe:</p> <p>-serweta z pkt 1 wykonana z laminatu trójwarstwowego włóknina 30 g/m<sup>2</sup> -folia PE 15 mikronów - włóknina 20 g/m<sup>2</sup>, warstwa chłonna wokół otworu włóknina 50 g/m<sup>2</sup> -serweta z pkt 7 wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE 75 mikronów plus włóknina 40 g/m<sup>2</sup></p> <p>-pkt 6 osłona na stolik Mayo folia PE 80 mikronów wzmocniona na obszarze biału stolika laminatem folia PE 50 mikronów – włóknina 40g/m<sup>2</sup></p> <p>-pkt 2,3 laminat dwuwarstwow PE/włóknina</p>		zestaw	240,00									
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  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 11B  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

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 3 Zestawy specjalistyczne														
1	<p>Zestaw do tracheotomii, sterylny, podwójnie pakowany: Minimalny skład wymiary i parametry zestawu: 1) serwetka chirurgiczna o wymiarach 200cmx240 cm (+/-10cm) z otworem samoprzylepnym o średnicy 7 cm – 1szt. 2) taśma samoprzylepna 9cmx49cm – 1szt. 3) ręczniki chłonne 18cmx25cm – 2szt. 4) serwetka na stolik - (owinięcie zestawu) wym. 150cmx190cm (+/-10cm) – 1szt</p> <p>Minimalne wymagania materiałowe: poz. 1 serwetka krytyczna i mniej krytyczna laminat dwuwarstwowy folia PE 40 mikronów / włóknina 23 g/m2 poz. 2 taśma samoprzylepna nieprzemakalna laminat folia PE / włóknina poliestrowa poz. 4 laminat dwuwarstwowy folia PE 55 mikronów / włóknina 23 g/m2</p>			zestaw	144,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-120 Wrocław ul. Traugutta 115  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

## 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	Producenci/ uwagi	strony oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							[5x7]	[10x8]	[5x6]	[5x8]	[5x9]		
2	<p>Zestaw do zabiegów TUR, sterylny, podwójnie pakowany: Minimalny skład wymiary i parametry zestawu: 1) serweta chirurgiczna do przeceskowych zabiegów urologicznych o wymiarach 175/270cmx180cm (+/-10cm), zintegrowana z nogawicami posiadająca otwór samoprzylepny w okolicy jamy brzusznej o <math>\varnothing</math> 8 cm, otwór na pracę o <math>\varnothing</math> 5cm i osłona na palec do badania per rectum. Z serwetą zintegrowany jest worek do przechwytywania płynów z siem oraz usztywnionym brzegiem do jego regulacji, wyposażony w podłączenie do ssaka - 1szt. 2) ręcznik chłonny 18cm x 25cm - 1szt. 3) samoprzylepny organizator przewodów 8cmx18cm - 1szt. 4) serweta na stolik instrumentalny 150cmx190 cm (+/-10cm) - 1szt.</p> <p>Minimalne parametry materiałów: -serwety z pozycji 1 wykonana z mocnego i trwałego laminatu min. dwuwarstwowego folia PE 50 <math>\mu</math> / włókna 20 g/m<sup>2</sup> - serweta z pozycji 4 wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE 55 <math>\mu</math> / włókna 23 g/m<sup>2</sup></p>			zestaw	870,00								

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-20 Wrocław ul. Traugutta 116  
tel 343-76-01 fax 071/343-67-47

## 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	
							[str.7]	[str.8]	[str.9]	[str.9]	[str.9]			
3	<p>Zestaw do laparoskopii, sterylizy, podwójnie pakowany: Minimalny skład, wymiary i parametry zestawu: 1) serweta chirurgiczna do laparoskopii o wymiarach 175/250cmx325 cm (+/-10cm) zintegrowana z ekranem anesteziologicznym i nogawicami, posiada samoprzylepny otwór w okolicach jamy brzusznej o wymiarach 25cmx30 cm, otoczony warstwą chłonną. Obłożenie jest wyposażone w organizatory przewodów i cztery zintegrowane kieszenie – 1szt.</p> <p>2) taśma samoprzylepna typu RZEP 2,5cmx30cm – 1szt.</p> <p>3) taśma samoprzylepna 9cmx49cm – 1szt.</p> <p>4) ręczniki chłonne 18cmx25cm – 4szt.</p> <p>5) osłona na kamerę (perforowana końcówką) 14cmx250cm (+/-10cm) – 1szt.</p> <p>6) osłona na stół Mayo 79cmx145cm (+/-10cm), warstwa chłonna 65cmx85cm (+/-10cm) – 1szt.</p> <p>7) serweta na stół 150cmx190cm (+/-10cm), warstwa chłonna 75cmx190cm (+/-10cm) – 1szt.</p> <p>Minimalne parametry materiałów: -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 z włókna o gramaturze 50g/m2 -osłona z pozycji 6 wykonana z folii o grubości 80 µ wzmocniona w strefie blatu stolika laminatem folia 50 µ / włókna 40g/m2 - serweta z pozycji 7 folia PE 55 µ / włókna 23 g/m2</p>			zestaw	540,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 11b  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

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
							(z art. 7)	(z art. 9)	(z art. 10)	(z art. 11)	(z art. 12)		
1													
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 8cmx49cm – 1szt.                      3) Ręczniki chłonne 30cmx40cm – 2szt.                      4) Kieszka dwukomorowa samoprzylepna ze szywnikiem 2cm x 15cmx40cm (+/-10cm) – 1szt.                      5) Osłona na stolik Mayo 79cmx145cm (+/-10cm) – 1szt.                      6) Serweta na stolik narzędziowy (owinięcie zestawu) 150cmx200cm (+/-10cm) – 1szt.</p> <p>Minimalne parametry materiałów:                      -serweta z pkt 1 wykonana z laminatu minimum 2-warstwowego na całej powierzchni serwety (warstwa polipropylenu i warstwa polietyleny) 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 biału stolika włóknina wiskozowa 27g/m2</p>		zestaw	30,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
 im. T. Marciniaka  
 Centrum Medycyny Ratunkowej  
 50-420 Wrocław, ul. Traugutta 11c  
 tel 343-76-01 fax 071/343-67-47

2

## 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
							[PLN]	[PLN]	[PLN]	[PLN]	[PLN]		
1	Zestaw do zabiegów brzuszno kroczowych, sterylny, podwójnie pakowany: Minimalny skład, wymiary i parametry zestawu: 1) serweta chirurgiczna do zabiegów brzuszno-kroczowych o wymiarach 250x175x270cmx260 cm (+/-10cm) zintegrowana z ekranem anestetycznym i nogawicami, posiada samoprzylepny otwór w okolicach jamy brzusznej o wymiarach 25cmx30 cm (+/-10cm), otoczony warstwą chłonną i otwór w okolicach kroczu o wymiarach 13cmx24 cm z zabezpieczeniem w postaci zintegrowanej serwety o wymiarach 38cmx64 cm (+/-10cm). Obłożenie jest wyposażone w organizatory przewodów i cztery zintegrowane kieszenie- 1szt. 2) serweta z taśmą samoprzylepną 75cmx75cm (+/-10cm) – 1szt. 3) taśma samoprzylepna typu RZEP 2,5cmx30cm – 1szt. 4) taśma samoprzylepna 9cmx49cm – 1szt. 5) ręczniki chłonne 18cmx25cm – 4szt. 6) Osłona na stołek Mayo 78cmx145cm (+/-10cm), warstwa chłonna 65cmx85cm (+/-10cm) – 1szt. 7) Serweta na stół 150cmx190cm (+/-10cm), warstwa chłonna 75cmx190cm (+/-10cm) – 1szt. Minimalne wymagania materiałowe: pkt. 1 strefa mniej krytyczna laminat dwuwarstwowy folia PE 50 mikronów / włókna 20 g/m2 w strefie krytycznej wzmocnienie laminat dwuwarstwowy folia PE 50 mikronów / włókna wiskozowa 23 g/m2 pkt. 3 laminat trójwarstwowy włókna 23g/m2 / folia PE 40 mikronów / włókna 20g/m2 pkt. 4 taśma samoprzylepna nieprzemakalna laminat folia PE / włókna poliestrowa pkt. 6 osłona na stołek Mayo laminat dwuwarstwowy folia PE 60 mikronów / włókna wiskozowa 27g/m2 pkt. 7 laminat dwuwarstwowy folia PE 55 mikronów / włókna 23 g/m2												
5			zestaw	180,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław ul. Traugutta 115  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

## 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
							[Rz.7]	[Rz.8]	[Rz.9]	[Rz.10]	[Rz.11]		
6	<p>Zestaw do operacji tarczycy, sterylne, podwójnie pakowane:            Minimalny skład i wymiary zestawu:            1) serweta chirurgiczna o wymiarach 200/280 cm x 350 cm (+/-10cm) z otworem samoprzylepnym w kształcie rombu o wym. 11cmx11cm, poniżej otworu w części środkowej serwety dodatkowa warstwa chłonna – 1szt.            2) taśma samoprzylepna typu rzep o wym. 2,5cmx30cm – 1 szt.            3) taśma samoprzylepna nieprzemakalna o wym. 8cmx49cm – 1 szt.            4) Ręczniki chłonne 18cmx25cm – 4szt.            5) Osłona na stółik Mayo 79x145cm (+/-10cm), warstwa chłonna 65cmx85cm (+/-10cm) – 1szt.            6) Serweta na stół 150cmx190cm (+/-10cm), warstwa chłonna 75cmx190cm (+/-10cm) – 1szt.</p> <p>Minimalne wymagania materiałowe:            poz. 1 steła krytyczna i mniej krytyczna laminat dwuwarstwowy folia PE 40 mikronów / włóknina wiskozowa 20 g/m<sup>2</sup>            poz. 6, laminat dwuwarstwowy folia PE 55 mikronów / włóknina 23 g/m<sup>2</sup>            poz. 5 osłona na stółik Mayo laminat dwuwarstwowy folia PE 60 mikronów / włóknina wiskozowa 27g/m<sup>2</sup>            poz. 3 taśma samoprzylepna nieprzemakalna laminat folia PE / włóknina poliestrowa</p>		zestaw	90,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
 im. T. Marciniaka  
 Centrum Medycyny Ratunkowej  
 50-120 Wrocław, ul. Traugutta 115  
 tel. 343-76-01, fax 0717343-67-47



## 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
							(a x 7)	(b + 8)	(c x 9)	(d x 11)	(e x 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 stołka.</p> <p>Minimalne parametry materiałów:</p> <p>-serweta z pozycji 1 wykonana w strefie krytycznej z laminatu trójwarstwowego (włókna wiskozowa 23g/m<sup>2</sup> / folia PE 40 μ / włókna celulozowa 20 g/m<sup>2</sup>), oraz dodatkowe wzmocnienie w strefie krytycznej z włókna o gram. 50g/m<sup>2</sup></p> <p>- poz.2 serweta wykonana z laminatu minimum 2-warstwowego na całej powierzchni serwety (warstwa polipropylenu i warstwa polietylenu) o gramaturze minimum 63g/m<sup>2</sup></p>			zestaw	36,00								

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-20 Wrocław ul. Traugutta 116  
tel. 343-76-01, fax 071/343-67-47

## 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
							[Rz.7]	[Rz.8]	[Rz.9]	[Rz.9]	[Rz.9]		
8	<p>Zestaw do kraniotomii sterylnej, podwójnie pakowany, Minimalny skład i wymiary zestawu: 1) serweta chirurgiczna do kraniotomii o wymiarach 230cmx300 cm (+/-10cm), posiada otwór wypełniony folią chirurgiczną o wymiarach 30cmx20 cm (+/-5cm), dwa zintegrowane organizatory przewodów typu RZEP, worek do przechwytywania płynów, wyposażony w sito i podłączenie do drenu – 1szt. 2) serwety chirurgiczne samoprzylepne do wyznaczenia pola operacyjnego o wym. 50cmx50cm (+/-10cm) – 4szt. 3) taśma samoprzylepna 9cmx49cm – 1szt. 4) Ręczniki chłonne 18cmx25cm – 2szt. 5) Osłona na stołek Mayo 79cmx145cm (+/-10cm), warstwa chłonna 65cmx85cm (+/-10cm) – 1szt. 6) Serweta na stół 150cmx190cm (+/-10cm), warstwa chłonna 75cmx190cm (+/-10cm) – 1szt.</p> <p>Minimalne wymagania materiałowe: pkt. 1 serweta główna wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE 40 mikronów / włókna wiskozowa 22 g/m2 wzmocniona w obszarze krytycznym laminatem dwuwarstwowym wiskoza 23g/m2 / folia PE 40 mikronów pkt. 2. laminat dwuwarstwowy włókna wiskozowo-poliestrowa 23g/m2 / folia PE 50 mikronów pkt. 3 taśma samoprzylepna nieprzenikalna laminat folia PE / włókna poliestrowa pkt. 5 osłona na stołek Mayo laminat dwuwarstwowy folia PE 60 mikronów / włókna wiskozowa 27g/m2 pkt. 6 laminat dwuwarstwowy folia PE 55 mikronów / włókna 23 g/m2</p>		zestaw	540,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 11B  
tel. 71 343 75 01 fax 071/343-67-47

## 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
-	-	-	-	-	-	-	pln	pln	pln	pln	pln	-	-
9	<p>Zestaw do zabiegów na głowie, szyl typu turban, sterylne, podwójnie pakowane: Minimalny skład parametry i wymiary zestawu: 1) serwetka o wymiarach 200cmx290 cm (+/-10cm) z wycięciem "U" otoczonym taśmą lepna, 2) obłożenie głowy składające się z podwójnej serwetki wykonane w sposób który umożliwi w trakcie aplikacji uzyskać efekt tzw. turbanu, wymiary 150cmx94 cm (+/-10cm) 3) serwetka na stolik instrumentalny o wymiarach 150cmx210 cm (+/-10cm) 4) osłona na stolik Mayo 70cmx145cm (+/-10cm) – 1 szt. 5) forebka na szwy – 1szt.</p> <p>Minimalne wymagania materiałowe: pkt. 1 laminat trójwarstwowy włóknina 23g/m2 / folia PE 40 mikronów / celuloza 20 g/m2 pkt. 2 laminat dwuwarstwowy włóknina wiskozowo poliestrowa typu spunlanced 30g/m2 laminowana folia PE 27,5 mikrona, warstwa krytyczna wzmocniona włóknina wiskozowa o gramaturze 73g/m2 pkt. 3 laminat dwuwarstwowy włóknina wiskozowa 23g/m2 laminowana folia PE 55 mikronów pkt. 4 osłona na stolik Mayo laminat dwuwarstwowy folia PE 55 mikronów / włóknina 23g/m2</p>		zestaw	900,00									
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 Katunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 116  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

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	
<b>ZADANIE 4 Zestawy do pracowni angiografii i stymulatorów</b>														
1	Zestaw do angiografii naczyń mózgowych, sterylne, podwójnie pakowane: 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 przylepną-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) Skalpel z rączką -1szt 8) Igiła 0,8x40- 2szt 9) Igiła 1,2x60- 2szt			zestaw	900,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 115  
tel 71 343 76 01 fax 071 343 67 47

## 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	
					[5x6]		[5x7]	[5x8]	[5x9]	[5x10]	[5x11]			
2	<p>Zestaw do embolizacji, sterylny, podwójnie pakowany:            Minimalny skład wymiary i parametry zestawu:            Fartuch jednorazowy chirurgiczny wykonany z włókniny typu SMS, rozmiar L -3szt            Serweta angiograficzna, wykonana z włókniny SMS o wymiarach 240cmx340cm (+/-10cm) z dwoma otworami udowymi w kształcie koła, wypełnionymi folią przylepną -1szt            kompresy gazowe 10cmx10 cm - 100szt            Miska I<sup>a</sup> okrągła 250 ml -2szt            Miska II<sup>a</sup> okrągła 120 ml -1 szt            Miska IV<sup>a</sup> do cewników i przewodników okrągła, z widocznymi wrąbkami blokującymi            przewodnik - cewnik przed wyslizgnięciem się z miski -1szt            Miska III<sup>a</sup> 31cmx28,5cmx5 cm (+/- 0,5cm) z widocznymi wrąbkami blokującymi            przewodnik - cewnik przed wyslizgnięciem się z miski -1szt            Strzykawka 10ml 2 częściowa nakręcana, typu luer lock -3szt            Strzykawka 20 ml 2 częściowa nakręcana, typu luer lock -2szt            Strzykawka 5 ml 2 częściowa nakręcana, typu luer lock -2szt            Strzykawka 2 ml 2 częściowa nakręcana, typu luer lock -4szt            Skalpel nr 11 z rączką -1szt            Igiła 18G -1szt            Igiła 21G -1szt            Kranik jednodrożny -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 160 stopni, osiowo i promieniście ruchoma nakrętka, kompatybilny ze wszystkimi systemami cieniłowymi infuzyjnymi, elastyczny -1szt            Serweta wykonana z włókniny typu SMS 100cmx150cm (+/- 10 cm) -1szt            Powłoka ochronna na biende wykończona gumką 140cmx140cm (+/-10cm) - 1szt            Powłoka ochronna wykończona gumką 70cmx80cm(+/-10cm) -2szt            Serweta wykonana z włókniny typu SMS 140cmx150cm (+/-10cm) -1szt</p>			zestaw	360,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
 im. T. Marciniaka  
 Centrum Medycyny Ratunkowej  
 50-420 Wrocław, ul. Traugutta 11b  
 tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

## 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
					PLN	%	PLN	PLN	PLN	PLN	PLN		
3	<p>Zestaw do Ablacji i Wszczepiania Rozruszników, sterylny, podwójnie pakowany:</p> <p>Minimalny skład wymiary i parametry zestawu:</p> <p>a) serwetka wykonana z laminatu nieprzemakalnego o wymiarach 180cmx300cm (+/- 10cm) serwetka posiada dwa otwory eliptyczne o wymiarach 12cmx15cm (+/-10cm) wypełnione folią chirurgiczną. Otwory otoczone są warstwą wysokochłonnią o wymiarach 50cmx80cm (+/-10cm) – 1 szt.</p> <p>b) fartuch chirurgiczny wykonany z włókny SMS rozr. XL – 1 szt.</p> <p>c) ręczniki chłonne 30cmx40cm – 2szt.</p> <p>d) osłona foliowa na gumce na ekran radiologiczny Ø 80cm – 1 szt.</p> <p>e) serwetka z laminatu nieprzemakalnego na stojak 150cmx180cm (+/-10cm) – 1 szt.</p>			zestaw	1 500,00								

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Katunkowej  
50-20 Wrocław, ul. Traugutta 115  
tel. 343-76-01 fax 0717343-67-47

## 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
							(6*7)	(6+8)	(5*9)	(5+8)	(5*9)		
4	<p>Zestaw do zabiegu angiografii, sterylne, podwójnie pakowany</p> <p>Minimalny skład, wymiary i parametry zestawu:</p> <p>a) obłożenie (serweta) do angiografii udowej jest o wymiarach 230cm x 300 cm (+/- 10cm) wykonana z włókniny typu SMS o gramaturze min. 35g/m2, serweta posiada przezroczystą foliową wstawkę o wymiarach 70cmx300 cm, która służy do jałowego zabezpieczenia pulpitu sterowniczego. W obłożeniu znajdują się cztery otwory – dwa otwory do wejścia w okolicach łk. udowych o średnicy 8,5 cm i dwa otwory do wejścia w okolicach łk. promieniowych o średnicy 8cmx12cm, otwory te otoczone są taśmą lepnią, dookoła otworów znajduje się warstwa wysokochłonna, o wymiarach 110cm x 150 cm wykonana z włókniny typu spunlace o gramaturze min. 85 g/m2</p> <p>b) sterylne fartuch chirurgicznych w rozmiarze XL, fartuch wykonany jest z włókniny typu SMS, u góry fartuch zapinany jest na rzep, rękawy wykonane są elastycznym, syntetycznym materiałem, troki łączone kartonikiem, sposób złożenia i konstrukcja pozwala na aplikację fartucha zapewniającą zachowanie sterylności zarówno z przodu jak i z tyłu operatora. - 1 szt.</p> <p>c) ręczniki wysokochłonne o wymiarze 30cmx40 cm - 4 szt.</p> <p>d) osłona foliowa ściągana gumką w formie czepek na RTG o średnicy 50cm - 1szt.</p> <p>e) osłona foliowa ściągana gumką w formie czepek na RTG o średnicy 80cm - 1szt.</p> <p>f) serweta o wymiarze 150cmx200cm (+/-10cm), wykonana z włókniny typu SMS o gramaturze min. 35g/m2, wzmocnienie włóknina typu spunlace o gramaturze min 85g/m2</p>		zestaw	3 600,00									
X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

## 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)

^ Zamawiający wymaga, aby każda z misek I, II, III i IV, stanowiących część zestawu zaopierowanego w pozycji 2 Zadania 4, była w odmiennym kolorze.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 116  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

33

## 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	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>ZADANIE 5 Fartuchy operacyjne</b>														
1	Fartuchy operacyjne standard rozmiar M-XXL*, Fartuch chirurgiczny, jelowy wykonany z włókniny typu SMS (dopuszcza się różne warianty tej włókniny np SMMS, SSMMS itp ), niepyłającej, wysoko oddychającej, elastyczne pochłaniające pot, wykonane w 100% z poliestru mankiety, zapinany przy szyi na rzep, troki zewnętrzne mają być łączone kartonikiem, poły 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										

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-720 Wrocław ul. Traugutta 115  
tel. 343 76 01 fax 071/343-67-47



## 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
2	<p><b>Fartuchy operacyjne specjal rozmiar M-XXL*,</b>  Fartuch chirurgiczny do mokrych zabiegów, jałowy wykonany z włókniny typu SMS ( dopuszcza się różne warianty tej włókniny np SMMS, SSMMS itp ), niepyłającej, 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 sterylne plecy. Fartuch wykonany jest z włókniny polipropylenowej typu SMS o gramaturze min. 35 g/m<sup>2</sup>, wzmocnienia z przodu fartucha i w części rękawów wykonane z nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego folia poliolefinowa oraz włóknina poliestrowa, dla zapewnienia optymalnej ochrony szwy 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 rękawiczek celulozowych do osuszania rąk.</p>												
3	<p><b>Fartuch chirurgiczny typu Basic rozm. M-XXL*,</b> sterylny, rękaw zakończony elastycznym mankietem z dzianiny, tylna część fartucha nie zachodzące na siebie, wiązane na troki, oprócz zapewniającego sterylność opakowania zewnętrznego fartuch powinien posiadać opakowanie wewnętrzne w postaci owinięcia w papier krepowy</p>			4 320,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław ul. Traugutta 11b  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

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
*													
4	Urologiczny fartuch chirurgiczny, rozm. M-XXL*, sterylny, Rękaw zakończony mankietem z działaniem 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 opaskać opakowanie wewnętrzne w postaci owinięcia w papier krepowy.		szt.	2 166,00									
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)

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

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław ul. Traugutta 115  
tel. 343-75 04 50/071/343-67-47

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
<b>ZADANIE 6 Serwety i osłony sterylne</b>													
1	Serwety nieprzyklepne 150cmx240 cm (+/-10cm) laminat min. dwuwarstwowy folia PE/ polipropylen o gramaturze min 63g/m2, sterylne,		szt.	2 880,00									
2	Serwety nieprzyklepne 75cmx90 cm (+/-10cm) laminat min. dwuwarstwowy folia PE/ polipropylen o gramaturze min 63g/m2, sterylne,		szt.	7 500,00									
3	Serwety samoprzylepne 75cmx90 cm (+/-10cm) laminat min. dwuwarstwowy folia PE/ polipropylen o gramaturze min 63g/m2, sterylne,		szt.	4 560,00									
4	Serwety samoprzylepne 150cmx240 cm (+/-10cm) laminat min. dwuwarstwowy folia PE/ polipropylen o gramaturze min 63g/m2, sterylne,		szt.	6 120,00									
5	Serwety samoprzylepne 50cmx60cm (+/-10cm) z otworem o śr 7cm laminat min. dwuwarstwowy folia PE/ polipropylen o gramaturze min 63g/m2, sterylne,		szt.	6 150,00									
6	Serwety samoprzylepne 120cmx150cm (+/-10cm) z otworem o śr 7cm, laminat min. dwuwarstwowy folia PE/ polipropylen o gramaturze min 63g/m2, sterylne,		szt.	1 230,00									
7	Osłony na kończyny z taśmą 25cmx80 cm (+/-10cm) laminat min. dwuwarstwowy folia PE/ polipropylen o gramaturze min 63g/m2, sterylne,		szt.	1 440,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Kościuszki  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-20 Wrocław ul. Traugutta 115  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

## 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
-	-	-	-	-	-	-	10x7	16x4	13x6	15x6	15x9	-	-
8	Osiłony na kończynę z taśmą 35cmx120 cm laminat min. dwuwarstwowy folia PE/ polipropylen o gramaturze min 63g/m <sup>2</sup> , sterylne.		szt.	996,00									
9	Pokrowce na podkietniki (opakowanie 2 szt), sterylne, min 35cmx70cm (+/- 10cm)		szt.	600,00									
10	Taśma samoprzylepna (w komplecie min 2 szt), sterylne, min. 9cmx49cm (+/- 10cm)		szt.	29 040,00									
11	Serweta na stolik Mayo 145cmx80 cm (+/- 10 cm) laminat min. dwuwarstwowy folia PE/ polipropylen o gramaturze min 63g/m <sup>2</sup> , sterylne,		szt.	3 840,00									
12	Osiłona na rękaw typu zarękałek, sterylne, zakończona mankietem, wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE/ włóknina		szt.	792,00									
13	Serwety operacyjne 45cmx75 cm, sterylne, wykonane z laminatu dwuwarstwowego folia PE/ włóknina		szt.	250 470,00									
14	Serwety operacyjne z otworem samoprzylepnym o średnicy 8 cm umiejscowionym centralnie, sterylne, wykonane z laminatu dwuwarstwowego folia PE/ włóknina		szt.	147 600,00									
15	Serweta operacyjna samoprzylepna 150cm x 240 cm (+/-10cm), sterylne, wykonane z laminatu dwuwarstwowego folia PE/ włóknina		szt.	106 170,00									
16	Prześcieradło operacyjne 95cm x 120 cm (+/-10cm), sterylne, wykonane z laminatu dwuwarstwowego folia PE/ włóknina		szt.	243 270,00									
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)

Dojnościński Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 115  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

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
<b>ZADANIE 7 Ubrania operacyjne</b>													
1	Ubrania operacyjne S, M, XL, XXL, XXXL* ubranie chirurgiczne (bluza i spodnie) jednorazowego użytku wykonane z włókniny bawełnopodobnej o gramaturze 49g/m <sup>2</sup> zawierającej 100% polipropylenu, antystatycznej niepalącej, oddychającej, przeznaczony do stosowania przez personel medyczny w środowisku bloku operacyjnego. Ubranie o podwyższonej odporności na wpychanie-na suchu. Odporność na rozrywanie, czystość pod względem cząstek stałych wg normy EN-PN 13795. Bluza z krótkim rękawem, wyposażona w trzy kieszenie, jedna na piersi oraz dwie kieszenie na dole bluzy. Spodnie długie, ściągające w pasie trokiem.			zestaw	115 500,00								
2	Dzierzawa Automatykznego dystrybutora odzieży operacyjnej jednorazowej wraz z indywidualnymi numerami PIN/kod dla 400 osób**			zestaw	3,00								
X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Uwaga!

Wyżej wymienione wyroby medyczne z pozycji 1 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.

Pozycję 2 Zadanie 7 Opis Automatyknych Dystrybutorów Odzieży Operacyjnej Jednorazowej

\*\* Zamawiający wymaga zaopierzania dzierzawy 3 automatycznych dystrybutorów odzieży operacyjnej jednorazowej wraz z indywidualnymi numerami PIN/kod dla 400 osób\* o poniższych parametrach:

- Zasilanie 230-240V, 50-60 Hz
- Wymiary: wys. 183cm, szer. 90cm, głęb. 76cm
- System wydawania produktów obrotowy bęben z talerzami lub równowazny czył taki, który zapewni automatyczne wydawanie odzieży operacyjnej, jednorazowej
- Zabezpieczenie ściany frontowej, zespolona podwójna, bezpieczna szyba
- Automat powinien mieć min 360 kompletów jednorazowych
- Wydawanie odzieży powinno nastąpić przy pomocy indywidualnych numerów PIN
- Automat winien posiadać system komputerowy umożliwiający wydawanie i archiwizację danych w celu tworzenia raportów niezbędnych do rozliczeń magazynowych kompatybilnych z MS Windows
- Automat winien posiadać system, umożliwiający przesłanie informacji o przekroczonych stanach minimalnych poprzez e-mail lub sms, za stan minimalny uważa się 1/3 stanu automatu w poszczególnych rozmiarach
- Zautomatyzowany system monitorowania i raportowania umożliwiający dystrybucję danych przez złącze GSM

W razie awarii automatu wydającego odzież operacyjną jednorazową wykonawca zobowiązany jest usunąć awarię w przeciągu 1 dnia od zgłoszenia tel przez osobę do tego upoważnioną.

\*\* Wykonawca winien podać dla jednej sztuki dystrybutora: producenta (typ) ..... , wartość jednostkową dystrybutora ..... zł (słownie: .....), netto ..... zł (słownie: .....), stawkę VAT .....% I kwotę jednostkową VAT ..... zł (słownie: .....), wartość jednostkową dystrybutora brutto ..... zł (słownie: .....)

Dołnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-20 Wrocław, ul. Traugutta 115  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

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	Producenci/ uwagi	strony oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							[6x7]	[9x9]	[5x9]	[5x9]	[5x9]		
<b>ZADANIE 8 Osłony i prześcieradła niesterylne i inne akcesoria</b>													
1	Spodnie endoskopowe niesterylne: szorty endoskopowe-kolonoskopowe		szt.	17 280,00									
2	Osłona na wózek transportowy 150cm x 210cm (+/- 10cm)		szt.	28 890,00									
3	Osłona na stół operacyjny 90cm x 200cm (+/- 10cm), posiadająca warstwę chłoną		szt.	44 670,00									
4	Prześcieradło z włókniny do przykrycia pacjenta 150cmx210cm (+/-10cm)		szt.	41 610,00									
5	Prześcieradła jednorazowe niesterylne z włókniny na kozetkę 160cmx210cm (+/-10cm)		szt.	28 800,00									
6	Podkład higieniczny na kozetkę 90cmx210cm (+/-10cm)		szt.	6 912,00									
7	Fartuch jednorazowy z włókniny niesterylny rozm. M- XXL*		szt.	29 040,00									

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-20 Wrocław, ul. Traugutta 115  
tel. 34 7 76 01 fax 071/343-67-47

## 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]	[8x9]	[5x10]	[5x11]	[5x12]		
8	Podkład chłonny 60cmx90cm (+/-10cm)		szt.	360,00									
9	Prześcieradło flizelinowe 110cmx210cm (+/-10cm)		szt.	240,00									
10	Ubranie operacyjne jednorazowe rozm. M-XXL*		szt.	240,00									
11	Majki dla pacjentów wykonane z włókny polipropylenowej o gramaturze min 40g/m <sup>2</sup> , wzmożone w kroku, gumki beziateksowe, nieprzeswitujące, rozmiar uniwersalny		szt.	30 000,00									
12	Koszula dla pacjenta rozmiar XL/XXL z krótkim rękawem wykonana z nieprzezroczystej, miękkiej i układnej włókny typu SMS o gramaturze min. 35g/m <sup>2</sup> , (min. wymiary 160cm x125 cm), wiązana w pasie i przy szyi		szt.	6 000,00									
13	Koszula dla pacjenta rozmiar M/L z krótkim rękawem wykonana z nieprzezroczystej, miękkiej i układnej włókny typu SMS o gramaturze min. 35g/m <sup>2</sup> , (min. wymiary 140cmx110 cm), wiązana w pasie i przy szyi		szt.	15 000,00									
14	Koszula operacyjna dziecięca rozm. S/XS o długości 65 cm (+/-1 cm), wykonana z nieprzezroczystej, miękkiej i układnej włókny typu SMS o gramaturze min 35 g/m <sup>2</sup> , wiązana w pasie i przy szyi		szt.	9 000,00									
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), (dotyczy ws:

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

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław ul. Traugutta 115  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

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 I**

zawarta w dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy:

**Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka**

**- Centrum Medycyny Ratunkowej**

**z/s ul. Traugutta 116, 50-420 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 Nikła – Dyrektora, którego zastępuje:**

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

2) Marian Wolski - Główny Księgowy

**- zwanym dalej „Zamawiającym”**

**a**

.....

**z/s .....**

**reprezentowanym przez:**

1) .....

2) .....

**- zwanym dalej „Wykonawcą”**

**§ 1**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji dostawy wyrobów medycznych – jednorazowych ubrań operacyjnych i obłożeń wg Zadania ..... dla szpitala w lokalizacji przy ul. A.E. Fieldorfa 2 we Wrocławiu, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego – zwane dalej „przedmiotem umowy”.
2. Szczegółowe określenie asortymentu towaru o ogólnej wartości brutto ..... zł (słownie: ..... ) zawiera załącznik nr 1 do 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 pisemne żądanie Zamawiającego, dokumenty dopuszczające wyroby medyczne wskazane w Załączniku nr 1, do obrotu i stosowania na terenie RP, 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. Z chwilą przekazania – odbioru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego – na Zamawiającego przechodzi ryzyko przypadkowej utraty, zniszczenia przedmiotu dostawy.
2. 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

05



środka transportu jak i za właściwe opakowanie wyrobów.

3. 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.

### § 3

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za dostarczony i odebrany towar wynagrodzenie obliczone zgodnie z cennikiem, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający płaci Wykonawcy w terminie .... dni (30 dni/ 60 dni) licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej, przelewem na konto bankowe Wykonawcy.....
3. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres obowiązywania umowy.
4. Stałość cen, o której mowa w ust. 3, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę ceny wyrobów wykazanych w załączniku nr 1, z przyczyn nie ujętych w niniejszej umowie, w całym okresie obowiązywania umowy.
5. 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.
6. Zmiana załącznika nr 1 wymaga zmiany umowy w formie aneksu zgodnie z § 7 ust. 4 umowy.
7. 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.

### § 4

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.
2. Gwarancję ustala się na okres ..... miesięcy (nie mniej niż 12 miesięcy) liczony 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 od momentu zgłoszenia.
4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

### § 5

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do .....
2. 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 § 4 umowy,
  - 4) dostarcza Zamawiającemu towar, którego parametry nie odpowiadają zapisom Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. 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.

### § 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia za każdy dzień opóźnienia w dostawie.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości przedmiotu umowy określonej w § 1 ust 2 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań w ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi.
3. 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 § 1 ust 2 niniejszej umowy.
4. 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.

5. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% niezrealizowanej wartości przedmiotu umowy określonej w § 1 ust 2 niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
6. 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.
7. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także o zwrot utraconego zysku.
8. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
9. Brak szkody nie wyłącza ww. odpowiedzialności z tytułu kar umownych.

## § 7

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 § 3 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 § 5 ust. 1 nie więcej niż o 6 miesięcy,
  - 5) zmiany konta bankowego określonego w §3 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  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 113  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

DB

### 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. R. Traugutta 116, 50-420 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 dzierżawą 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 14 dni 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:
  - a) używania dystrybutorów zgodnie z jego przeznaczeniem,
  - b) zachowania dystrybutorów w należyłym stanie oraz używania ich zgodnie z zasadami prawidłowej gospodarki i wiedzy ogólnej,
  - c) 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

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

### § 4

1. Z chwilą przekazania – odbioru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego – na Zamawiającego przechodzi ryzyko przypadkowej utraty, zniszczenia przedmiotu dostawy.
2. 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.
3. 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

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za dostarczony i odebrany towar wynagrodzenie obliczone zgodnie z cennikiem, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. 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 .....
3. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres obowiązywania umowy.
4. Stałość 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.
5. 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.
6. Zmiana załącznika nr 1 wymaga zmiany umowy w formie aneksu zgodnie z § 10 ust. 4 umowy.
7. 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

1. 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 dnia .....r. do .....
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 § 3 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 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**

Dołnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 11c  
tel. 71 343 76 01 fax 071 343 67 47

## OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Numer telefonu:

Numer faxu:

.....

Regon:

NIP:

.....

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że oferowany w Zadaniu ..... asortyment jest zgodny z normą PN -EN 13795 1,2,3.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

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

.....

(podpis Wykonawcy)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 110  
tel. 343-76-01 fax 071/343 67-47

**INFORMACJA WYKONAWCY  
W ODNIESIENIU DO ART.26 ust. 2d ustawy – PRAWO ZAMÓWIENÍ  
PUBLICZNYCH**

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Numer telefonu:

Numer faxu:

.....

Regon:

NIP:

.....

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję informuję, że należę\* / nie należę\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.).

**W przypadku zaznaczenia słowa „należę” konieczne jest wypełnienie poniższej tabeli.**

PELNA NAZWA PODMIOTU WCHODZĄCEGO W SKŁAD GRUPY KAPITAŁOWEJ

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

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

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-20 Wrocław, ul. Traugutta 11B  
tel. 343-76-01 fax 071/343-67-47

.....  
(podpis Wykonawcy)

\*Niepotrzebne skreślić

113