**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne**

**im. prof. K. Gibińskiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-514 Katowice ul. Ceglana 35**

Znak sprawy : DZP/381/94A/2017

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Na dostawę nici chirurgicznych**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego powyżej 135 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn.zm)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

wraz z załącznikami

Zatwierdził w dniu 06.10.2017



**I. Zamawiający:**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767

Tel. 32/3581200 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32

Internet : [www.uck.katowice.pl](http://www.kli-oluk.katowice.pl/) e-mail : zp@uck.katowice.pl

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn.zm )

**III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA-**

1. Dostawa nici chirurgicznych - wyszczególnienie asortymentowo ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załącznikach nr 4.1 do 4.35 siwz

**Część 1** – Nici plecione wchłanialne powlekane

**Część 2** – Nici syntetyczne niewchłanialne

**Część 3** – Nici monofilamentowe z polidioksanu I

**Część 4** – Nici wchłanialne z poliglaktyny

**Część 5** – Nici monofilamentowe z polidiaksonu

**Część 6** – Nici monofilamentowe z glikonatu

**Część 7** – Nici monofilamentowe z glikonatu

**Część 8** – Nici monofilamentowe syntetyczne

**Część 9** – Nici poliestrowe powlekone polibutylem

**Część 10** – Nici monofilamentowe z polihlekapronu I

**Część 11 –** Nici z kopolimeru

**Część 12 -** Nici z kwasu poliglikolowego I

**Część 13** – Nici z kwasu poliglikolowego II

**Część 14**– Nici monofilamentowe polipropylenowe

**Część 15** – Nici monofilamentowe poliamidowe

**Część 16** – Nici monofilamentowe z poliglekapronu II

**Część 17** – Nici monofilamentowe z polidiaksonu III

**Część 18** – Nici powlekane silikonem

**Część 19** – Nici naturalne jedwabne

**Część 20** – Nici z kwasu glikolowego i mlekowego

**Część 21 –** Szew odbarczający

**Część 22 -** Szew wchłanialny z kwasu poliglikolowego

**Część 23** – Taśma do leczenia niewydolności szyjkowej

**Część 24** – Drut monofilamentowy

**Część 25** – Nici z włókien poliestrowych

**Część 26** – Transparentna siatka chirurgiczna

**Część 27** – Siatka polipropylenowa

**Część 28** – Staplery do zszywania skóry

**Część 29** – Nici do szwu kapciuchowego

**Część 30** – Siatka przepuklinowa

**Część 31 –** Nici niewchłanialne stosowane w mikrochirurgii oka **Część 32 -** Nici wchłanialne stosowane w mikrochirurgii oka

**Część 33 -** Nici stosowane w mikrochirurgii oka **Część 34 -** Nici stosowane w chirurgii onkologicznej **Część 35 -** Podwiązki i nici stosowane w chirurgii onkologicznej

1. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:

33.14.11.21-4 – Szwy chirurgiczne

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych - na dowolną ilość części.
2. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie. Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych Zamawiający wyraża zgodę na oznakowanie przedmiotu zamówienia w języku angielskim.

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU i PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy **nie podlegają wykluczeniu;**

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art.24 ust. 1 Pzp

oraz dodatkowo przesłanki z art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp. tj. Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);

1. Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu

**VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**

1. Dla wstępnego potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawca dołączy do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie **w formie jednolitego dokumentu (JEDZ)** w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców jednolity dokument JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają potwierdzać brak podstaw wykluczenia .
3. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Oświadczenie należy przekazać w formie pisemnej według załącznika nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
4. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:**
5. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP,
6. oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności. Oświadczenie należy przekazać w formie pisemnej według załącznika nr 5 do SIWZ.
7. oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne. Oświadczenie należy przekazać w formie pisemnej według załącznika nr 5 do SIWZ.
8. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy PZP, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
9. **w celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego:**
10. zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane wyroby odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. w odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia - deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi *(dotyczy wszystkich klas wyrobów medycznych)*, certyfikaty jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (*dotyczy klasy wyrobu medycznego:* *I sterylne, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III*)
11. opisu oferowanego przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe lub ulotki lub inne materiały informacyjne zawierające rozmiary, zastosowanie, nazwę handlową/numery katalogowe wyrobu medycznego w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w SIWZ.
12. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VI.1 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
13. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy (w takiej sytuacji wykonawca powinien wskazać Zamawiającemu w ofercie numer referencyjny postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują) lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).
14. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126z póżn.zm).

**VII.INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres Zamawiającego Dział Zamówień Publicznych . Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: e-mail [zp@uck.katowice.pl](mailto:zp@uck.katowice.pl) a faksem na nr fax 32-358-14-32
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem ,że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia , w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania .
4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Andrzej Rechowicz Kierownik Działu Zamówień Publicznych, pok. E057, fax 32 3581-432 e-mail : zp@uck.katowice.pl w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

**VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Wykonawca przystępujący do niniejszego przetargu nieograniczonego jest obowiązany wnieść wadium dla oferowanych części. Wadium wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr części | Nazwa | **Wysokość wadium w PLN** |
|  | Nici plecione wchłanialne powlekane | 5235,00 |
|  | Nici syntetyczne niewchłanialne | 1782,00 |
|  | Nici monofilamentowe z polidioksanu I | 3945,00 |
|  | Nici wchłanialne zbudowane z poliglaktyny | 453,00 |
|  | Nici monofilamentowe z polidiaksonu | 10889,00 |
|  | Nić monofilamentowa z glikonatu I | 1298,00 |
|  | Nici monofilamentowe z glikonatu | 152,00 |
|  | Nici monofilamentowe syntetyczne | 312,00 |
|  | Nici poliestrowe powlekone polibutylem | 128,00 |
|  | Nici monofilamentowe z polihlekapronu I | 242,00 |
|  | Nici z kopolimeru | 7896,00 |
|  | Nici z kwasu poliglikolowego I | 5430,00 |
|  | Nici z kwasu poliglikolowego II | 3006,00 |
|  | Nici monofilamentowe polipropylenowe | 4512,00 |
|  | Nici monofilamentowe poliamidowe | 336,00 |
|  | Nici monofilamentowe z poliglekapronu II | 123,00 |
|  | Nici monofilamentowe z polidiaksonu III | 309,00 |
|  | Nici powlekane silikonem | 2273,00 |
|  | Nici naturalne jedwabne | 1164,00 |
|  | Nici z kwasu glikolowego i mlekowego | 646,00 |
|  | Szew odbarczający | 42,00 |
|  | Szew wchłanialny z kwasu poliglikolowego | 65,00 |
|  | Taśma do leczenia niewydolności szyjkowej | 49,00 |
|  | Drut monofilamentowy | 18,00 |
|  | Nici z włókien poliestrowych | 400,00 |
|  | Transparentna siatka chirurgiczna | 1215,00 |
|  | Siatka polipropylenowa | 1166,00 |
|  | Staplery do zszywania skóry | 621,00 |
|  | Nici do szwu kapciuchowego | 11,00 |
|  | Siatka przepuklinowa | 92,00 |
|  | Nici niewchłanialne stosowane w mikrochirurgii oka | 2810,00 |
|  | Nici wchłanialne stosowane w mikrochirurgii oka | 1922,00 |
|  | Nici stosowane w mikrochirurgii oka | 820,00 |
|  | Nici stosowane w chirurgii onkologicznej | 1990,00 |
|  | Podwiązki i nici stosowane w chirurgii onkologicznej | 2727,00 |

1. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

* w pieniądzu - wpłaty należy dokonać przelewem na konto Banku Gospodarstwa Krajowego numer 34 1130 1091 0003 9068 9720 0003. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
* w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej , z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
* gwarancjach bankowych
* gwarancjach ubezpieczeniowych
* poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości(Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.)

1. Wadium w formie poręczeń i gwarancji powinno zostać złożone w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, pok.D021 (sekretariat) w oryginale w zamkniętej kopercie oznaczonej według poniższego wzoru :

|  |
| --- |
| ***,, Nazwa , adres Wykonawcy***  ***........................................***  ***Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach***  ***ul. Ceglana 35 40-514 Katowice***  **DZP/381/94A/2017- WADIUM**    ***– Nie otwierać przed 16.11.2017 r. godz.10.30”*** |

1. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.
2. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt 9a.
3. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego
4. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
5. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli:
   * + - 1. wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Prawa zamówień publicznych, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złoży oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, oświadczenia o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy, pełnomocnictw lub nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowoduje brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej,
         2. wykonawca, którego oferta została wybrana:

- odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach

określonych w ofercie ,

- zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących

po stronie Wykonawcy.

**IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt.2 nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

**X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)
5. **Zamawiający wymaga, załączenia w ofercie następujących dokumentów** :
6. wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji
7. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego dokumentu (JEDZ) w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do specyfikacji . Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu .
8. wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz cenowy zawierający wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe przedmiotu zamówienia na drukach (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik nr od 4.1 do nr 4.35
9. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert
11. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

|  |
| --- |
| **,, Nazwa , adres Wykonawcy**  **........................................**  **Uniwersyteckie Centrum Kliniczne**  **im. prof. K. Gibińskiego**  **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego**  **ul. Ceglana 35 40-514 Katowice**  „Oferta na dostawę nici chirurgicznych część nr..........  DZP/381/94A/2017  ***– Nie otwierać przed 16.11.2017r. godz.10.30”*** |

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty. Opisaną kopertę zawierającą zmianę bądź wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „Zmiana oferty” bądź „Wycofanie oferty”.
2. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
3. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
4. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą , co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofercie. Gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, winny być oznakowane klauzulą :,, Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” i dołączone do oferty, zaleca się ,aby były trwale ,oddzielnie spięte.
5. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

**XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D021**
2. **Termin składania ofert upływa w dniu** **16.11.2017r.o godz.10.00.**
3. **Otwarcie ofert nastąpi** w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **16.11.2017r. o godz. 10.30**
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie [**www.uck.katowice.pl**](http://www.uck.katowice.pl) informacje dotyczące:
7. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
8. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
9. ceny, terminu wykonania zamówienia, terminu przydatności, warunków płatności zawartych w ofertach.
10. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie i zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

**XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:

-koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;

-koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego

-koszty załadunku i rozładunku;

-koszty cła i podatków, jeśli takie występują;

1. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
2. Ceny jednostkowe , ceny netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza asortymentowo-cenowego – załącznik nr 4.1 do 4.35 oraz przeniesienie do formularza oferty sumy cen netto elementów przedmiotu zamówienia, kwoty podatku VAT oraz ceny ofertowej z podatkiem VAT oferowanej części .
4. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54, poz. 535 z późn.zm).
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru , którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

**1.** Wyboru oferty Zamawiający dokona w oparciu o następujące kryteria oceny ofert :

**Cena - 60%**

**Termin dostawy – 20%**

**Termin płatności- 10%**

**Termin przydatności do użycia – 10%**

1. **Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:**

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

(Cmin / Cn ) x 100 x 60% = ilość punktów badanej oferty

1. **Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za termin dostawy :**

Termin dostawy określić należy w dniach roboczych w formularzu ofertowym dla oferowanych części – załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia . Dla każdej części może być zaoferowany inny termin dostawy lub dla wszystkich części taki sam .

termin dostawy określony dokładnie w dniach roboczych punktowany będzie w następujący sposób :

- do 2 dni robocze – 20%

- do 4 dni roboczych – 10%

- do 7 dni roboczych - 0

maksymalnym terminem dostawy, który może zostać zaoferowany w ofercie **jest 7 dni roboczych**

Oferty z terminem dostawy powyżej 7 dni roboczych Zamawiający odrzuci na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) jako niezgodne ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

1. **Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za termin płatności :**

Termin płatności określić należy w dniach w formularzu ofertowym dla oferowanych części – załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia . Dla każdej części może być zaoferowany inny termin płatności lub dla wszystkich części taki sam .

termin płatności określony w dniach punktowany będzie w następujący sposób :

60dni – 10%

30dni – 0

1. **Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za termin przydatności do użycia :**

Termin przydatności do użycia określić należy w miesiącach w formularzu ofertowym dla oferowanych części – załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia . Dla każdej części może być zaoferowany inny termin przydatności do użycia lub dla wszystkich części taki sam .

Termin przydatności do użycia określony w miesiącach punktowany będzie w następujący sposób :

- Powyżej 12 miesięcy – 10 %

- 12 miesięcy – 5%

- 10 miesięcy – 0

minimalnym terminem przydatności do użycia, który może zostać zaoferowany jest 10 miesięcy od dnia dostawy. Oferty z terminem przydatności do użycia krótszym niż 10 miesięcy Zamawiający odrzuci na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) jako niezgodne ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

1. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium cena będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty 1 % = 1 punkt.
3. Suma punktów uzyskanych przez Wykonawcę za w/w kryteria stanowić będzie ocenę końcową oferty.
4. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę ,który łącznie w danej części uzyska najwyższą ilość punktów w/w kryteriach.
5. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP), a jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie , Zamawiający wezwie wykonawców ,którzy złożyli te oferty , do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

**XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr6 do niniejszej specyfikacji.
3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu określonego w pkt. 2 jeżeli w postępowaniu na daną część zostanie złożona tylko jedna oferta.
4. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.

**XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający przed podpisaniem umowy nie będzie wymagał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA,KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA – WZÓR UMOWY**

Wzór umowy, stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.

**XVII. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn.zm.) oraz Kodeksu cywilnego : Dz.U. z 2014r.poz.121 z późn.zm.

**XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpi przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób .
2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej
3. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
4. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

Załączniki:

1.Formularz ofertowy

2. Formularz oświadczeń wykonawcy

3. Formularz oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

* 1. - 4.35 - Formularze cenowe wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe

5.Formularz oświadczeń wykonawcy składany na wezwanie Zamawiającego

6.Wzór umowy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 1

...........................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON ..................................... NIP .................................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **nici chirurgicznych**  w ilości i asortymencie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia :

*( wypełnić tylko te części na które składana jest oferta )*

**Część nr 1**:

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 2:**

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 3:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 4:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 5:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 6**:

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 7:**

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 8:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**c.d.**

DZP/381/37A/2017

Załącznik nr 1

**Część nr 9:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 10:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 11:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 12:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 13:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 14:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 15:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 16:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 17:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 18:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**c.d.**

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 1

**Część nr 19:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 20:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 21:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 22:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 23:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 24:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 25:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 26:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 27:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 28:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 29:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 30:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 31:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 32:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 33:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 34:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Część nr 35:**

za cenę netto......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Termin dostawy:** Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie :

dla części nr **……**do *( wpisać oferowany termin dostawy- kryterium oceny ofert )* **…….** dni roboczych od dnia złożenia zamówienia

**Termin płatności:** w ciągu ………dni ( *wpisać wymagany termin płatności 30 lub 60 dni - kryterium oceny ofert )* od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.

**Termin przydatności do użycia:** wynosi…………..miesięcy(*wpisać oferowany termin przydatności- kryterium oceny ofert*) od dnia dostawy .

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 60 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

..........................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 2

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. 2017/S 194-397858**

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | Dostawa nici chirurgicznych |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*): | DZP/381/94A/2017 |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca*.***

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ]  [ ] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[1]](#footnote-1):  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……]  [……]  [……]  [……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[2]](#footnote-2)? | [] Tak [] Nie |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[3]](#footnote-3)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. | |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]   b): [……]   c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko,  wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | [……], [……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji** oprócz informacji **wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A:** Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej[[4]](#footnote-4)**;

**korupcja[[5]](#footnote-5)**;

**nadużycie finansowe[[6]](#footnote-6)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[7]](#footnote-7)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[8]](#footnote-8)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[9]](#footnote-9)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [] Tak [] Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[10]](#footnote-10) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[11]](#footnote-11): a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]   b) [……] c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[12]](#footnote-12) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[13]](#footnote-13) („samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[14]](#footnote-14): | [……] |

**B**: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?   * Proszę podać datę wyroku lub decyzji. * W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:   2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie   * [] Tak [] Nie * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [[15]](#footnote-15) [……][……][……] | |

**C**: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[16]](#footnote-16)

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[17]](#footnote-17)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[18]](#footnote-18); lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? **Jeżeli tak:**   * Proszę podać szczegółowe informacje: * Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[19]](#footnote-19).   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie    […] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie **zataił** tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

**D**: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[20]](#footnote-20) |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [] Tak [] Nie   [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji wykonawca oświadcza, że:

|  |  |
| --- | --- |
| 11) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Wykonawca dostarczy wymagane opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Czy wykonawca może przedstawić wymagane **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie         […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–IV są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim[[21]](#footnote-21), lub

b) podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach uzyskało dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w ……………………[**wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy**] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę nici chirurgicznych ; numer referencyjny DZP/381/94A/2017, opublikowanego w Dz.U. 2017/S 194-397858 z dnia 10.10.2017r.

Data, miejscowość ……………………………………

*............................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania*

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 3

............................................................

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności\*  
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23**

**Prawa zamówień publicznych**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***dostawę nici chirurgicznych*** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Oświadczam, **że nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z póź. zmian.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*,

*..............................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

lub

Oświadczam, **że należę do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami:**

*…………………………………………………………………………………………………………..*

*(nazwa Wykonawcy)*

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*.

*..............................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

**Uwaga** w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

*\* niepotrzebne skreślić*

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.1

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 1 –** Nici plecione wchłanialne powlekane

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** pleciona wchłanialna, powlekana, antybakteryjna, zbudowana z poliglaktyny 910, okres podtrzymywania tkankowego 75% po 14 dniach, okres wchłaniania 56-70 dni zawierająca tricolosan. Grubość 2/0. Długość\* 70cm, Igła\*\* 26mm, 1/2 koła, okrągło-tnąca. | saszetka | 4 000 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** pleciona wchłanialna, powlekana, antybakteryjna, zbudowana z poliglaktyny 910, okres podtrzymywania tkankowego 75% po 14 dniach, okres wchłaniania 56-70 dni zawierająca tricolosan. Grubość 0. Długość\* 70cm,  **Igła**\*\* 31mm, 1/2 koła, okrągło-tnąca. | saszetka | 4 000 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** pleciona wchłanialna, powlekana, antybakteryjna, zbudowana z poliglaktyny 910, okres podtrzymywania tkankowego 75% po 14 dniach, okres wchłaniania 56-70 dni zawierająca tricolosan. Grubość 0. Długość\* 70cm,  **Igła**\*\* 40mm, 1/2 koła, odwrotnie-tnąca. | saszetka | 3 500 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.2

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 2- Nici syntetyczne niewchłanialne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  Ilość  saszetek | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** syntetyczna niewchłanialna pleciona z poliamidu 6/6/, powlekana woskiem. Grubość 3/0. Długość\* 6cm x 35cm.  **Igła**\*\* 17mm; 1/2 koła, okrągła. | saszetka | 2 000 |  |  |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.3

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 3 - Nici monofilamntowe z polidioksanu I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidioksanu, wchłanialna, barwiona, o okresie wchłaniania 182 -238 dni, o profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 14 dniach i 40% po 28 dniach z dodatkiem triclosanu o szerokim spectrum działania antybakteryjnego, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stali stopu odpornej na odkształcenie. Grubość 2/0. Długość\* 70cm.  **Igła** 31 mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 540 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidioksanu, wchłanialna, barwiona, o okresie wchłaniania 182 -238 dni, o profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 14 dniach i 40% po 28 dniach z dodatkiem triclosanu o szerokim spectrum działania antybakteryjnego, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stali stopu odpornej na odkształcenie. Grubość 2/0. Długość\* 70cm.  **Igła** 26 mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 540 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidioksanu, wchłanialna, barwiona, o okresie wchłaniania 182 -238 dni, o profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 14 dniach i 40% po 28 dniach z dodatkiem triclosanu o szerokim spectrum działania antybakteryjnego, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stali stopu odpornej na odkształcenie. Grubość 3/0. Długość\* 70cm.  **Igła**\*\* 36 mm; 1/2 koła; okrągła wzmocniona. | saszetka | 900 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidioksanu, wchłanialna, barwiona, o okresie wchłaniania 182 -238 dni, o profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 14 dniach i 40% po 28 dniach z dodatkiem triclosanu o szerokim spectrum działania antybakteryjnego, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stali stopu odpornej na odkształcenie. Grubość 3/0. Długość\* 70cm.  **Igła**\*\* 31 mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 1 080 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidioksanu, wchłanialna, barwiona, o okresie wchłaniania 182 -238 dni, o profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 14 dniach i 40% po 28 dniach z dodatkiem triclosanu o szerokim spectrum działania antybakteryjnego, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stali stopu odpornej na odkształcenie. Grubość 4/0. Długość\* 70cm.  **Igła**\*\* 31 mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 2 160 |  |  |  |  |  |
| 6 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidioksanu, wchłanialna, barwiona, o okresie wchłaniania 182 -238 dni, o profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 14 dniach i 40% po 28 dniach z dodatkiem triclosanu o szerokim spectrum działania antybakteryjnego, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stali stopu odpornej na odkształcenie. Grubość 4/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 20 mm; 1/2 koła; okrągła, rozwarstwiająca . | saszetka | 1 980 |  |  |  |  |  |
| 7 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidioksanu, wchłanialna, barwiona, o okresie wchłaniania 182 -238 dni, o profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 14 dniach i 40% po 28 dniach z dodatkiem triclosanu o szerokim spectrum działania antybakteryjnego, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stali stopu odpornej na odkształcenie. Grubość 5/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 17 mm; 3/8 koła; okrągła. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 8 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidioksanu, wchłanialna, barwiona, o okresie wchłaniania 182 -238 dni, o profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 14 dniach i 40% po 28 dniach z dodatkiem triclosanu o szerokim spectrum działania antybakteryjnego, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stali stopu odpornej na odkształcenie. Grubość 5/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 17 mm; 3/8 koła; okrągła, czarna. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 9 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidioksanu, wchłanialna, barwiona, o okresie wchłaniania 182 -238 dni, o profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 14 dniach i 40% po 28 dniach z dodatkiem triclosanu o szerokim spectrum działania antybakteryjnego, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stali stopu odpornej na odkształcenie. Grubość 6/0. Długość\* 70cm.  **Igła**\*\* 17 mm; 1/2 koła; okrągła, rozwarstwiająca. | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.4

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 4-Nici wchłanialne zbudowane z poliglaktyny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** wchłanialna pleciona powlekana zbudowana z poliglaktyny 910, podtrzymywanie tkankowe 10-14 dni, wchłanianie do 42 dni. Grubość 2/0. Długość\* 75cm.  **Igła**\*\* 26mm; 3/8 koła; odwrotnie tnąca, kosmetyczna, dwuwklęsła. | saszetka | 1 000 |  |  |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.5

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 5 - Nici monofilamentowe z polidiaksonu II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 1. Długość\* 200cm pętla.  **Igła**\*\* 48mm; 1/2 koła; okrągła; o zakończeniu trokarowym. | saszetka | 628 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 1. Długość\* 150 cm pętla.  **Igła**\*\* 48mm; 1/2 koła; okrągła; o zakończeniu trokarowym. | saszetka | 4 225 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 1. Długość\* 90cm. **Igła**\*\* 43mm; 1/2 koła; okrągła; o zakończeniu trokarowym, pogrubiona. | saszetka | 1 728 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 1. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła; pogrubiona. | saszetka | 864 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 1. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła; okrągła; o zakończeniu trokarowym, pogrubiona. | saszetka | 432 |  |  |  |  |  |
| 6 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 1. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 1 296 |  |  |  |  |  |
| 7 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 864 |  |  |  |  |  |
| 8 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 2/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 1 314 |  |  |  |  |  |
| 9 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 2/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 450 |  |  |  |  |  |
| 10 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 3/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 1 764 |  |  |  |  |  |
| 11 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 3/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 2 000 |  |  |  |  |  |
| 12 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 4/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 3 260 |  |  |  |  |  |
| 13 | Nić monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 4/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 22mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| 14 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z polidiaksonu, wchłanialna, barwiona o okresie podtrzymywania tkankowego w 50%-70% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180-210 dni. Grubość 5/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 18mm; 3/8 koła; okrągła. | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.6

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 6 - Nić monofilamentowa z glikonatu I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z glikonatu, wchłanialna, o okresie wchłaniania w 50% 13-14dni, całkowite wchłanianie 60-90 dni. Grubość 1. Długość\* 90cm.  **Igła**\*\* 48mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 900 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z glikonatu, wchłanialna, o okresie wchłaniania w 50% 13-14dni, całkowite wchłanianie 60-90 dni. Grubość 1. Długość\* 90cm.  **Igła**\*\* 40mm; 1/2 koła; okrągła, pogrubiona. | saszetka | 540 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z glikonatu, wchłanialna, o okresie wchłaniania w 50% 13-14dni, całkowite wchłanianie 60-90 dni. Grubość 1. Długość\* 90cm.  **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 720 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z glikonatu, wchłanialna, o okresie wchłaniania w 50% 13-14dni, całkowite wchłanianie 60-90 dni. Grubość 0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 216 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.7

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 7-** **Nici monofilamentowe z glikonatu II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z glikonatu, wchlanialna, o okresie podtrzymywania tkankoweg 50%o max. 7 dni i okresie wchłaniania 56 dni. Grubość 3/0. Długość\* 70cm.  **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła;okrągła; pogrubiona. | saszetka | 216 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, z glikonatu, wchlanialna, o okresie podtrzymywania tkankoweg 50%o max. 7 dni i okresie wchłaniania 56 dni. Grubość 4/0. Długość\* 70cm.  **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła;okrągła. | saszetka | 144 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.8

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 8- Nici monofilamentowa syntetyczna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego w 50% po 90 dniach po zaimplantowaniu. Grubość 1. Długość\* 150cm pętla. **Igła**\*\* 48mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 240 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego w 50% po 90 dniach po zaimplantowaniu. Grubość 1. Długość\* 90cm. **Igła**\*\* 43mm; 1/2 koła; okrągła, pogrubiona. | saszetka | 240 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.9

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 9- Nici poliestrowe powlekane polibutylatem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana polibutylatem, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stopu stali odpornej na odkształcanie. Grubość 5. Długość\* 4cm x 75cm. **Igła**\*\* 55mm; 1/2 koła; okrągło-tnąca. | saszetka | 60 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana polibutylatem, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stopu stali odpornej na odkształcanie. Grubość 0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 31mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 240 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana polibutylatem, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stopu stali odpornej na odkształcanie. Grubość 2/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 31mm; 1/2 koła; okrągła, rozwarstwiająca. | saszetka | 240 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.10

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 10 -** **Nici monofilamentowe z poliglekapronu I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, barwiona, wchłanialna, z poliglekapronu 25/polimeru glikolidu i kaprolaktonu/ o okresie wchłaniania 90-120 dni, o okresie efektywnego podtrzymywania tkankowego 21-28 dni i profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 7 dniach, 30% po 14 dniach, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stopu stali odpornej na odkształcenie. Grubość 1. Długość\* 90cm.  **Igła**\*\* 70mm; 1/2 koła; okrągła przeciwzakłuciowa. | saszetka | 80 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, barwiona, wchłanialna, z poliglekapronu 25/polimeru glikolidu i kaprolaktonu/ o okresie wchłaniania 90-120 dni, o okresie efektywnego podtrzymywania tkankowego 21-28 dni i profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 7 dniach, 30% po 14 dniach, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stopu stali odpornej na odkształcenie. Grubość 1. Długość\* 90cm.  **Igła**\*\*48mm;1/2koła ;okrągła przeciwzakłuciowa | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, barwiona, wchłanialna, z poliglekapronu 25/polimeru glikolidu i kaprolaktonu/ o okresie wchłaniania 90-120 dni, o okresie efektywnego podtrzymywania tkankowego 21-28 dni i profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 7 dniach, 30% po 14 dniach, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stopu stali odpornej na odkształcenie. Grubość 0. Długość\* 70cm.  **Igła**\*\* 36mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, barwiona, wchłanialna, z poliglekapronu 25/polimeru glikolidu i kaprolaktonu/ o okresie wchłaniania 90-120 dni, o okresie efektywnego podtrzymywania tkankowego 21-28 dni i profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 7 dniach, 30% po 14 dniach, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stopu stali odpornej na odkształcenie. Grubość 2/0. Długość\* 70cm.  **Igła**\*\* 36mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 72 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, barwiona, wchłanialna, z poliglekapronu 25/polimeru glikolidu i kaprolaktonu/ o okresie wchłaniania 90-120 dni, o okresie efektywnego podtrzymywania tkankowego 21-28 dni i profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 7 dniach, 30% po 14 dniach, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stopu stali odpornej na odkształcenie. Grubość 3/0. Długość\* 70cm.  **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 120 |  |  |  |  |  |
| 6 | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, barwiona, wchłanialna, z poliglekapronu 25/polimeru glikolidu i kaprolaktonu/ o okresie wchłaniania 90-120 dni, o okresie efektywnego podtrzymywania tkankowego 21-28 dni i profilu podtrzymywania tkankowego 60% po 7 dniach, 30% po 14 dniach, igły o zwiększonej stabilizacji w imadle, wykonane ze stopu stali odpornej na odkształcenie. Grubość 5/0. Długość\* 70cm.  **Igła**\*\* 19mm; 3/8 koła; odwrotnie-tnąca. | saszetka | 60 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.11

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 11 -Nici z kopolimeru**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 1. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30 mm; okrągła haczykowata typu J; o zakończeniu krótkim tnącym; pogrubiona | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 40 mm; 1/2 koła; okrągła; o zakończeniu krótkim tnącym. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30 mm; 1/2 koła, okrągła. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 2/0. Długość\* 250cm.  **Igła**\*\* : podwiązka na szpatułce. | saszetka | 480 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 2/0. Długość\* 10cm x 60cm. **Igła**\*\* : podwiązka. | saszetka | 1 440 |  |  |  |  |  |
| 6 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 2/0. Długość\* 12cm x 45cm. **Igła**\*\* : podwiązka. | saszetka | 1 440 |  |  |  |  |  |
| 7 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 2/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 8 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 2/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 9 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 3/0. Długość\* 250cm. **Igła**\*\*: podwiązka na szpatułce. | saszetka | 480 |  |  |  |  |  |
| 10 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 3/0. Długość\* 10cm x 60cm. **Igła**\*\*: podwiązka. | saszetka | 1 620 |  |  |  |  |  |
| 11 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 3/0. Długość\* 12cm x 45cm. **Igła**\*\*: podwiązka. | saszetka | 1 620 |  |  |  |  |  |
| 12 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 3/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła, okrągła. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 13 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 3/0. Długość\* 4cm x 70cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła; odczepiana. | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |
| 14 | **Nić** pleciona, z kopolimeru 90% i 10% L-laktydu, powlekana, barwiona, wchłanialna, 75% podtrzymywania tkankowego po 14 dniach, całkowite wchłanianie 56-70 dni. Grubość 1. Długość\* 250cm. **Igła**\*\* podwiązka. | saszetka | 480 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.12

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 12 -Nici z kwasu poliglikolowego I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 180dniach i okresie wchłaniania 60-90 dni, 18 dni od zainplantowania absorpcja 60-90dni. Grubość 1. Długość\* 5cm x 70cm. **Igła**\*\*: podwiązka. | saszetka | 648 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 180dniach i okresie wchłaniania 60-90 dni, 18 dni od zainplantowania absorpcja 60-90dni. Grubość 1. Długość\* 70cm. **Igła**\*\*: 43mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 5000 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 180dniach i okresie wchłaniania 60-90 dni, 18 dni od zainplantowania absorpcja 60-90dni. Grubość 1. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła; okrągła, pogrubiona. | saszetka | 3456 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 180dniach i okresie wchłaniania 60-90 dni, 18 dni od zainplantowania absorpcja 60-90dni. Grubość 1. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 864 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 180dniach i okresie wchłaniania 60-90 dni, 18 dni od zainplantowania absorpcja 60-90dni. Nić barwiona. Grubość 2/0. Długość\* 250cm. **Igła**\*\* podwiązka na szpulce. | saszetka | 120 |  |  |  |  |  |
| 6 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 180dniach i okresie wchłaniania 60-90 dni, 18 dni od zainplantowania absorpcja 60-90dni. Nić barwiona. Grubość 2/0. Długość\* 10cm x 60cm. **Igła**\*\* podwiązka. | saszetka | 2880 |  |  |  |  |  |
| 7 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 180dniach i okresie wchłaniania 60-90 dni, 18 dni od zainplantowania absorpcja 60-90dni. Grubość 2/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła, okrągła | saszetka | 864 |  |  |  |  |  |
| 8 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 180dniach i okresie wchłaniania 60-90 dni, 18 dni od zainplantowania absorpcja 60-90dni. Grubość 2/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 26mm, 1/2koła; okrągła. | saszetka | 864 |  |  |  |  |  |
| 9 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 180dniach i okresie wchłaniania 60-90 dni, 18 dni od zainplantowania absorpcja 60-90dni. Nić barwiona. Grubość 3/0. Długość\* 10cm x 60cm. **Igła**\*\*: podwiązka. | saszetka | 1440 |  |  |  |  |  |
| 10 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 180dniach i okresie wchłaniania 60-90 dni, 18 dni od zainplantowania absorpcja 60-90dni. Grubość 3/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła, okrągła. | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| 11 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana, wchłanialna, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 180dniach i okresie wchłaniania 60-90 dni, 18 dni od zainplantowania absorpcja 60-90dni. Grubość 3/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\*26mm; 1/2 koła, okrągła. | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.13

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 13 - Nici z kwasu poliglikolowego II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana glikonatem, wchłanialna, o okresie podtrzymywania 50% po 5 dniach, z poliglaktyny 910 powlekana poliglaktyną 370 plus stearynian wapnia, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 5 dniach i okresie wchłaniania do 42 dni. Grubość 1. Długość\* 90cm. **Igła**\*\* 48mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 864 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana glikonatem, wchłanialna, o okresie podtrzymywania 50% po 5 dniach, z poliglaktyny 910 powlekana poliglaktyną 370 plus stearynian wapnia, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 5 dniach i okresie wchłaniania do 42 dni. Grubość 1. Długość\* 90cm. **Igła**\*\* 43mm; 1/2 koła; okrągła, o zakończeniu krótkim tnącym. | saszetka | 648 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana glikonatem, wchłanialna, o okresie podtrzymywania 50% po 5 dniach, z poliglaktyny 910 powlekana poliglaktyną 370 plus stearynian wapnia, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 5 dniach i okresie wchłaniania do 42 dni. Grubość 1. Długość\* 90cm. **Igła**\*\* 43mm; 1/2 koła; okrągła, pogrubiona. | saszetka | 3240 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana glikonatem, wchłanialna, o okresie podtrzymywania 50% po 5 dniach, z poliglaktyny 910 powlekana poliglaktyną 370 plus stearynian wapnia, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 5 dniach i okresie wchłaniania do 42 dni. Grubość 1. Długość\* 90cm. **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła; okrągła, pogrubiona. | saszetka | 1296 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana glikonatem, wchłanialna, o okresie podtrzymywania 50% po 5 dniach, z poliglaktyny 910 powlekana poliglaktyną 370 plus stearynian wapnia, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 5 dniach i okresie wchłaniania do 42 dni. Grubość 0. Długość\* 90cm. **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła; okrągła, pogrubiona. | saszetka | 648 |  |  |  |  |  |
| 6 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana glikonatem, wchłanialna, o okresie podtrzymywania 50% po 5 dniach, z poliglaktyny 910 powlekana poliglaktyną 370 plus stearynian wapnia, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 5 dniach i okresie wchłaniania do 42 dni. Grubość 0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 864 |  |  |  |  |  |
| 7 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana glikonatem, wchłanialna, o okresie podtrzymywania 50% po 5 dniach, z poliglaktyny 910 powlekana poliglaktyną 370 plus stearynian wapnia, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 5 dniach i okresie wchłaniania do 42 dni. Grubość 2/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 8 | **Nić** pleciona syntetyczna, z kwasu poliglikolowego, powlekana glikonatem, wchłanialna, o okresie podtrzymywania 50% po 5 dniach, z poliglaktyny 910 powlekana poliglaktyną 370 plus stearynian wapnia, o okresie podtrzymywania tkankowego 50% po 5 dniach i okresie wchłaniania do 42 dni. Grubość 2/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 24mm; 3/8 koła; odwrotnie tnąca z zakończeniem; plastyczna/kosmetyczna. | saszetka | 432 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.14

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 14- Nici monofilamentowe polipropylenowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 540 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 2/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 30mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 540 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 3/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 30mm; 3/8 koła; odwrotnie tnąca. | saszetka | 4320 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 3/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 200 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 3/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła, podwójna. | saszetka | 720 |  |  |  |  |  |
| 6 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 4/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 1080 |  |  |  |  |  |
| 7 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 4/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła, podwójna. | saszetka | 200 |  |  |  |  |  |
| 8 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 4/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła, podwójna, czarna. | saszetka | 720 |  |  |  |  |  |
| 9 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 4/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 22mm; 1/2 koła; okrągła, podwójna. | saszetka | 720 |  |  |  |  |  |
| 10 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 4/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 19mm; 3/8 koła; odwrotnie tnąca, plastyczna. | saszetka | 540 |  |  |  |  |  |
| 11 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 5/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 19mm; 3/8 koła; odwrotnie tnąca. | saszetka | 540 |  |  |  |  |  |
| 12 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 5/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 17mm; 1/2 koła; okrągła, podwójna. | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| 13 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 5/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 17mm; 1/2 koła; okrągła, podwójna, czarna. | saszetka | 1080 |  |  |  |  |  |
| 14 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 5/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 18mm; 3/8 koła; okrągła, o zakończeniu trokarowym. | saszetka | 1080 |  |  |  |  |  |
| 15 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 6/0. Długość\* 75cm. **Igła\*\*** 13mm; 1/2 koła; okrągła o zakończeniu krótkim tnącym, podwójna. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 16 | **Nić** syntetyczna, monofilamentowa, niewchłanialna, polipropylenowa, w kolorze niebieskim. Grubość 7/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 10mm; 3/8 koła; okrągła o zakończeniu krótkim tnącym, podwójna. | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.15

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 15 -** **Nici monofilamentowe poliamidowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Nić monofilamentowa, niewchłanialna, poliamidowa. Grubość 2/0. Długość\* 75cm. **Igła\*\*** 35mm; 3/8 koła, odwrotnie tnąca. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** monofilamentowa, niewchłanialna, poliamidowa. Grubość 2/0. Długość\* 45cm. **Igła**\*\* 39mm; 3/8 koła, odwrotnie tnąca. | saszetka | 1440 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** monofilamentowa, niewchłanialna, poliamidowa. Grubość 3/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 30mm; 3/8 koła, odwrotnie tnąca. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić** monofilamentowa, niewchłanialna, poliamidowa. Grubość 4/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 19mm; 3/8 koła, odwrotnie tnąca; mikrograwerowana z precyzyjnym dwustronnie cienkim zakończeniem. | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.16

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 16- Nici monofilamentowe z poliglekapronu II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** monofilamentowa, syntetyczna, barwiona, wchłanialna z poliglekapronu25/polimeru i kaprolaktonu/ o okresie wchłaniania 90-120 dni, okresie podtrzymywania tkankowego 60 %po 7 dniach i 30 % po 14 dniach, nić z dodatkiem triclosanu o szerokim spectrum działania antybakteryjnego ,igły o zwiększonej stabilności w imadle, wykonane ze stali stopu stali odpornej na odkształcanie. Grubość 3/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 31mm; 1/2 koła; okragła. | saszetka | 120 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** monofilamentowa,syntetyczna,barwiona ,wchłanialna z poliglekapronu25/polimeru i kaprolaktonu/ o okresie wchłaniania 90-120 dni, okresie podtrzymywania tkankowego 60 %po 7 dniach i 30 % po 14 dniach, nić z dodatkiem triclosanu o szerokim spectrum działania antybakteryjnego ,igły o zwiększonej stabilności w imadle,wykonane ze stalistopu stali odpornej na odkształcanie. Grubość 4/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 26mm, 1/2 koła; okrągła, rozwarstwiająca. | saszetka | 120 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.17

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 17- Nici monofilamentowe z polidiaksonu III**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** monofilamentowa,syntetyczna z polidioksanu,wchłanialna,barwiona o okresie wchłaniania 182-238 dni i profilu podtrzymywania tkankowego 60 %po 14 dniach i 40 %po 28 dniach, Igły o zwiększonej stabilności w imadle,wykonane ze stopu stali odpornej na odkształcenia. Grubość 5/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 17mm; 3/4 koła; okragła. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** monofilamentowa,syntetyczna z polidioksanu,wchłanialna,barwiona o okresie wchłaniania 182-238 dni i profilu podtrzymywania tkankowego 60 %po 14 dniach i 40 %po 28 dniach, Igły o zwiększonej stabilności w imadle,wykonane ze stopu stali odpornej na odkształcenia. Grubość 7/0. Długość\* 45cm. **Igła**\*\* 13mm; 3/8 koła; okragła, podwójna. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.18

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 18 - Nici powlekane silikonem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 5. Długość\* 4cm x 75cm. **Igła**\*\* 55mm; 1/2 koła; okrągła; z zakończeniem krótkim, tnącym | saszetka | 108 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 3. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 48mm; 1/2 koła; okrągła; | saszetka | 558 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 3/0. Długość\* 250cm. **Igła** \*\*: bez igły, podwiązka. | saszetka | 240 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 2. Długość\* 90cm. **Igła**\*\* 40mm; 1/2 koła; okrągła; | saszetka | 84 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 0. Długość\* 10cm x 45cm. **Igła**\*\*: bez igły, podwiązka | saszetka | 1 440 |  |  |  |  |  |
| 6 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 2/0. Długość\* 10cm x 45cm. **Igła**\*\*: bez igły, podwiązka. | saszetka | 1 440 |  |  |  |  |  |
| 7 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 0. Długość\* 75cm.  **Igła**\*\* 39mm; 3/8 koła; odwrotnie tnąca; | saszetka | 2 160 |  |  |  |  |  |
| 8 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła; odwrotnie tnąca; wzmocniona | saszetka | 1 500 |  |  |  |  |  |
| 9 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła; z zakończeniem krótkim tnącym; | saszetka | 1 500 |  |  |  |  |  |
| 10 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 2/0. Długość\* 75cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła; | saszetka | 100 |  |  |  |  |  |
| 11 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 2/0. Długość\* 2cm x 75cm. **Igła**\*\* bez igły, podwiązka; | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| 12 | Nić pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 2/0. Długość\* 2cm x 75cm. Igła\*\* bez igły, podwiązka; | saszetka | 1 020 |  |  |  |  |  |
| 13 | **Nić** pleciona, niewchłanialna, poliestrowa, powlekana silikonem. Grubość 1. Długość\* 2cm x 75cm. **Igła**\*\* bez igły, podwiązka; | saszetka | 1 020 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.19

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 19 -Nici naturalne jedwabne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić**  naturalna jedwabna pleciona powlekana czystym woskiem pszczelim lub rafinowany wosk parafinowy NIĆ ZASTEPUJĄCA LEN. Grubość 1. Długość\* 2cm x 75cm.  **Igła**: podwiązka | saszetka | 1 296 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** naturalna jedwabna pleciona powlekana czystym woskiem pszczelim lub rafinowany wosk parafinowy NIĆ ZASTEPUJĄCA LEN. Grubość 1. Długość\* 75cm. **Igła**\*\*: 37mm, 1/2 koła; okrągła. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić**  naturalna jedwabna pleciona powlekana czystym woskiem pszczelim lub rafinowany wosk parafinowy NIĆ ZASTEPUJĄCA LEN. Grubość 0. Długość\* 17cm x 45cm. **Igła**: podwiązka | saszetka | 1 080 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić**  naturalna jedwabna pleciona powlekana czystym woskiem pszczelim lub rafinowany wosk parafinowy NIĆ ZASTEPUJĄCA LEN. Grubość 2/0. Długość\* 17cm x 45cm. **Igła**: podwiązka | saszetka | 1 080 |  |  |  |  |  |
| 5 | Nić naturalna jedwabna pleciona powlekana czystym woskiem pszczelim lub rafinowany wosk parafinowy NIĆ ZASTEPUJĄCA LEN. Grubość 0. Długość\* 2cm x 75cm. **Igła**: podwiązka | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 6 | Nić naturalna jedwabna pleciona powlekana czystym woskiem pszczelim lub rafinowany wosk parafinowy NIĆ ZASTEPUJĄCA LEN. Grubość 2/0. Długość\* 250cm. Igła\*\*: podwiązka na szpulce | saszetka | 576 |  |  |  |  |  |
| 7 | Nić naturalna jedwabna pleciona powlekana czystym woskiem pszczelim lub rafinowany wosk parafinowy NIĆ ZASTEPUJĄCA LEN. Grubość 2/0. Długość\* 10cm x 75cm. **Igła**: podwiązka. | saszetka | 432 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.20

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 20-Nici z kwasu glikolowego i mlekowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** pleciona z kwasu glikolowego i mlekowego o okresie podtrzymywania 28-35 dni wchłaniania 56-70 dni, nić antybakteryjna z dodatkiem triclisanu. Grubość 0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 31mm; 1/2 koła; okrągła rozwarstwiająca | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** pleciona z kwasu glikolowego i mlekowego o okresie podtrzymywania 28-35 dni wchłaniania 56-70 dni, nić antybakteryjna z dodatkiem triclisanu. Grubość 2/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 31mm; 1/2 koła; okrągła rozwarstwiająca | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić** pleciona z kwasu glikolowego i mlekowego o okresie podtrzymywania 28-35 dni wchłaniania 56-70 dni, nić antybakteryjna z dodatkiem triclisanu. Grubość 3/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 31mm; 1/2 koła; okrągła | saszetka | 270 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Nić** pleciona z kwasu glikolowego i mlekowego o okresie podtrzymywania 28-35 dni wchłaniania 56-70 dni, nić antybakteryjna z dodatkiem triclisanu. Grubość 4/0. Długość\* 70cm. **Igła**\*\* 26mm; 1/2 koła; okrągła rozwarstwiająca | saszetka | 270 |  |  |  |  |  |
| 5 | Nić pleciona z kwasu glikolowego i mlekowego o okresie podtrzymywania 28-35 dni wchłaniania 56-70 dni, nić antybakteryjna z dodatkiem triclisanu. Grubość 1. Długość\* 90cm. **Igła**\*\* 40mm; 1/2 koła; okrągła wzmocniona. | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| 6 | Nić pleciona z kwasu glikolowego i mlekowego o okresie podtrzymywania 28-35 dni wchłaniania 56-70 dni, nić antybakteryjna z dodatkiem triclisanu. Grubość 2. Długość\*90cm. **Igła**\*\* 40mm; 1/2 koła; okrągła wzmocniona. | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| 7 | Nić pleciona z kwasu glikolowego i mlekowego o okresie podtrzymywania 28-35 dni wchłaniania 56-70 dni, nić antybakteryjna z dodatkiem triclisanu. Grubość 0. Długość\* 90cm. **Igła**\*\* 37mm; 1/2 koła; okrągła wzmocniona. | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

.........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.21

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 21 - Szew odbarczający**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Szew** odbarczający, z 2 igłami ze stali nierdzewnej, z dwoma płytkami polietylenowymi. Średnica stali 1,3 mm. Długość\* 90cm.  **Igła\*\*** 100cm; 3/8 koła; odwrotnie tnąca; podwójna | saszetka | 20 |  |  |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.22

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 22 - Szew wchłanialny z kwasu poliglikolowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Szew** wchłanialny, wykonany z kwasu poliglikolowego, niepowlekany, do szycia narządów miąższowych, w formie taśmy 0,3cm.Grubość 3mm. Długość\* 60cm.  **Igła**\*\* 85mm; 1/2 koła; okragła; tępa. | saszetka | 12 |  |  |  |  |  |

..........................................................

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.23

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 23 -Taśma do leczenia niewydolności**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Taśma poliestrowa niewchłanialna, do leczenia niewydolności szyjkowej. Grubość 0,5cm. Długość\* 50cm.  **Igła**\*\*: 45 mm; 1/2 koła ; podwójna; okrągła; tępa, Taśma niepowlekana, gładka o niestrzępiących się brzegach | saszetka | 24 |  |  |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.24

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 24-** **Drut monofilamentowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Drut chirurgiczny,monofilamentowy ze stali nierdzewnej, niewchłanialny,igła o zwiększonej stabilności w imadle. Grubość 5. Długość\* 75cm.  **Igła**\*\* 55mm, 1/2 koła; konwencjonalnie tnąca. | saszetka | 24 |  |  |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.25

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 25-** **Nici z włókien poliestrowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** syntetyczna, niewchłanialna, niepowlekana, pleciona, wykonana z włókien poliestrowych. Grubość 2/0.  Długość\* 10cm x 45cm.  **Igła**\*\*: podwiązka | saszetka | 1440 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić** syntetyczna, niewchłanialna, niepowlekana, pleciona, wykonana z włókien poliestrowych. Grubość 3/0. Długość\* 10cm x 45cm.  **Igła**\*\*: podwiązka | saszetka | 1440 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |  |

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.26

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 26-** **Transparentna siatka chirurgiczna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Jednowarstwowa transparentna, nieadhezyjna siatka chirurgiczna do zaopatrywania przepuklin z możliwością implantacji wewnątrzotrzewnowej,wykonana ze skondensowanego politetrafluoroetylenu .Grubość siatki 0,15 mm. Wielkość oczek 2,4mm. Wielkość siatki 20 x 30cm. | sztuk | 8 |  |  |  |  |  |

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.27

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 27- Siatki polipropylenowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Siatki polipropylenowe tkany monofilament niewchłanialne. Wielkość oczek 0,8 mm. Grubość siatki: 0,48mm. Waga siatki: 82g/m2. Wielkość siatki w 15 x 15cm. | sztuk | 15 |  |  |  |  |  |
| 2 | Siatki polipropylenowe tkany monofilament niewchłanialne. Wielkość oczek 0,8 mm. Grubość siatki: 0,48mm. Waga siatki: 82g/m2. Wielkość siatki w 30 x 30cm. | sztuk | 5 |  |  |  |  |  |
| 3 | Siatki polipropylenowe tkany monofilament niewchłanialne. Wielkość oczek 1,5 mm. Grubość siatki: 0,53mm. Waga siatki: 60g/m2. Wielkość siatki w 10 x 15cm. | sztuk | 25 |  |  |  |  |  |
| 4 | Siatki polipropylenowe tkany monofilament niewchłanialne. Wielkość oczek 1,5 mm. Grubość siatki: 0,53mm. Waga siatki: 60g/m2. Wielkość siatki w 15 x 15cm. | sztuk | 75 |  |  |  |  |  |
| 5 | Siatki polipropylenowe tkany monofilament niewchłanialne. Wielkość oczek 1,5 mm. Grubość siatki: 0,53mm. Waga siatki: 60g/m2. Wielkość siatki w 30 x 30cm. | sztuk | 10 |  |  |  |  |  |
| 6 | Siatki polipropylenowe tkany monofilament niewchłanialne. Wielkość oczek 1,0 mm. Grubość siatki: 0,39mm. Waga siatki: 36g/m2. Wielkość siatki w 15 x 15cm. | sztuk | 10 |  |  |  |  |  |
| 7 | Siatki polipropylenowe tkany monofilament niewchłanialne. Wielkość oczek 3,6 mm x 2,8mm. Grubość siatki: 0,55mm. Waga siatki: 48g/m2. Wielkość siatki w 30 x 30cm. | sztuk | 10 |  |  |  |  |  |
| 8 | Siatki polipropylenowe tkany monofilament niewchłanialne. Wielkość oczek 3,6 mm x 2,8mm. Grubość siatki: 0,55mm. Waga siatki: 48g/m2. Wielkość siatki w 15 x 15cm. | sztuk | 75 |  |  |  |  |  |
| 9 | Siatki polipropylenowe tkany monofilament niewchłanialne. Wielkość oczek 3,6 mm x 2,8mm. Grubość siatki: 0,55mm. Waga siatki: 48g/m2. Wielkość siatki w 10 x 15cm. | sztuk | 25 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.28

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 28 -** **Staplery do zszywania skóry**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Ilość sztuk w opakowaniu | Ilość opakowań | Cena  jednostkowa  netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Stapler jednorazowy do szycia skóry zawierający 35 zszywek powlekanych teflonem. Wymiar zszywki 6,9mm x 3,6mm | sztuk | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Przyrząd do usuwania zszywek wielorazowy. | sztuk | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Przyrząd do usuwania zszywek jednorazowy. | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | | | |  |  |  |

\*\*ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol5) \*\*ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.29

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 29- Nici do szwu kapciuchowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić** synetyczna niewchłanialna monofilamentowa polipropylenowa do szwu kapciuchowego. Grubość '2/0. Długość\* 75cm.  **Igła**\*\*: dwie igły proste ogrągłe 70mm | saszetka | 30 |  |  |  |  |  |

..........................................................

\*dopuszczalna tolerancja długości nici ± 10%

\*\*dopuszczalna tolerancja długości igły ± 5%

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.30

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 30 - Siatka przepuklinowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Sterylna siatka przepuklinowa częściowo wchłanialna wykonana z nowotestamentowych włókien polipropylenowych i monofilamentowych włókien polipropylenowych i monofilamentowych włókien poliglekapronowych. Długość 15cm x 15cm. | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.31

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 31-** **Nici niewchłanialne stosowane w mikrochirurgii oka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Nić: naturalna, plecionkowa niewchłanialna, powlekana, 4/0 długość nie mniej niż 45cm. Igła – 2 x 3/8 koła, tnąca lub odwrotnie tnąca długość 14 mm (+-2mm). Wymagany minimalny odsetek odczynów zapalnych, duża odporność igły na odkształcenia, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| 2 | Nić: sterylna, syntetyczna, niewchłanialna, monofilamentowa, zbudowana z izotaktycznego, krystalicznego steroizomeru polipropylenu, niebieska 10/0, długość nie mniej niż 23cm, Igła 2 x prosta szpatułka z mikroostrzem, długość 16mm(±1mm). Wymagany minimalny odsetek odczynów zapalnych, duża odporność igły na odkształcenia, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 120 |  |  |  |  |  |
| 3 | Nić: naturalna – jedwab, pleciona, niewchłanialna, powlekana, czarna, 7/0 długość nie mniej niż 45cm. Igła – 2x 3/8 koła, tnąca lub odwrotnie tnąca z mikroostrzem, długość 8mm (+-2mm). Wymagany minimalny odsetek odczynów zapalnych, duża odporność igły na odkształcenia, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 1440 |  |  |  |  |  |
| 4 | Nić: sterylna, syntetyczne, niewchłanialna, zbudowana z poliamidu, czarna, 10/0 długość nie mniej niż 30cm. Igła – 1 x 3/8 koła, szpatuła, długość 6,5mm (+-1mm). Wymagany minimalny odsetek odczynów zapalnych, duża odporność igły na odkształcenia, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 720 |  |  |  |  |  |
| 5 | Nić: syntetyczna, nylon, niewchłanialna, jednowłóknowa, czarna, 9/0 długość nie mniej niż 30 cm. Igła – 2 x 3/8 koła, szpatuła z mikroostrzem, długość 6mm(+-1mm). Wymagany minimalnyodsetek odczynów zapalnych, duża odporność igły na odkształcenia, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 1680 |  |  |  |  |  |
| 6 | Nić: sterylna, syntetyczna, niewchłanialna, monofilamentowa, zbudowana z polimidu, czarna, 10/0 długość nie mniej niż 30cm. Igła – 2 x 3/8 koła, szpatułka z mikroostrzem, długość 6,5mm (+-1mm). Wymagany minimalny odsetek odczynów zapalnych, duża odporność igły na odkształcenia, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 960 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.32

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 32-** **Nici wchłanialne stosowane w mikrochirurgii oka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Nić:** sterylna, wchłanialna, pleciona, kolor ciemny, 8/0 długość nie mniej niż 45 cm.  **Igła** – 2 x 3/8 koła, szpatuła z mikroostrzem, długość 6,5mm (+-1mm). Wymagany minimalny odsetek odczynów zapalnych, duża odporność igły na odkształcenia, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 1800 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nić:** syntetyczna, wchłanialna, pleciona, 5/0 długość nie mniej niż 45cm.  **Igła** – 2 x 1/4 koła, szpatuła, długość 8 mm (+-1mm). Wymagany minimalny odsetek odczynów zapalnych, duża odporność igły na odkształcenia, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 1200 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Nić:** sterylna, wchłanialna, pleciona, kolor ciemny, 7/0 długość nie mniej niż 45cm.  **Igła** – 1 x 3/8 koła, szpatuła z mikroostrzem, długość 6,5mm (+-1mm). Wymagany minimalny odsetek odczynów zapalnych, duża odporność igły na odkształcenia, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 360 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |  |

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.33

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 33-** **Nici stosowane w mikrochirurgii oka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Nić: sterylna, niewchłanialna, polipropylenowa 9-0,  Dwuigłowa: igła prosta 16mm szpatułka z miktoostrzem, oraz igła 7/6 koła 4,5mm szpatułka z mikroostrzem, długość nici nie mniej niż 30cm | saszetka | 480 |  |  |  |  |  |

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.34

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 34-** **Nici stosowane w chirurgii onkologicznej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Szew:** 4/0, powlekany, antybakteryjny, pleciony, wchłanialny, długość 70cm, kolor niebarwiony. **Igła** 3/8 koła, okrągło-tnąca, długość 17mm | saszetka | 1800 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Szew:** 3/0, powlekany, antybakteryjny, pleciony, wchłanialny, długość 70cm, kolor niebarwiony. **Igła** 3/8 koła, okrągło-tnąca, długość 17mm | saszetka | 720 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Szew:** 3/0, syntetyczny, monofilamentowy, wchłanialny, polimer glikolidu i kaprolaktonu, niebarwiony lub fioletowy, długość nie mniej niż 70cm. **Igła** 1/2 koła, okrągła, długość 22mm | saszetka | 600 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Szew:** 2/0, syntetyczny, monofilamentowy, wchłanialny, polimer glikolidu i kaprolaktonu, niebarwiony lub fioletowy, długość nie mniej niż 70cm. Igła 1/2 koła, okrągła, długość 31mm | saszetka | 480 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 4.35

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 35-** **Podwiązki i nici stosowane w chirurgii onkologicznej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | j.m. | Wymagana  ilość | Cena  jednostkowa  netto saszetki | Wartość netto  4x5 | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa lub kod  (numer katalogowy)  **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Szew:** 3/0, niewchłanialny, syntetyczny, poliamidowy, długość nie mniej niż 75cm:  **Igła** 3/8 koła odwrotnie tnąca, długość 24mm (±1mm). Duża odporność igły na odkształcenia, minimalny odsetek odczynów zapalnych, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 1440 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Szew:** 4/0, niewchłanialny, syntetyczny, poliamidowy, długość nie mniej niż 70cm:  **Igła** 3/8 koła odwrotnie tnąca, długość 24mm (±1mm). Duża odporność igły na odkształcenia, minimalny odsetek odczynów zapalnych, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 180 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Szew:** 2/0, niewchłanialny, syntetyczny, poliamidowy, długość nie mniej niż 70cm:  **Igła** 3/8 koła odwrotnie tnąca, długość 24mm (±1mm). Duża odporność igły na odkształcenia, minimalny odsetek odczynów zapalnych, duża wytrzymałość połączenia igły z nitką. | saszetka | 1080 |  |  |  |  |  |
| 4 | Szew: 3/0, pleciony, wchłanialny, wykonany z kwasu poliglikolowego, powlekany glikonatem, długość nie mniej niż 45cm, **bez igły**. Wymagany minimalny odsetek odczynów zapalnych | saszetka | 4320 |  |  |  |  |  |
| 5 | Szew: 2/0, pleciony, wchłanialny, wykonany z kwasu poliglikolowego, powlekany glikonatem, długość nie mniej niż 45cm, **bez igły**. Wymagany minimalny odsetek odczynów zapalnych | saszetka | 1440 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  |

..........................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 5

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15 i 22 ustawy Pzp

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę nici chirurgicznych** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

* + - 1. Oświadczam, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu **wydano / nie wydano\*** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne i w świetle powyższego nie podlegam wykluczeniu;

w przypadku wydania ww. wyroku lub decyzji

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające, że dokonałem płatności należnych podatków opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarłem wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

2) Oświadczam, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie wydano orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

*\*niepotrzebne skreślić*

*..............................................................................*

data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2017

Załącznik nr 6

**UMOWA – wzór**

zawarta w dniu ................................ w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Ireneusza Ryszkiel - Dyrektora

a

**…………………………………**

z siedzibą: ……………………

wpisanym do ................................. pod nr …………………..

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.........................................................

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z póź.zm.) została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia**,** a Wykonawca przyjmuje do wykonania sukcesywną sprzedaż i dostarczanie do Zamawiającego **nici chirurgicznych** zwanych dalej Wyrobem medycznym, których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo - cenowym wybranej w postępowaniu oferty).

**§2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
2. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz.211);
3. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
5. oferowane Wyroby medyczne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
6. oferowane Wyroby medyczne są dostarczane transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta
7. oferowane Wyroby medyczne są wolne od wad.
8. Dostarczane Wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 211) Zamawiający wyraża zgodę na oznakowanie Wyrobów medycznych w języku angielskim.
9. Okres przydatności do użycia dostarczanych Wyrobów medycznych powinien być nie krótszy niż ………… miesięcy licząc od dnia dostawy.
10. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych Wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę, którzy są upoważnieni również do składania reklamacji, o których mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
11. Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
12. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę e-mail [apteka@uck.katowice.pl](mailto:apteka@uck.katowice.pl), [aptekal@uck.katowice.pl](mailto:aptekal@uck.katowice.pl) fax nr (32) 358-12-05 , (32) 789-48-42
13. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe …............................ fax nr …................................ e-mail ……………………………
14. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu w terminie do ………… dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
15. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia Wyrobów medycznych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w lokalizacji wskazanej każdorazowo na zamówieniu częściowym (Katowice ul. Ceglana 35 lub Katowice ul. Medyków 14).
16. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Wyroby medyczne, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
17. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
18. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych Wyrobów medycznych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie oraz gdy będzie to niezbędne do zapewnienia prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych, a w szczególności zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie Wyrobów medycznych. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem Wyrobów medycznych u podmiotu trzeciego, stanowiących różnicę pomiędzy ustaloną przez Strony ceną, a ceną zapłaconą podmiotowi trzeciemu. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.
19. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości , a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.

**§3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty: (osobno w zależności od uzyskanych części)

**Część ……**

**brutto:**..............zł (słownie:............................)  
netto: ..............zł należny podatek VAT :....................zł

1. Ceny jednostkowe Wyrobów medycznych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu.
3. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię Wyrobów medycznych nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu …… dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
4. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§4.**

**REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone Wyroby medyczne nie posiadają oznakowania określonego w § 2 ust. 3 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych Wyrobów medycznych ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Nie udzielenie odpowiedzi w tym terminie lub brak podania przyczyn nie uznania zasadności reklamacji w tym terminie uważane będzie za uwzględnienie reklamacji.
3. W przypadku uwzględnienia reklamacji Zamawiającego Wykonawca w terminie 5 dni roboczych od dnia uwzględnienia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe Wyroby medyczne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności Wyrobu medycznego ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego Wyrobu medycznego w sposób określony w §2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

**§5.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 1% wartości brutto wyrobów medycznych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu tych wyrobów medycznych,
3. w wysokości 1% wartości brutto wyrobów medycznych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 3 niniejszej umowy,
4. w wysokości 2% wartości brutto wyrobów medycznych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień za każdy przypadek, w którym konieczny był zakup wyrobów medycznych od podmiotu trzeciego w okolicznościach określonych w § 2 ust. 13 niniejszej umowy,
5. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku, gdy w stosunku do danej części zamówienia dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
6. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
7. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
8. Kara umowna określona w ust. 1 pkt c) może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia określonego w § 2 ust. 13 niniejszej umowy.

**§6.**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę w całości lub części ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
3. Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 9 niniejszej umowy;
4. opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
5. Wykonawca opóźni się z realizacją któregokolwiek z obowiązków określonych w § 4 ust. 3 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
6. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
7. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§7.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy.
5. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
6. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
7. zmiany numeru katalogowego producenta dotyczącego Wyrobów medycznych
8. zmiany producenta Wyrobów medycznych, w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji pod warunkiem, że Wyroby medyczne innego producenta w pełni spełniają wymogi wynikające ze Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a cena tych Wyrobów będzie nie wyższa niż określona w umowie. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dowody potwierdzające wycofanie się producenta z produkcji Wyrobów medycznych oraz dostarczyć Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane w zamian wyroby medyczne odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym oraz wymaganiom określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych Wyrobów medycznych na podstawie rabatów (upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości Wyrobów medycznych obniżenia ceny zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie uwidocznione na fakturze Wykonawcy przynajmniej poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury. W przypadku gdy Wykonawca nie umieści na fakturze informacji o wysokości rabatu konieczne będzie zawarcie pisemnego aneksu do Umowy.
10. wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy.
11. zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych wyrobów medycznych w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zmiany łącznej wartości brutto przedmiotu umowy;
12. Zmiany określone w ust. 5 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 5 pkt b), c), e), f) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
13. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:

a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,

b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:

1. wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
2. uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia wykonawcy,
3. propozycję nowej wysokości wynagrodzenia.

Na skutek złożonego, kompletnego wniosku spełniającego wymagania określone powyżej Strony w terminie 10 dni podejmą negocjacje dotyczące nowej wysokości wynagrodzenia. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do umowy. W przypadku gdyby w terminie 1 miesiąca od podjęcia negocjacji nie doszło do porozumienia odnośnie nowej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy każda ze Stron ma prawo rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

1. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela , może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
2. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

**Wykonawca Zamawiający**

1. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-1)
2. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-5)
6. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-6)
7. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-8)
9. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-9)
10. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-10)
11. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-11)
12. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-13)
14. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-14)
15. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-15)
16. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-16)
17. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-17)
18. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-18)
19. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-21)