Strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych” – STRATEGMED

Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c

41-800 Zabrze

Nr rej. 31/Z/17 Zabrze, dn. 21.09.2017 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

###### Postępowanie o udzielenia zamówienia na

„Dostawa środków opatrunkowych, produktów do sterylizacji i środków ochrony indywidualnej” w ramach

**Strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych –**

**STRATEGMED”**

Projekt pt.: „Mezenchymalne komórki zrębu oraz wzbogacony nimi skafold jako alternatywna forma terapii chorych z niewydolnością serca” o Akronimie PHOENIX jest finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach II konkursu STRATEGMED

Spis treści :

Rozdział 1 Zamawiający

Rozdział 2 Opis przedmiotu Zamówienia

Rozdział 3 Opis sposobu przygotowania oferty

Rozdział 4 Opis sposobu obliczania ceny oferty

Rozdział 5 Wymagania Zamawiającego

Rozdział 6 Dokumenty wymagane od Wykonawców

Rozdział 7 Kryteria oceny

Rozdział 8 Termin realizacji zamówienia

Rozdział 9 Składanie ofert

Rozdział 10 Sposób porozumiewania się

Rozdział 11 Termin związania ofertą

Rozdział 12 Otwarcie, ocena ofert, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania

Rozdział 13 Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami

Rozdział 14 Zagadnienia dotyczące umowy

## Załączniki (1 – 4)

* załącznik nr 1 formularz oferty
* załącznik nr 2 oświadczenie Wykonawcy
* załącznik nr 3 istotne postanowienia umowy
* załącznik nr 4 (4.1 – 4.7) formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia/parametry techniczne/wymagania
* załącznik nr 5 wykaz dostaw

# ZAMAWIAJĄCY

Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze

Tel. 032/ 3733837

Strona internetowa : [www.kmptm.pl](http://www.kmptm.pl)

Adres e-mail do kontaktów z Zamawiającym: [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem niniejszego postępowania jest Dostawa środków opatrunkowych, produktów do sterylizacji i środków ochrony indywidualnej zgodnie z załącznikami nr 4.1 – 4.7 a w szczególności:

Zadanie nr 1: rękawice ochronne

Zadanie nr 2: kompresy, plastry, opaski

Zadanie nr 3: rękawice chirurgiczne

Zadanie nr 4: rękawy, torebki i taśma do sterylizacji

Zadanie nr 5: czepki, maski, fartuchy, ubrania operacyjne

Zadanie nr 6: końcówka do odsysania, odciągi chirurgiczne do podtrzymania naczyń krwionośnych

Zadanie nr 7: zestaw angiograficzny

1. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: budynek Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. w Zabrzu ul. M. C. Skłodowskiej 10c.
2. KODY CPV:

33141420-0 Rękawice chirurgiczne

33141100-1 Opatrunki, zaciski, szwy, podwiązki

33141112-8 Plastry

33141119-7 Kompresy

33141110-4 Opatrunki

33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33772000-2 Jednorazowe wyroby papierowe

18130000-9 specjalna odzież robocza

1. Na każdym opakowaniu wymagana etykieta w języku polskim.
2. Wykluczamy możliwość składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na poszczególne Zadania.
4. Wykonawcy mogą składać ofertę wspólnie.
5. Zamawiający dopuszcza realizację zadania przez podwykonawców w zakresie transportu oraz montażu przedmiotu zamówienia.
6. Wykonawca wskaże w ofercie zakres prac wykonywanych przez podwykonawców.
7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
8. Zamówienie jest współfinansowane ze środków Strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych” – STRATEGMED. Projekt pt.: „Mezenchymalne komórki zrębu oraz wzbogacony nimi skafold jako alternatywna forma terapii chorych z niewydolnością serca” o Akronimie PHOENIX jest finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach II konkursu STRATEGMED
9. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli środki pochodzące z ww. Programu które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

# III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Aby oferta mogła brać udział w ocenie powinna spełniać wymogi niniejszej specyfikacji.
2. Oferta składana przez Wykonawcę winna być sporządzona w języku polskim.
3. Ofertę stanowią załączniki: nr 1, nr 2, nr 4.1 – 4.7, nr 5 oraz inne wymagane SIWZ dokumenty i oświadczenia woli podpisane przez Wykonawcę.
4. Wykonawca winien spełniać wszystkie warunki wymagane w punkcie V.
5. Oferta winna być podpisana przez osobę upełnomocnioną do reprezentowania Wykonawcy, co musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów.
6. Wszystkie kartki Oferty winny być połączone w sposób trwały uniemożliwiający ich wysunięcie się, ponumerowane a każda kartka podpisana /zgodnie z pkt 5/.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie winny być podpisane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę /zgodnie z pkt 5/.
8. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający rozumie wadliwy wynik działania arytmetycznego przy założeniu, że właściwie podana jest liczba jednostek miar i cena jednostkowa netto.
9. Jeżeli cenę oferty podano rozbieżnie słownie i liczbą lub podano różne ceny w różnych częściach oferty, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonanemu obliczeniu ceny.
10. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie.
11. Zamawiający poprawia w ofercie inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dane Zadanie.
13. Ofertę należy umieścić w kopercie zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści.
14. Kopertę należy zaadresować na:

Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c

41-800 Zabrze

oraz oznaczona napisem:

„Oferta do postępowania o udzielenia zamówienia na

„Dostawę środków opatrunkowych, produktów do sterylizacji i środków ochrony indywidualnej (31/Z/17)”

w ramach

**Strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych – STRATEGMED”**

Projekt pt.: „Mezenchymalne komórki zrębu oraz wzbogacony nimi skafold jako alternatywna forma terapii chorych z niewydolnością serca” o Akronimie PHOENIX jest finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach II konkursu STRATEGMED

1. Koperta musi być również opisana nazwą i adresem Wykonawcy.
2. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
3. jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-10);
4. wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 11.
5. zawiera błędy w obliczeniu ceny z zastrzeżeniem pkt.8;
6. Wykonawca nie złożył wyjaśnień lub/oraz nie uzupełnił braków oferty we wskazanym terminie;
7. Ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację albo dokonano wykreślenia Wykonawcy z właściwego rejestru.
8. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania.
9. Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA (wg art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji). W tym celu winien:

* nazwy dokumentów w ofercie stanowiące informacje zastrzeżoną powinny być w wykazie załączników wyróżnione graficznie ,
* dokumenty stanowiące informacje zastrzeżone winny być spięte i włożone w oddzielną nieprzeźroczystą okładkę, wewnątrz okładki winien być spis zawartości podpisany przez wykonawcę
* zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia w/w informacji.

**IV . OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY.**

* 1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną obejmującą wszystkie przewidywane koszty realizacji Przedmiotu zamówienia.
  2. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
  3. Stawki i ceny wymienione przez Wykonawcę w Ofercie nie będą podlegać korektom w trakcie wykonywania kontraktu, z wyjątkiem przypadków wymienionych w istotnych postanowieniach umowy.
  4. Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena netto powiększona o podatek VAT.

## V. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożyli oświadczenie zgodnie z wzorem z załącznika nr 2 tj. potwierdzające, że:
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej im realizację zamówienia.
5. Zadanie nr 6: dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 2 dostaw jednorazowego sprzętu medycznego o wartości minimum 15.000,- zł każda;
6. Zadanie nr 7: dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 2 dostaw jednorazowych zestawów do zabiegów operacyjnych o wartości minimum 17.000,- zł każda;
7. Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5).
8. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie polegała na ocenie czy załączony dokument potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia czy nie spełnia.
9. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie warunki określone w pkt. 1. 1)-5) Wykonawcy muszą spełnić wspólnie.

# VI. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

* + - 1. Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:
      2. Wypełniony, podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz ofertystanowiący załącznik nr 1,
  1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  2. Oświadczenie/a wykonawcy (załącznik nr 2);
  3. Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 4.1 – 4.7;
  4. Wykaz dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane należycie (załącznik nr 5);
     + 1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do prezentacji próbek oferowanego przedmiotu zamówienia w terminie 3 dni od przesłania wezwania. Z prezentacji/testowania próbek zostanie sporządzony protokół. Nie dostarczenie próbek wymaganych przez Zamawiającego lub ich niezgodność z wymaganiami siwz skutkować będzie odrzuceniem oferty.
       2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, solidarnie odpowiadając za realizację zamówienia. Wówczas Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego i załączają stosowne pełnomocnictwo do oferty.
       3. Zamawiający zwraca się do Wykonawcy o wyjaśnienie niejasności złożonej oferty lub/oraz uzupełnienie braków oferty w określonym przez siebie terminie. Wyjaśnienia i uzupełnienia oferty nie mogą prowadzić do zmiany ceny oferty, z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-9. Uzupełnione dokumenty muszą potwierdzać warunki postawione w siwz na dzień składania ofert.
       4. W przypadku gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Poświadczenie przez Wykonawcę powinno być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej, datą i napisem „za zgodność z oryginałem”. W przypadku nieczytelnej kserokopii, zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu dla porównania go z przedstawioną nieczytelną kopią.
       5. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie każdy z Wykonawców musi złożyć oddzielnie dokumenty określone w pkt. 1.2) – 1.3).

### VII. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze i ocenie złożonych Ofert Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

Zadanie nr 1: najniższa cena

Zadanie nr 2: najniższa cena

Zadanie nr 3: najniższa cena

Zadanie nr 4: najniższa cena

Zadanie nr 5: najniższa cena

Zadanie nr 6: najniższa cena

Zadanie nr 7: najniższa cena

**Kryterium ceny** będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez oferenta w Formularzu oferty

# VIII . TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: w terminie 21 dni od daty zawarcia umowy.

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Kardio-Med Silesia Sp. z o. o., ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze.
2. Termin składania ofert upływa dnia  **28.09.2017 r. o godz. 13.00**
3. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
4. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia Oferty decyduje termin dostarczenia Oferty do Zamawiającego, a nie termin np. wysłania Oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Wykonawca może dokonać modyfikacji lub wycofać złożoną Ofertę, jeśli pisemne powiadomienie o tej modyfikacji lub wycofaniu zostanie złożone Zamawiającemu przed upływem terminu składania Ofert
7. Powiadomienie o modyfikacji lub wycofaniu Oferty przez Wykonawcę winno być sporządzone na piśmie i oznaczone odpowiednio: „Modyfikacja” lub „Wycofanie”.
8. Żadna Oferta nie może być modyfikowana lub wycofana po upływie terminu składania Ofert.

## X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ

1. Wykonawca może zwracać się pisemnie lub elektronicznie ([biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)) z zapytaniem o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie.
3. Jeżeli udzielone wyjaśnienia doprowadzą do zmiany specyfikacji, to zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania.
4. Zamawiający może również samodzielnie dokonać zmiany specyfikacji z jednoczesnym przedłużeniem terminu składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji.
5. Zamawiający przewiduje porozumiewanie się z wykonawcami w formie: faksem, mailem, pisemnie.

# XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 90 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy z wnioskiem o przedłużenie okresu związania oferty o czas nie dłuższy niż 60 dni.
4. Wykonawca może samodzielnie przedłużyć okres związania oferty.

# XII. OTWARCIE, OCENA OFERT, WYBÓR OFERTY NAJKORZYTNIEJSZEJ, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

# 

# Otwarcie ofert nastąpi dnia 28.09.2017 r. o godz. 14.00 w siedzibie Zamawiającego, w Zabrzu przy ul. M. C. Skłodowskiej 10c.

# Otwarcie ofert jest jawne.

# Podczas otwarcia ofert podawana jest do wiadomości kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia oraz nazwy i adresy Wykonawców wraz z cenami ofert.

# W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert Zamawiający prześle, na pisemny wniosek, informację zawierającą nazwy i adresy wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz ceny tych ofert.

# Ocena, porównanie i wybór najkorzystniejszej Oferty ostatecznej będzie przeprowadzone przez Komisję powołaną przez Zamawiającego (w postępowaniach w których jest powołana).

# Wybór oferty najkorzystniejszej/unieważnienie postępowania podlega zatwierdzeniu przez Zarząd.

1. Jeżeli cena najkorzystniejszej oferty jest wyższa niż kwota, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia Zamawiający może unieważnić postępowanie.
2. Jeżeli w postępowaniu nie została złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu Zamawiający unieważnia postępowanie.
3. Informację:

* o wyborze najkorzystniejszej oferty/unieważnieniu postępowania,
* wykonawcach których oferty zostały odrzucone

zamawiający wyśle niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty do uczestników postępowania.

1. Ogłoszenie o wyniku zostanie również umieszczone w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego i na jego stronie internetowej.

# XIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest :

Małgorzata Pietrzak: [m.pietrzak@kmptm.pl](mailto:m.pietrzak@kmptm.pl); [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

**XIV. ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE UMOWY**

1. Istotne postanowienia jakie zawiera umowa i przewidywane możliwości oraz warunki dokonania w niej zmian zawiera załącznik nr 3.
2. Wykonawca jest zobowiązany stawić się w siedzibie Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych (pn-pt w godzinach od 8.00 do 16.00) od dnia zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej celem podpisania umowy.
3. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca nie stawi się zgodnie z pkt 2 Zamawiający ma prawo zawrzeć umowę z Wykonawcą, którego oferta znajduje się na następnym miejscu wg kryteriów oceny ofert.
4. Jeżeli oferta Wykonawców, składających ofertę wspólnie, zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożą oni na żądanie Zamawiającego umowę regulującą współpracę tych Wykonawców, zawierającą w swojej treści co najmniej następujące postanowienia:

* zawiązania porozumienia co najmniej na czas nie krótszy niż czas trwania umowy w sprawie zamówienia publicznego,
* wskazanie Pełnomocnika, jako podmiot dokonujący rozliczeń,
* zapis o wspólnej i solidarnej odpowiedzialności w zakresie realizowanego zamówienia,
* zakaz zmiany Partnerów (Wykonawców) wspólnie realizujących dane zamówienie publiczne w trakcie obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W sprawach nie unormowanych niniejszą dokumentacją ma zastosowanie:

* kodeks cywilny
* Regulamin udzielania zamówień Zamawiającego dostępny na stronie http://www.kmptm.pl

Zatwierdzam

**Adam Konka**

**Prezes Zarządu**

**Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.**

Załącznik nr 1

(pieczęć Wykonawcy) data ..................................

# FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o Postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawę środków opatrunkowych, produktów do sterylizacji i środków ochrony indywidualnej (31/Z/17)” w ramach **Strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych – STRATEGMED”** Projekt pt.: „Mezenchymalne komórki zrębu oraz wzbogacony nimi skafold jako alternatywna forma terapii chorych z niewydolnością serca” o Akronimie PHOENIX jest finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach II konkursu STRATEGMED

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Zadanie nr 1**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ……**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Zadanie nr 2**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ……**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Zadanie nr 3**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ……**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Zadanie nr 4**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ……**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Zadanie nr 5**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ……**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Zadanie nr 6**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ……**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Zadanie nr 7**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ……**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Termin płatności – do 45 dni** licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiących załącznik nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję dokumentami dopuszczającymi oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie kraju i zobowiązuję się do ich dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym.
6. Podwykonawcom zlecę nw. zadania:

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

1. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
2. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: ...................................
3. Nasz nr faksu ……………………………………
4. Termin realizacji zamówienia: 21 dni od daty zawarcia umowy.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

1. ..................................................
2. ..................................................
3. ..................................................
4. ..................................................

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

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)*

Załącznik nr 2

……………………………

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

I. Składając ofertę oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
2. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej mi realizację zamówienia.
4. Oferta złożona przez Wykonawcę, którego reprezentuję nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5).

..................................., dn. ........................ ...........................................................

(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)

Załącznik nr 3

Strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych” – STRATEGMED

**(istotne postanowienia umowy)**

**UMOWA NR ……/P/17**

zawarta w dniu ................................w Zabrzu pomiędzy:

**Kardio-Med Silesia Spółka z o. o.** z siedzibą w Zabrzu, ul. M. C. Skłodowskiej 10c,

zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sadowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607 zwaną dalej „Zamawiającym”, reprezentowaną przez:

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o następującej treści:

**§ 1.**

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa środków opatrunkowych, produktów do sterylizacji i środków ochrony indywidualnej (31/Z/17) - zgodnie z załącznikiem nr 4.1 – 4.7 do siwz, który jest integralną częścią niniejszej umowy i określa ceny jednostkowe za przedmiot zamówienia.

**§ 2.**

1. Za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę ………………….. zł brutto, słownie: ………………………………………………………………………………..
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany, w drodze pisemnego aneksu, ceny brutto przedmiotu umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT nieznanej przy podpisywaniu umowy. Cena netto pozostanie bez zmian.
3. Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności:
4. koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych z cłem w przypadku urządzenia sprowadzonego spoza UE;
5. koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu dostarczanym w ramach umowy przedmiotem zamówienia.
6. koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności: koszty zabezpieczenia dla potrzeb transportu oraz koszty rozładunku przedmiotu zamówienia;
7. wszystkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowej realizacji zamówienia
8. W przypadku gdy Wykonawcą jest konsorcjum, członkowie konsorcjum są dłużnikami i wierzycielami solidarnymi zobowiązań i praw wynikających z umowy.

**§ 3.**

* 1. Dostawca oświadcza, iż przedmiot umowy jest dopuszczony do obrotu i posiada obowiązujące atesty.
  2. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy zgodnie z załącznikiem nr 4.1 – 4.7 do siwz, który stanowi załącznik do niniejszej umowy - towary odpowiadające wymogom stawianym w specyfikacji.
  3. Dostawa nastąpi w terminie 21 dni od zawarcia umowy.
  4. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:

1) po stronie Zamawiającego: Marta Głowacka;

2) po stronie Wykonawcy: …………………………………..

* 1. Przedmiot umowy dostarczany będzie w opakowaniach, które powinny mieć oznaczenie fabryczne, tzn. nazwę wyrobu, datę ważności, nazwę i adres producenta.
  2. Faktura powinna zawierać dane umożliwiające identyfikację przedmiotu umowy.

**§ 4.**

1. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury poleceniem przelewu na konto dostawcy w ciągu 45 dni od daty otrzymania faktury.
2. Datą zapłaty jest data uznania rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5.**

Wykonawca nie jest uprawniony do przeniesienia praw i zobowiązań z tytułu niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej pod rygorem nieważności zgody drugiej Strony, ani regulowania zobowiązań w drodze kompensaty.

**§ 6.**

1. Ustala się następujące kary umowne:
   * 1. w wysokości 20,00 zł za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy, a w przypadku, gdy opóźnienie przekroczy 7 dni - począwszy od rozpoczęcia ósmego dnia kara umowna wynosić będzie 50,00 zł za każdy kolejny dzień opóźnienia;
     2. w wysokości 10% wartości brutto Zadania za odstąpienie od Zadania z przyczyn przez Dostawcę zawinionych.
     3. w wysokości 10% wartości brutto umowy za odstąpienie od umowy z przyczyn przez Dostawcę zawinionych.
2. Strony mają prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
3. Dostarczenie przedmiotu umowy niezgodnego z jakimkolwiek warunkiem umowy Zamawiający może uznać za niewykonanie umowy.
4. Wysokość kar nie może przekroczyć 20% wartości umowy.

**§ 7.**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień Umowy w sytuacji konieczności wprowadzenia zmiany w zakresie niezbędnym do jej należytego wykonania, w szczególności, gdy nastąpiła:
   1. zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na przedmiot i warunki Umowy skutkująca niemożnością należytego wykonania przedmiotu Umowy,
   2. W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Dostawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu stanowiącego przedmiot umowy (wg nazwy handlowej) Dostawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia dostawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu umowy bądź dostarczenia preparatu posiadającego takie same jak przedmiot umowy parametry techniczne.
   3. możliwość dostarczenia w ramach umowy przedmiotu umowy spełniającego wymagania SIWZ, lecz o parametrach lepszych niż przedmiot umowy zaoferowany pierwotnie (w ofercie do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego). Przedmiot umowy będzie dostarczony za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, po cenie określonej w niniejszej umowie bądź niższej,
   4. konieczności zmiany parametrów zamówionego asortymentu w ilości nieprzekraczającej 10 % wartości przedmiotu Umowy, określonego w § 1. Przedmiot umowy będzie dostarczony po uprzednim pisemnym zamówieniu i zaakceptowaniu przez Zamawiającego ceny zmienionego asortymentu.
   5. zmiana polityki cenowej przez producenta przedmiotu umowy lub Wykonawcę, dopuszcza się możliwość obniżenia ceny przedmiotu umowy.
   6. w przypadku niewykorzystania przedmiotu umowy w terminie obowiązywania umowy Zamawiający zastrzega możliwość przedłużenia czasu trwania umowy.
2. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8.**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:
   * 1. zostanie otwarta likwidacja Wykonawcy – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o likwidacji,
     2. Wykonawca zostanie wykreślony z właściwego rejestru – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o wykreśleniu,
     3. w terminie do końca obowiązywania umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub całości w przypadku nienależytego wykonania umowy przez Dostawcę.
2. Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie za odstąpienie Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy Strony zachowują prawo egzekucji kar umownych.
4. W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.

**§ 9.**

Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w sądzie właściwym miejscowo siedzibie Zamawiającego.

**§ 10.**

Niniejsza umowa sporządzona została dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

Załącznik nr 4.1

Zadanie nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa netto | Stawka VAT | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1. | Rękawice nitrylowe rozmiar S spełniające wymagania stawiane przez normy EN 455, EN 374, ASTM F1671, ASTMD 6978-05 zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kategorii III bezpudrowe, pozwalające wyeliminować podrażnienia skóry wywoływane przez puder test przepuszczalności wody - AQL 1,5 ,teksturowane palce rolowany mankiet ułatwiający zakładanie uniwersalny kształt pasujący na prawą i lewą dłoń kolor niebieski opakowanie 100 sztuk rozmiar S | 400 op. |  |  |  |  |
| 2. | Rękawice nitrylowe rozmiar M spełniające wymagania stawiane przez normy EN 455, EN 374, ASTM F1671, ASTMD 6978-05 zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kategorii III bezpudrowe, pozwalające wyeliminować podrażnienia skóry wywoływane przez puder test przepuszczalności wody - AQL 1,5 ,teksturowane palce rolowany mankiet ułatwiający zakładanie uniwersalny kształt pasujący na prawą i lewą dłoń kolor niebieski opakowanie 100 sztuk rozmiar M | 400 op. |  |  |  |  |
| 3. | Rękawice nitrylowe rozmiar L spełniające wymagania stawiane przez normy EN 455, EN 374, ASTM F1671, ASTMD 6978-05 zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kategorii III bezpudrowe, pozwalające wyeliminować podrażnienia skóry wywoływane przez puder test przepuszczalności wody - AQL 1,5 ,teksturowane palce rolowany mankiet ułatwiający zakładanie uniwersalny kształt pasujący na prawą i lewą dłoń kolor niebieski opakowanie 100 sztuk rozmiar L | 400 op. |  |  |  |  |
| 4. | Rękawice nitrylowe rozmiar XL spełniające wymagania stawiane przez normy EN 455, EN 374, ASTM F1671, ASTMD 6978-05 przedłużony mankiet odporne na przenikanie cytostatyków zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kategorii III bezpudrowe, pozwalające wyeliminować podrażnienia skóry wywoływane przez puder test przepuszczalności wody - AQL 1,5 ,teksturowane palce rolowany mankiet ułatwiający zakładanie uniwersalny kształt pasujący na prawą i lewą dłoń kolor niebieski opakowanie 100 sztuk rozmiar XL | 40 op. |  |  |  |  |
| Razem: | | | | |  | |

……………………………………………

podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4.2

Zadanie nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa netto | Stawka VAT | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1. | Kompres niejałowy 7,5x7,5  100sztuk w opakowaniu  Kompres niejałowy,  Opakowanie 100 sztuk  13-nitkowe, 8-warstwowe  Wielkość 7,5cm x 7,5cm | 400 op. |  |  |  |  |
| 2. | Kompres niejałowy 10x10  100sztuk w opakowaniu  Kompres niejałowy,  Opakowanie 100 sztuk  13-nitkowe, 8-warstwowe  Wielkość 10cm x 10cm | 400 op. |  |  |  |  |
| 3. | Plaster papierowy 5m x 25mm  Plaster hipoalergiczny, z wysoką przepuszczalnością powietrza, łatwy do dzielenia nie pozostawiający zabrudzeń na skórze. Do różnego zastosowania: różnego zastosowania opatrunków, do mocowania drenów, rurek i przewodów.  Plaster papierowy.  Rozmiar 5m x 25mm  12 szt. w opakowaniu | 200 op. |  |  |  |  |
| 4. | Higieniczny podkład ochronny 50 x 50  Wykonany z dwóch warstw ochronnych, wzmocniony folią PE  długość wstęgi na rolce 50 mb  perforacja standardowa co 38 cm szerokość 50 cm  kolor biały lub zielony | 200 szt. |  |  |  |  |
| 5. | Opaska dziana podtrzymująca, jednorazowego użytku. Każda osobno pakowana w papier 4mx10cm | 400 szt. |  |  |  |  |
| 6. | Opaska dziana podtrzymująca,  jednorazowego użytku. Każda osobno pakowana w papier 4mx15cm | 400 szt. |  |  |  |  |
| 7. | Kompres bawełniany sterylny, 17-nitkowe, 8-warstwowe, pakowane po 3 sztuki, opakowanie blister 10cm x10cm | 800 szt. |  |  |  |  |
| Razem: | | | | |  | |

……………………………………………

podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4.3

Zadanie nr 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa netto | Stawka VAT | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1. | Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe, jednorazowe, sterylne rozmiar 6,5 | 400 par |  |  |  |  |
| 2. | Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe, jednorazowe, sterylne rozmiar 7 | 400 par |  |  |  |  |
| 3. | Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe, jednorazowe, starylne rozmiar 7,5 | 400 par |  |  |  |  |
| 4. | Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe, jednorazowe, starylne rozmiar 8,0 | 400 par |  |  |  |  |
| Razem: | | | | |  | |

……………………………………………

podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4.4

Zadanie nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa netto | Stawka VAT | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1. | Torebki do sterylizacji, samoprzylepna, jednorazowe, z nadrukowanymi wskaźnikami, papierowo-foliowe, do sterylizacji narzędzi chirurgicznych parą wodną. rozmiar: 135mm x 250mm, 200 sztuk w opakowaniu | 40 op. |  |  |  |  |
| 2. | Torebki do sterylizacji, samoprzylepna, jednorazowe, z nadrukowanymi wskaźnikami, papierowo-foliowe, do sterylizacji narzędzi chirurgicznych parą wodną. rozmiar: Rozmiar: 190mm x 330mm, 200 sztuk w opakowaniu | 40 op. |  |  |  |  |
| 3. | Rękaw do sterylizacji, do sterylizacji narzędzi chirurgicznych parą wodną, o mocnym zgrzewie gwarantującym wytrzymałość na wysoką temperaturę podczas procesu sterylizacji i zapewnia wysoką barierę antybakteryjną, rękaw w rolce Rozmiar: 300mm x 200m | 20 op. |  |  |  |  |
| 4. | Taśma samoprzylepna ze wskaźnikiem sterylizacji. Posiada nadrukowany wskaźnik chemiczny, który zmienia swój kolor po procesie sterylizacji. Wykonana z beżowego papieru krepowanego, na której znajdują się nadrukowane wskaźniki zmieniające barwę pod wpływem czynników sterylizujących. 19mm x 50m | 80 rolek |  |  |  |  |
| Razem: | | | | |  | |

……………………………………………

podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4.5

Zadanie nr 5

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa netto | Stawka VAT | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1. | Włókninowy czepek chirurgiczny wiązany na troki, wydłużona część przednia z możliwością wywinięcia. Kolor zielony. Pakowany w kartonik w formie podajnika. 100 sztuk w kartoniku | 200 op. |  |  |  |  |
| 2. | Maska medyczna trzy warstwowa z gumkami, włókninowa, niejałowa, opakowanie 50sztuk | 400 op. |  |  |  |  |
| 3. | Jednorazowy fartuch chirurgiczny, jałowy, z wielowarstwowej włókniny SMS. Przeznaczony do standardowych zabiegów chirurgicznych ze średnim narażeniem na kontakt z płynami. Rękaw typu reglan, zakończony elastycznym mankietem z dzianiny. Sposób złożenia umożliwia jałowe założenie fartucha. Tylne poły zakładane na siebie. Zapakowany pojedynczo w zgrzewaną kopertę papierowo-foliową Rozmiar L | 800 szt. |  |  |  |  |
| 4. | Ubranie operacyjne komplet, jednorazowego użytku, niejałowe, kolor niebieski: bluza z krótkim rękawem, wycięciem „V” pod szyją, wykończone lamówką 3 kieszeniami, spodnie z trokami w pasie roz. M. Wykonane w włókniny SMS, min 40g/m2 | 1200 szt. |  |  |  |  |
| 5. | Ubranie operacyjne komplet, jednorazowego użytku, niejałowe, kolor niebieski: bluza z krótkim rękawem, wycięciem „V” pod szyją, wykończone lamówką i 3 kieszeniami, spodnie z trokami w pasie roz. L. Wykonane w włókniny SMS, min 40g/m2 | 1200 szt. |  |  |  |  |
| 6. | Ubranie operacyjne komplet, jednorazowego użytku, niejałowe, kolor niebieski: bluza z krótkim rękawem, wycięciem „V” pod szyją, wykończone lamówką i 3 kieszeniami, spodnie z trokami w pasie. roz. XL. Wykonane w włókniny SMS, min 40g/m2 | 400 szt. |  |  |  |  |
| Razem: | | | | |  | |

……………………………………………

podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4.6

Zadanie nr 6

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa netto | Stawka VAT | Wartość netto | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1. | Końcówka do odsysania pola typ Jankauer, sterylna każda pakowana osobno | 400 szt. |  |  |  |  |  |
| 2. | Barwne odciągi chirurgiczne do podtrzymania naczyń krwionośnych wypreparowanych w czasie operacji. Wytwarzane techniką dziania z przędzy poliestrowej w formie pasm o krawędziach bocznych zwiniętych do wewnątrz. Odpowiednio zaprojektowany splot ogranicza strzępliwość w miejscach przecięć. Kolory: niebieski- do podtrzymywania żył, czerwony- do podtrzymywania tętnic. Dł. w stanie  swobodnym (mm) 2 x 900. 10 sztuk w opakowaniu | 40 op. (20 niebieskich i 20 czerwonych) |  |  |  |  |  |
| Razem: | | | | |  |  | - |

……………………………………………

podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4.7

Zadanie nr 7

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa netto | Stawka VAT | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1. | Zestaw angiograficzny zawiera:  1. Serweta na stolik instrumentariuszki 150 cm x 190 cm – 1 sztuka  2. Serweta angiograficzna 230 cm x 370 cm ze wzmocnieniem w części górnej, 4 otworami przylepnymi do angiografii, 2 otwory skrajnie owalne 5x7 cm, 2 otwory wewnętrzne owalne 7x10cm, wszystkie zabezpieczone papierem silikonowym- 1 sztuka  3. Osłona foliowa na lampę i ekran wykonane z przeźroczystej folii, typu czapeczka ściągnięta gumką o średnicy 140 cm – 1 sztuka  4. Osłona foliowa na lampę i ekran wykonane z przeźroczystej folii, typu czapeczka ściągnięta gumką o średnicy 90 cm- 2 sztuki  5. Miska medyczna plastikowa poj. 500 ml -1 sztuka  6. Miska medyczna plastikowa poj. 250 ml -1 sztuka  7. Strzykawka 3 częściowa Luer 10 ml -2 sztuki  8. Strzykawka 3 częściowa Luer 20 ml – 2sztuki  9. Gąbka do mycia i dezynfekcji skóry -1 sztuka  10. Kompresy gazowe 17n 12w 7,5 x 7,5 cm – 50 sztuk  11.Fartuch chirurgiczny rozm. XL-2 sztuki  12. Ręcznik celulozowy do rąk 30 x 34 cm – 4 sztuki  13. Skalpel nr 11 z rączką- 1 sztuka | 400 szt.. |  |  |  |  |

……………………………………………

podpis Wykonawcy

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

Pieczątka Wykonawcy

**Wykaz dostaw**

**/spełniających wymogi specyfikacji istotnych warunków zamówienia/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Opis zrealizowanej dostawy | Nazwa Odbiorcy | Wartość  dostaw | Data wykonania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Data podpis Wykonawcy