

**Zamawiający:**

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Powiatowy w Tczewie  
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
ul. 30 Stycznia 58  
83 – 110 Tczew  
tel/fax 058 531 38 30  
NIP 593-25-26-795  
REGON 220620689  
[www.nzoztczew.pl](http://www.nzoztczew.pl)  
klos.slawomir@nzoztczew.pl  
zaopatrzenie@nzoztczew.pl**

**Przetarg nieograniczony poniżej 133.000 . Euro  
na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku i  
aparatury medycznej, nr 28/PN/2009**

***Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia***

„Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku i aparatury medycznej”

Zatwierdzam:

Zatwierdzam:

.....  
Wiceprezes

.....  
Prezes

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zawiera:**

Rozdział I: **Instrukcja dla Wykonawców.**

Rozdział II: **Formularz oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

Rozdział III: **Formularz Oferty z formularzami załączników:**

**Załącznik Nr 1: Formularz cenowy.**

Rozdział IV: **Opis przedmiotu zamówienia.**

Rozdział V: **Istotne dla stron postanowienia umowy.**

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zwana jest w dalszej treści Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, SIWZ lub specyfikacją.

---

## ROZDZIAŁ I

### INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

#### 1. Zamawiający.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Powiatowy w Tczewie  
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
ul. 30 Stycznia 58  
83 – 110 Tczew  
tel/fax 058 531 38 30  
NIP 593-21-37-881  
REGON 0000300558  
[www.nzoztczew.pl](http://www.nzoztczew.pl)  
[klos.slawomir@nzoztczew.pl](mailto:klos.slawomir@nzoztczew.pl)  
[zaopatrzenie@nzoztczew.pl](mailto:zaopatrzenie@nzoztczew.pl)

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku, godz. 7.30 do 15.00

#### 2. Oznaczenie postępowania.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: 28/PN/2009.

Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

#### 3. Tryb postępowania.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (DzU z 2006 r. Nr 164 poz. 1163 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp.

#### 4. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego użytku i aparatury medycznej. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających stanowiących nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego.

Kod numeryczny Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) dla przedmiotowej dostawy:

<b>Pakiet nr 1 Cewniki, zgłębniki i dreny j.uż</b>	<b>CPV 331015172</b>
<b>Pakiet nr 2 Dreny do zestawów</b>	<b>CPV 331416408</b>
<b>Pakiet nr 3 Pojemniki do zbiórki moczu i lewatywy, zaciskacie , opaski dla noworodka, przedłużacze do pomp infuzyjnych</b>	<b>CPV331416006</b>
<b>Pakiet nr 4 Ostrza chirurgiczne j.uż</b>	<b>CPV331015172</b>
<b>Pakiet nr 5 Elektrody do EKG jednorazowe, żele</b>	<b>CPV252428709</b>
<b>Pakiet nr 6 Papier do urządzeń medycznych</b>	<b>CPV331012301</b>
<b>Pakiet nr 7 Rękawy i papier do sterylizacji</b>	<b>CPV252428709</b>
<b>Pakiet nr 8 Pojemniki na odpady medyczne , kieliszki do leków j.uż</b>	<b>CPV252428709</b>
<b>Pakiet nr 9 Folia operacyjna</b>	<b>CPV252428709</b>
<b>Pakiet nr 10 Mydło i płyn do dezynfekcji rąk</b>	<b>CPV245131790</b>
<b>Pakiet nr 11 Pielucho- majtki dla dzieci</b>	<b>CPV212212301</b>
<b>Pakiet nr 12 Szyny do stabilizacji kończyn</b>	<b>CPV331015799</b>
<b>Pakiet nr 13 Wkłady workowe j.uż</b>	<b>CPV331015799</b>

---

<b>Pakiet nr 14 Filtry oddechowe, maski do podawania tlenu, rurki , korki, kraniki trójdrożne, zestaw do odsysania pola operacyjnego</b>	<b>CPV331015799</b>
<b>Pakiet nr 15 Odzież i obłożenia medyczne jednorazowe</b>	<b>CPV252428709</b>
<b>Pakiet nr 16 Butelki do odsysania ran , dreny brzuszne</b>	<b>CPV331416408</b>
<b>Pakiet nr 17 Obwody oddechowe</b>	<b>CPV331572007</b>
<b>Pakiet nr 18 Igły do znieczuleń podpajęczynowych, zestaw do kaniilizacji, introduktory</b>	<b>CPV331015170</b>
<b>Pakiet nr 19 Defibrylator</b>	<b>CPV331821000</b>
<b>Pakiet nr 20 Monitor stacjonarno - przenośny</b>	<b>CPV331951004</b>
<b>Pakiet nr 21 Ogrzewacz noworodkowy mobilny</b>	<b>CPV331520000</b>

**Pakiet: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18 umowa na okres 12 miesięcy od dnia 12.11.2009r. do dnia 11.11.2010r.**

Dostawy sukcesywne zgodnie z zamówieniami częściowymi okres oczekiwania do 3 dni od wysłania zamówienia.

Do ofert należy dołączyć dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, firmowe materiały informacyjne (broszury, foldery) z parametrami oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające spełnienie wymagań Zamawiającego.

**Pakiet 19, 20, 21 dostawa 30 dni od podpisania umowy.**

Do oferty dołączyć dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, materiały informacyjne z parametrami przedmiotu zamówienia.

Dołączyc próbki w ilości 2 szt. Do następujących pakietów:

<b>Pakiet nr 1</b>	<b>poz. 1, 3, 5, 6, 7, 10</b>
<b>Pakiet nr 3</b>	<b>poz. 4,6, 8</b>
<b>Pakiet nr 5</b>	<b>poz. 1, 2,3</b>
<b>Pakiet nr 13</b>	<b>poz. 1, 2,</b>
<b>Pakiet nr 14</b>	<b>poz.1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 11,13, 14</b>
<b>Pakiet nr 8</b>	<b>poz. 2, 3, 4</b>
<b>Pakiet nr 17</b>	<b>poz. 1, 2,3</b>
<b>Pakiet nr 18</b>	<b>poz. 1, 2, 3</b>

Szczegółowe określenie przedmiotu zamówienia zawarte jest w Rozdziale IV niniejszej SIWZ.

##### **5. Termin realizacji zamówienia.**

Zamówienie należy zrealizować sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od dnia **12.11.2009r. do dnia 11.11.2010r.** Dostarczenie przedmiotu zamówienia określa się na 3 dni od zgłoszenia telefonicznego przez upoważnioną osobę ze strony Zamawiającego.

Za wyjątkiem Pakietu nr.19, 20, 21 dostawa po 30 dniach od podpisania umowy.

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego jest Pan Mirosław Wołoszyk - Starszy Inspektor ds. Zaopatrzenia.

##### **6. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**

- 6.1. W postępowaniu wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują, zgodnie z wyborem Zamawiającego:
- pisemnie, na adres Zamawiającego: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. 30 stycznia 58, 83-110 Tczew.
  - faksem na numer: 058 531 38 30.
  - drogą elektroniczną na adres: [zaopatrzenie@nzoztczew.pl](mailto:zaopatrzenie@nzoztczew.pl),
- 6.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 6.3. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców.
- 6.4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:
- W sprawach merytorycznych: Mirosław Wołoszyk - Starszy Inspektor ds. Zaopatrzenia Tel. 058 777 66 45, [zaopatrzenie@nzoztczew.pl](mailto:zaopatrzenie@nzoztczew.pl)
  - W sprawach proceduralnych: Sławomir Kłos – Inspektor ds. Zamówień publicznych Tel. 058 777 66 73, [klos.slawomir@nzoztczew.pl](mailto:klos.slawomir@nzoztczew.pl)

## **7. Warunki udziału w postępowaniu, oraz sposób dokonywania oceny spełniania tych warunków.**

- 7.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy, którzy:
- 7.1.1. Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności w zakresie dostawy sprzętu medycznego, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 7.1.2. Posiadają wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wymienionymi w punkcie 7.2.1;
- 7.1.3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 7.1.4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ustawy.
- 7.2. Zamawiający ustala następujące warunki udziału w postępowaniu:
- 7.2.1. W zakresie warunku wskazanego w punkcie 7.1.2  
Ocena spełnienia warunków szczegółowych nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w punkcie 8.1.1
- 7.2.2. W zakresie warunku wskazanego w punkcie 7.1.3. Ocena spełnienia warunków szczegółowych nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w punkcie 8.1.3.
- 7.2.3. W zakresie warunku wskazanego w punkcie 7.1.1. i 7.1.4. Ocena spełnienia warunków szczegółowych nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w punkcie 8.1.3.
-

## **8. Oświadczenia i Dokumenty jakie powinni dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków określonych w punkcie 7.**

8.1. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty:

8.1.1. Warunki określone w punkcie 7.2.2 SIWZ - wraz z ofertą każdy z Wykonawców powinien złożyć oświadczenie, określone w rozdziale 2 SIWZ, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia.

8.1.2. Warunki określone w punkcie 7.2.3 SIWZ - wraz z ofertą każdy z Wykonawców powinien złożyć oświadczenie określone w rozdziale 2 SIWZ potwierdzające, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

8.1.3. Warunki określone w punkcie 7.2.3 SIWZ - do ofert każdy z Wykonawców powinien załączyć.

A) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

## **9. Opis sposobu przygotowania ofert.**

9.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

9.1.1. Dopuszcza się składanie ofert częściowych zwanych dalej pakietami. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na poszczególne pozycje w ramach pakietów.

9.1.2. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

9.2. Oferta winna zawierać wypełniony formularz „Oferta”, zamieszczony w Rozdziale III SIWZ wraz z załącznikami oraz niżej wymienione dokumenty:

9.3.1. Opis oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzający spełnianie wymagań technicznych określonych w Rozdziale IV SIWZ wraz z wymaganymi w tym Rozdziale dokumentami,

9.3.2. Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 Formularz cenowy wraz z oświadczeniem o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Rozdział II,

9.3.3. Wypełniony i podpisany Rozdział nr IV - Parametry techniczne, Parafowany i uzupełniony projekt umowy,

9.4. Wraz z ofertą winny być złożone:

9.4.1. Oświadczenia i dokumenty wymagane postanowieniami pkt 8.

9.4.2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania, których pełnomocnik jest upoważniony.

---

- 9.4.3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich wykonawców w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie kilku wykonawców, zgodnie z art. 23 ustawy Pzp.
- 9.4.4. Pełnomocnictwa muszą być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.
- 9.5. Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej (ręcznie, na maszynie do pisania lub w postaci wydruku komputerowego), w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści. Dokumenty wystawione w języku obcym, winny być przedłożone wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
- 9.6. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w złożonej ofercie części zamówienia, która zamierza powierzyć podwykonawcy. W przypadku nie wskazania części zamówienia, która ma być realizowana przez podwykonawcę Zamawiający uzna, że całość zamówienia będzie wykonywana przez Wykonawcę osobiście.
- 9.7. Z zastrzeżeniem pkt 9.4.2. i 9.4.3. wszystkie dokumenty winny być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- 9.8. Wszystkie strony oferty winny być podpisane czytelnie lub parafowane wraz z pieczętą imienną przez Wykonawcę. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być podpisane lub parafowane przez Wykonawcę – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
- 9.9. Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane, z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt. 9.11. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
- 9.10. W przypadku, gdyby oferta zawierała informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te winny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane z zachowaniem ciągłości numeracji stron oferty. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie, zgodnie z art. 86 ust 4 Pzp.
- 9.11. Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie**

**Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

**ul 30 Stycznia 58, 83-110 Tczew**

**oraz opisane: Przetarg nieograniczony 28/PN/2009**

**„Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku i aparatury medycznej”**

---

**„Nie otwierać przed dniem 23.10.2009 r. do godziny 11:15”**

9.12. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

9.13. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej przez siebie oferty lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Oświadczenia o wprowadzeniu zmian lub o wycofaniu oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie, pod rygorem nieważności, przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia winny być opakowane tak jak oferta, a opakowania winny zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

**10. Miejsce i termin składania ofert.**

10.1. Oferty winny być złożone w terminie **do 23.10.2009 r. do godziny 11:00** w siedzibie Zamawiającego (sekretariat),

10.2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

**11. Termin, do którego Wykonawca będzie związany złożoną ofertą.**

11.1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

11.2. W uzasadnionych przypadkach, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający może, tylko jeden raz, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu, o którym mowa w pkt 11.1., o dalsze 60 dni. Zgoda Wykonawcy na przedłużenie terminu związania ofertą winna być wyrażona na piśmie i dopuszczalna jest tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie okresu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

11.3. W przypadku wniesienia protestu po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia protestu.

**12. Wskazanie miejsca i terminu otwarcia ofert.**

Oferty zostaną otwarte w dniu **23.10.2009r. o godzinie 11:15** w siedzibie Zamawiającego, w pokoju Działu Zamówień Publicznych .

**13. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej**

13.1. Oceniane będą wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu na podstawie ustawy Pzp. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

a) cena brutto 100%

13.2. Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

---



a) w kryterium cena brutto zostanie zastosowany następujący wzór:

$$A = (n : w) \times 100$$

n – najniższa cena brutto z ofert podlegających ocenie

w – cena brutto z badanej oferty

13.3. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:

13.3.1. Odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych,

13.3.2. Odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ

13.3.3. Uzyska najwyższą wartość łącznej oceny punktowej.

13.4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

13.5. Oferta zostanie odrzucona w przypadkach określonych w art. 89 pzp.

#### **14. Wybór ofert**

14.1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o: Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru,

14.1.1. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,

14.2. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

14.3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w pkt 14.1. również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

14.4. Miejsce i termin podpisania umowy zostanie wskazany Wykonawcy, którego ofertę wybrano odrębnym pismem.

#### **15. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.**

15.1. Cena oferty zostanie określona z uwzględnieniem wszystkich kosztów, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia. Ceny oferty muszą być podane w złotych polskich brutto i netto.

15.2. Cena określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia, zawierająca koszty:

- ceny przedmiotu zamówienia;
  - ubezpieczenia i transportu do miejsca wykonania usługi;
  - opłat pośrednich ;
  - należności celnych (cło, podatek graniczny);
-

- podatku VAT i akcyzy;

15.3. Cena oferty stanowi wartość umowy i będzie niezmienna w toku realizacji całej umowy.

**16. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

**17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.**

**17.1.** Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z działem IV PZP..

---

## ROZDZIAŁ II

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>OŚWIADCZENIE</b> <b>(zgodnie z art. 22 ust. 1)</b>
---------------------------------------	--

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku i aparatury medycznej dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mieszczącego się przy ulicy 30 stycznia 58**, oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia, wymagane ustawami, do wykonywania działalności i czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia określonymi w pkt 7.2.1 SIWZ..
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej wskazanej w wartości szacunkowej, zapewniającej wykonanie zamówienia, dla realizacji zadania we własnym zakresie
4. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_.2009 r.

\_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

---

### ROZDZIAŁ III

#### FORMULARZ OFERTY WRAZ Z FORMULARZAMI ZAŁĄCZNIKÓW

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>OFERTA</b>
---------------------------------------	---------------

Dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Szpital Powiatowy w Tczewie  
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
ul. 30 Stycznia 58 Tczew

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku i aparatury medycznej,**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

---

---

działając w imieniu i na rzecz

---

---

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za
  4. cena netto w wysokości .....PLN  
(słownie: .....)
  5. plus obowiązujący podatek VAT w wysokości .....PLN  
(słownie:.....)
  6. **cena brutto w wysokości .....PLN**  
(słownie: .....)

**Zaoferowana cena brutto obejmuje cały przedmiot zamówienia wraz ze wszystkimi jej składnikami i dopłatami zgodnie z załączonym do oferty Formularzem cenowym, w tym obowiązujący podatek VAT.**

---

7. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
8. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na okres ..... (co najmniej 24) miesięcy.
9. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
10. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
11. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami\*/przy udziale niżej wymienionych podwykonawców wyszczególnionych w załączniku do oferty\*.

\*niepotrzebne skreślić.

12. **OŚWIADCZAMY**, iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z wyjątkiem stron nr.....\*

\*podać nr stron, z których informacje oferty są uprawnione do utajnienia, w przypadku braku stron uprawnionych do utajnienia należy pole zakropkowane skreślić.

13. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

14. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Powiatowy w Tczewie  
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
ul. 30 Stycznia 58  
83 – 110 Tczew

15. **OFERTE** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

16. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są: załączniki nr 1 do formularza oferty, Rozdział IV, oraz projekty umowy.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.2009 r.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK NR 1  
do Formularza oferty**

**FORMULARZ CENOWY**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku i aparatury medycznej dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., mieszczącego się przy ulicy 30 Stycznia 58**, zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

**Pakiet nr 1 Cewniki, zgłębniki i dreny j.uż**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	CEWNIKI, ZGŁĘBNIKI I DRENY J.UŻ ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 1.					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 2 Dreny do zestawów**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	DRENY DO ZESTAWÓW ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 2					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 3 Pojemniki do zbiórki moczu i lewatywy, zaciskacie , opaski dla noworodka, przedłużacze do pomp infuzyjnych**

---

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	POJEMNIKI DO ZBIÓRKI MOCZU I LEWATYWY, ZACISKACIE , OPASKI DLA NOWORODKA, PRZEDŁUŻACZE DO POMP INFUZYJNYCH ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 3					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

#### Pakiet nr 4 Ostrza chirurgiczne j.uż

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	OSTRZA CHIRURGICZNE J.UŻ ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 4					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

#### Pakiet nr 5 Elektrody do EKG jednorazowe, żele

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	ELEKTRODY DO EKG JEDNORAZOWE, ŻELE ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 5					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

#### Pakiet nr 6 Papier do urządzeń medycznych

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	PAPIER DO URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 6					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

#### Pakiet nr 7 Rękawy i papier do sterylizacji

---

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	REKAWY I PAPIER DO STERYLIZACJI ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 7					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 8 Pojemniki na odpady medyczne , kieliszki do leków j.uż**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	POJEMNIKI NA ODPADY MEDYCZNE , KIELISZKI DO LEKÓW J.UŻ ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 8					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 9 Folia operacyjna**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	FOLIA OPERACYJNA ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 9					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 10 Mydło i płyn do dezynfekcji rąk**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	MYDŁO I PŁYN DO DEZYNFEKCJI RĄK ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 10					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 11 Pielucho- majtki dla dzieci**

---



Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	PIELUCHO- MAJTKI DLA DZIECI ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 11					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 12 Szyny do stabilizacji kończyn**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	SZYNY DO STABILIZACJI KOŃCZYN ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 12					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 13 Wkłady workowe j.uż 5**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	WKŁADY WORKOWE J.UŻ ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 13					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 14 Filtry oddechowe, maski do podawania tlenu, rurki , korki, kraniki trójdrożne, zestaw do odsysania pola operacyjnego**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	FILTRY ODDECHOWE, MASKI DO PODAWANIA TLENU, RURKI , KORKI, KRANIKI TRÓJDROŻNE, ZESTAW DO ODSYSANIA POLA OPERACYJNEGO ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 14					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 15 Odzież i obłożenia medyczne jednorazowe**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	ODZIEŻ I OBŁOŻENIA MEDYCZNE JEDNORAZOWE ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 15					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 16 Butelki do odsysania ran , dreny brzuszne**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	BUTELKI DO ODSYSANIA RAN , DRENY BRZUSZNE ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 16					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 17 Obwody oddechowe**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	OBWODY ODDECHOWE ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 17					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 18 Igły do znieczuleń podpajęczynowych, zestaw do kanilizacji, introduktory**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	IGŁY DO ZNIECZULEŃ PODPAJĘCZYNOWYCH, ZESTAW DO KANILIZACJI, INTRODUKTORY ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 18					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

---

**Pakiet nr 19 Defibrylator**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	DEFIBRYLATOR ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 19					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 20 Monitor stacjonarno - przenośny**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	MONITOR STACJONARNO - PRZENOŚNY ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 20					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

**Pakiet nr 21 Ogrzewacz noworodkowy mobilny**

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	OGRZEWACZ NOWORODKOWY MOBILNY ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 21					
<b>OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU</b>			<b>XXX</b>	<b>XXXX</b>		<b>XXXXX</b>

W przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na pakiet należy przekreślić całość pakietu i wpisać „nie dotyczy”.

**Pakiet poz.1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18**

Umowa od 12.11.2009r. do 10.11.2010r., dostawy cykliczne w/g zamówień potwierdzone przez zamawiającego, termin realizacji do 72 godzin od momentu zgłoszenia.

**Pakiet poz.19,20,21**

Dostawa po 30 dniach od podpisania umowy.

**Do oferty dołączyć dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, materiały informacyjne z parametrami przedmiotu zamówienia.**

---

**Dołączyć próbki w ilości 2 szt. do pakietów;**

Pakiet nr 1 poz. 1, 3, 5, 6, 7, 10

Pakiet nr 3 poz. 4,6, 8

Pakiet nr 5 poz. 1, 2,3

Pakiet nr 13 poz. 1, 2,

Pakiet nr 14 poz.1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 11,13, 14

Pakiet nr 8 poz. 2, 3, 4

Pakiet nr 17 poz. 1, 2,3

Pakiet nr 18 poz. 1, 2, 3

---

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**ROZDZIAŁ IV**  
**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Pakiet 1** Cewniki, zgłębniki i dreny jednorazowego użytku

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Cewnik Foley 2-drożny silikonowany – sterylny, bez przewodnicy, cewnik o odpowiedniej giętkości i miękkości, podatny na manipulację ruchową, oraz dopasowany i umożliwiający szczelne połączenie z innego rodzaju sprzętem jednorazowego użytku . Listki do otwierania pojedynczego opakowania min. 10 mm ,podwójnie pakowane, rozmiar CH 10 -CH 26 z balonikiem 5-30 ml	szt.	3300						
2	Dren Pezzera - sterylny rozmiar CH10-CH36	szt.	40						
3	Cewnik Tiemann – sterylny cewnik o odpowiedniej giętkości i miękkości, podatny na manipulację ruchową, oraz dopasowany i umożliwiający szczelne połączenie z innego rodzaju sprzętem jednorazowego użytku . Listki do otwierania pojedynczego opakowania min 10 mm, rozmiar Ch8 – Ch22	szt.	180						
4	Dren Kehra - sterylny, rozmiar CH8-CH24 50/16 cm	szt.	80						
5	Cewnik Nelaton – sterylny, cewnik o odpowiedniej giętkości i miękkości, podatny na manipulację ruchową, oraz dopasowany i umożliwiający szczelne połączenie z innego rodzaju sprzętem jednorazowego użytku . Listki do otwierania pojedynczego opakowania min 10 mm rozmiar CH6 – CH22	szt.	1 200						
6	Cewnik do karmienia – sterylny z zatyczką Luer -Lock, dwa otwory boczne, atraumatyczny zamknięty koniec, cewnik o odpowiedniej giętkości i miękkości, podatny na manipulację ruchową, oraz dopasowany i umożliwiający szczelne połączenie z innego rodzaju sprzętem jednorazowego użytku . Listki do otwierania pojedynczego opakowania min. 10 mm rozmiar. CH6 – CH10 dł min 40 cm	szt.	1 100						
7	Zgłębniki żołądkowe z zatyczką, koniec zaokrąglony – sterylne rozmiar CH12 – CH25	szt.	1 600						

8	Zgłębnik Sengstakena - sterylne CHI16, CH18	szt.	10																	
9	Kanka doodbytnicza - sterylne CHI16 x 200 mm atraumatycznie zakończona	szt.	1 200																	
10	Dren do ssaka 9x5x min.1500mm-2000mm /sterylny/	szt.	1 200																	
11	Dren (staza)	szt.	50																	
12	Elektroda do czasowej stymulacji serca, prosta, (średnica 1,7 mm) 5F, rostaw elektrod 10 mm, kolor kodu biały, długość całkowita 125cm, sterylna, jednorazowego użytku /sterylna/	szt.	30																	
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>															XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX

**Pakiet 2 Dreny do zestawów**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Dren medyczny do zestawu 1-butlowego z możliwością regulacji ciśnienia hydrostatycznego /sterylny/	szt.	40						
2	Dren medyczny do zestawu 2-butlowego z możliwością regulacji ciśnienia hydrostatycznego /sterylny/	szt.	20						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>					XXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX

**Pakiet 3 Pojemniki do zbiórki moczu, opaski, zaciskacze, przedłużcze**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Zestaw do lewatywy 1xuz z atraumatyczną końcówką	szt.	1 500						
2	Worek zo zbiórki moczu urologiczny 2000ml. z odpływem, z drenem zakończonym łącznikiem schodowym i zaworem antyzwrotnym	szt.	4 600						
3	Worek do godzinowej zbiórki moczu z zastawką antyrefluksyjną i filtrem w worku i komorze z dolnym zaworem spustowym – sterylne (komora pomiarowa 500 ml), pojemność worka 2000 ml dren z portem dł. min. 120 cm	szt.	30						
4	Worki do moczu dla dzieci (dziewczynki/chłopcy) – sterylne	szt.	3 000						
5	Pojemniki do moczu plastikowe niesterylne typu TULIPAN z podziałką, poj. 2L	szt.	30						

6	Opaska identyfikacyjna dla noworodka wykonana z folii PCV przezroczystej z zakończeniami błękitnymi lub różowymi. Opaska ma wygląd paska węższego z jednego końca, część szersza opaski wykonana jest z podwójnej folii, górną krótszą część zakończoną języczkiem, który umożliwia wprowadzenie do wewnątrz kartonika z danymi osobowymi, węższą część opaski posiada otwory które pozwalają na dostosowanie długości opaski do obwodu nadgarstka. Długość opaski 16 cm /mikrobiologicznie czysta/	szt.	4 000															
7	Opaska do identyfikacji dzieci i dorosłych, długość min. 28 cm, /mikrobiologicznie czysta/	szt.	1 600															
8	Zaciskacz do pepowiny dla noworodka z polipropylenu. Pepowina zaciska się między szczękami posiadającymi zębatkę i kanały zapewniające pewność zaciskania. Zaciśnięcie dokonuje się poprzez naciśnięcie palcami na powierzchnię z porzecznymi ząbkami, które powodują odchylenie sprężystego haczyka, przeskok przez jego próg z charakterystycznym trzaskiem i zablokowaniem w pozycji zaciśniętej. Przed przypadkowym przedostaniem się pepowiny do części otworowej zabezpieczeniem jest języczek. Zaciskacz musi działać prawidłowo w przypadku znacznego odgięcia szczęk przy grubej i twardej pepowinie . długość całkowita 55 mm / szerokość 11 mm. / mikrobiologicznie czysty/	szt.	1 600															
9	Przedłużacz do pompy infuzyjnej- sterylny min. dł. 1500 mm	szt.	6 800															
10	Przedłużacz do pompy infuzyjnej - sterylny min. dł. 1500 mm czarny	szt.	300															
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>										<b>XXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>

**Pakiet 4** Ostrza chirurgiczne jednorazowego użytku

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylny/ nr 25 a=100 szt	op.	24						
2	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylny/ nr 24 a=100 szt	op.	24						
3	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylny/ nr 23 a=100 szt	op.	24						

4	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylne/ nr 22 a=100 szt	op.	30															
5	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylne/ nr 21 a=100 szt	op.	20															
6	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylne/ nr 18 a=100 szt	op.	15															
7	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylne/ nr 20 a=100 szt	op.	24															
8	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylne/ nr 15 a=100 szt	op.	12															
9	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylne/ nr 13 a=100 szt	op.	12															
10	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylne/ nr 12 a=100 szt	op.	12															
11	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylne/ nr 11 a=100 szt	op.	10															
12	Ostrze do skalpeli chirurgiczne ze stali węglowej /sterylne/ nr 10 a=100 szt	op.	12															
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>													<b>XXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>	

**Pakiet 5 Elektrody do EKG jednorazowego użytku i żele**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Elektroda do EKG 1xuz dla dorosłych charakteryzująca się bardzo dobrą przepuszczalnością, elastyczna, wodoodporna, klej nie wywołujący podrażnień, na podłożu piankowym , żel ciekły średnica 50-55mm	szt.	26 000						
2	Elektroda do EKG 1xuz dla dorosłych zalecana do 24 godzinnych badań Holtera, wykonana na podłożu piankowym z żelem stałym zapewniającym dobrą przewodność podczas ruch z wycięciem do umocowania przewodu roz. 55x53 mm	szt.	12 000						
3	Elektroda 1xuz dla dorosłych, zalecana do długotrwałego monitorowania na włókninie perforowanej z żelem stałym, średnica 50-55 mm	szt.	7 000						



4	Żel do elektrod EKG 250ml, bierny chemicznie, neutralny odczyn pH, niedrażniący skóry pacjenta o przyjemnym zapachu lub bezwonny. bezbarwny, o jednolitej konsystencji żelu. Butelki z materiału umożliwiającego łatwe wyciskanie żelu. Czysty biologicznie	szt.	300																
5	Żel do badań Holtera a=250g	szt.	20																
6	Żel do elektrod USG 5l, bierny chemicznie, neutralny odczyn pH, niedrażniący skóry pacjenta, o przyjemnym zapachu lub bezwonny. Czysty biologicznie.	szt.	20																
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>										<b>XXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>

**Pakiet 6** Papier do aparatury medycznej

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Papier do KTG Corometrics 4305 BAO 152x90x150	szt.	60						
2	Papier do KTG Oxford SRF618B 112x100x150	szt.	160						
3	Papier do EKG z nadrukiem 112mm x 25m	szt.	800						
4	Papier do EKG z nadrukiem 100mm x 40m	szt.	35						
5	Papier do EKG z nadrukiem 110mm x 40m	szt.	100						
6	Papier do EKG z nadrukiem 104mm x 40m	szt.	60						
7	Papier do EKG z nadrukiem 80mm x 30m	szt.	200						
8	Papier do EKG z nadrukiem 60mm x 25m	szt.	170						
9	Papier do defibrylatora Zoll 90mmx90mmx200	szt.	20						
10	Papier do USG Mitsubishi orginał K61B 110x21	szt.	90						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>					<b>XXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>

**Pakiet 7** Rękawy i papier i włóknina do sterylizacji

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Rękaw papierowo-foliowy z testem do sterylizacji parowej, tlenkiem etylenu szer. 75mm, dł.200mb	szt.	24						



- niezwilżalność wodą powyżej 40 s
  - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na sucho w kierunku walcowania nie mniej niż 7,3 kN/m ; w kierunku poprzecznym nie mniej niż 4 kN/m
  - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na mokro w kierunku walcowania nie mniej niż 2,4 kN/m ; w kierunku poprzecznym nie mniej niż 1,3 kN/m
2. Folia co najmniej pięciowarstwowa / PN EN 868-5/ nie licząc warstwy kleju , wydane przez producenta folii / a nie dystrybutora / oświadczenie o zgodności z normami / PNEN 868-3 , PNEN 868-5 / i charakterystyka folii w celu potwierdzenia i oceny parametrów wytrzymałościowych i zgodności :
- przeźroczysta , bez rozwarstwień , bez substancji toksycznych i porów
  - grubość nie większa niż 52  $\mu\text{m}$
  - zgrzewalna w temperaturze 150 -190 °C
  - wytrzymałość na rozdarcie w obu kierunkach nie mniejsza niż 300 mN
  - elastyczna / wydłużenie nie mniej niż 70% /
  - potwierdzenie zgodności konstrukcji z EN 868-5 przez niezależną organizację
  - wszystkie napisy i teksty poza przestrzenia pakowania
  - wskaźnik procesu sterylizacji parowej , EO i formaldehydowej
  - powierzchnia wskaźnika procesu sterylizacji  $\geq 100\text{mm}^2$  / PNEN 868-5 /
  - jednoznacznie oznaczony kierunek otwierania
  - aseptyczne nawinięcie rękawa – folią na zewnątrz

## Pakiet 7 poz. 9 i 10

Papier sterylizacyjny wykonany zgodnie z normami zharmonizowanymi z dyrektywą o wyrobach medycznych , tzn. EN ISO 11 607-1 i ISO 11 607-2 oraz oprócz tego :

Generacja – włókno celulozowe , kolor zielony i biały:

- zawartość chlorków nie więcej niż 0,02%
  - zawartość siarczanów nie więcej niż 0,02%
  - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na sucho w kierunku walcowania nie mniej niż 2,0 kN/m , w kierunku poprzecznym nie mniej niż 1,6 kN/m
  - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na mokro w kierunku walcowania nie mniej niż 0,9 kN/m ,w kierunku poprzecznym nie mniej niż 0,6 kN/m
  - gramatura nominalna 60 g/m<sup>2</sup> / tolerancja wg PN EN 868-2 /
  - charakterystyka wytrzymałościowa wydana przez producenta w celu potwierdzenia i oceny parametrów wytrzymałościowych i zgodności z normą PN EN 868-2
-

## Pakiet 7 poz. 11

Włókna - włókno celulozy uszczelnione lateksem i wzmocnione włóknem syntetycznym o następującej charakterystyce wytrzymałościowej:

- zawartość chlorków nie więcej niż 0,015%
- zawartość siarczanów nie więcej niż 0,01 %
- wytrzymałość na rozciąganie limowe na sucho w kierunku walcowania niemniej niż 2,0 kN/m; w kierunku poprzecznym niemniej niż 0,9 kN/m
- wytrzymałość na rozciąganie limowe na mokro w kierunku walcowania niemniej niż 1,6 kN/m; w kierunku poprzecznym niemniej niż 0,7 kN/m
- wytrzymałość na przepuklenie niemniej niż 220 kPa na sucho i 170 kPa na mokro
- nie zwilżalność roztworem soli fizjologicznej niemniej niż 90 min
- wydłużenie do zerwania min 10% w obu kierunkach
- gramatura nominalna  $60 \text{ g/m}^2 \pm 5\%$  (PN EN 868-2); wytrzymałość na rozdarcie niemniej niż 1300 mN w kierunku walcowania oraz niemniej niż 1900 mN w kierunku poprzecznym [**kolor niebieski**].

Charakterystyka wytrzymałościowa wydana przez producenta w celu potwierdzenia i oceny parametrów wytrzymałościowych i zgodności z normą PN EN 868-2

**Podpis wykonawcy.....**

**Pakiet 8** Pojemniki na odpady medyczne jednorazowego użytku

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Pojemnik na odpady medyczne z otworem wrzutowym wykonany z tworzywa odpornego na uderzenia i chemikalia pojemność 5L	szt.	500						
2	Pojemnik na odpady medyczne z otworem wrzutowym (odpady ostre) wykonany z tworzywa odpornego na uderzenia i chemikalia pojemność 2L	szt.	800						
3	Pojemnik na odpady medyczne z otworem wrzutowym (odpady ostre) wykonany z tworzywa odpornego na uderzenia i chemikalia pojemność 1L	szt.	2 000						
4	Pojemnik na odpady medyczne owalny do pojazdów sanitarnych z otworem wrzutowym (odpady ostre) wykonany z tworzywa odpornego na uderzenia i chemikalia pojemność 0,7L	szt.	400						
5	Kieliszek do podawania leków z polipropylenu - sterylne o poj. 25-30ml a-100szt	op.	380						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>					<b>XXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>

**Pakiet 9** Folia operacyjna

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Folia operacyjna o powierzchni przylepnej 30cm x 20cm a=10szt.	op.	20						
2	Folia operacyjna o powierzchni przylepnej 45cm x 20cm a=10szt.	op.	30						
3	Folia operacyjna o powierzchni przylepnej 45cm x 50cm a=10szt.	op.	16						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>					<b>XXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>

Zamawiający dopuszcza produkty o wymiarach +/- 10%

**Pakiet 10** Mydło i płyn do dezynfekcji rąk

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Mydło do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk w opakowaniach 0,7L dostosowanych do systemu Serisol	szt.	1 500						
2	Alkoholowy preparat do chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk w opakowaniach 0,7 l dostosowanych do systemu Serisol	szt.	720						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>					<b>XXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>

**Pakiet 11 Pielucho- majtki dla dzieci**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Pielucha (majtki ) 1xuz 2kg-4-5kg	szt.	800						
2	Pielucha (majtki ) 1xuz 3kg-6kg	szt.	600						
3	Pielucha (majtki ) 1xuz 4-5kg-9kg	szt.	900						
4	Pielucho (majtki) 1xuz 7-9kg-18-20kg	szt.	1 200						
5	Pielucha (majtki) 1xuz 12kg-25kg	szt.	1 200						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>					<b>XXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXXX</b>

**Pakiet 12 Szyny do stabilizacji kończyn**

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Szyna na palec typu Zimmera 25x230-250mm. szyna palcowa składa się z szyny aluminiowej oraz wyściółki poliuretanowej.	szt.	100						
2	Szyna na palec typu Zimmera 20-25x460-480mm. szyna palcowa składa się z szyny aluminiowej oraz wyściółki poliuretanowej.	szt.	90						
3	Szyna Kramera 500x70mm, uniwersalny stabilizator kończyn górnych i dolnych-metalowy. Właściwości: może być dowolnie profilowany, doskonale unieruchamia kończynę, bez powleczenia.	szt.	40						
4	Szyna Kramera 1000x100mm, uniwersalny stabilizator kończyn górnych i dolnych-metalowy. Właściwości: może być dowolnie profilowany, doskonale unieruchamia kończynę, bez powleczenia.	szt.	80						
5	Szyna Kramera 1500x100mm, uniwersalny stabilizator kończyn górnych i dolnych-metalowy. Właściwości: może być dowolnie profilowany, doskonale unieruchamia kończynę, bez powleczenia.	szt.	60						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>					<b>XXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXXXX</b>

**Pakiet 13** Wkład workowy jednorazowego użytku

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Wkład workowy jednorazowego użytku o pojemności 1000ml. kompatybilnymi z odpowiednimi karnistrami wielorazowego użytku. Uszczelniany automatycznie po uruchomieniu ssania bez konieczności wciskania wkładu w karnister. Posiadający zintegrowaną pokrywę wyposażoną w dwa króćce: pacjent - próżnia, filtr przeciwbakteryjny i hydrofobowy pełniący funkcję zastawki antyrefluksowej zabezpieczającej źródło ssania przed zalaniem, automatyczne odcięcie ssania po napełnieniu się wkładu. Dwa uchwyty do demontażu wkładu po jego zapełnieniu. Fabrycznie nadrukowana data ważności (skuteczność filtra) na każdym wkładzie.	szt.	900						
2	Wkład workowy jednorazowego użytku o pojemności 2000ml. kompatybilnymi z odpowiednimi karnistrami wielorazowego użytku. Uszczelniany automatycznie po uruchomieniu ssania bez konieczności wciskania wkładu w karnister. Posiadający zintegrowaną pokrywę wyposażoną w dwa króćce: pacjent - próżnia, filtr przeciwbakteryjny i hydrofobowy pełniący funkcję zastawki antyrefluksowej zabezpieczającej źródło ssania przed zalaniem, automatyczne odcięcie ssania po napełnieniu się wkładu. Dwa uchwyty do demontażu wkładu po jego zapełnieniu. Dwa uchwyty do demontażu wkładu po jego zapełnieniu. Fabrycznie nadrukowana data ważności (skuteczność filtra) na każdym wkładzie.	szt.	800						
<b>Ogólna wartość pakietu:</b>					<b>XXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXXXX</b>

**Pakiet 14** Filtry oddechowe, maski, kraniki, korki, rurki jednorazowego użytku

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Filtr oddechowy mechaniczny z właściwościami nawilżania bez osobnej warstwy nawilżającej z portem kapno CO2, harmonijkowa membrama filtrująca, skuteczność nawilżania nie mniej niż 25 mg/l wody, dla dorosłych, sterylny lub mikrobiologicznie czysty. Wydajność filtracji bakteryjno/wirusowej 99,9999%, przestrzeń martwa max 60 ml.	szt.	2200						

2	Elektrostatyczny filtr oddechowy dla dorosłych z przestrzernią martwą 47ml, bez wymiennika ciepła , z portem kapno CO2, sterylny lub mikrobiologicznie czysty. Wydajność filtracji bakteriologicznej 99,999%, wydajność filtracji wirusowej 99,99%, waga 25 g	szt.	600							
3	Maska dla dorosłych wykonana z PCV, elastyczne paski, nastawny klips na nos i drenem do podawania tlenu, długość min. 2000mm, o przekroju gwiazdkowym umożliwiający przepływ tlenu nawed podczas zgięcia drenu. Cewnik o odpowiedniej giędkości i miętkości , podatny na manipulację ruchową /mikrobiologicznie czysta lub sterylna/	szt.	1200							
4	Maska dla dorosłych z nebulizatorem wykonana z PCV, elastyczne paski, nastawny klips na nos i drenem do podawania tlenu, długość min. 2000mm, o przekroju gwiazdkowym umożliwiający przepływ tlenu nawed podczas zgięcia drenu. Cewnik o odpowiedniej giędkości i miętkości , podatny na manipulację ruchową /mikrobiologicznie czysta lub sterylna/	szt.	600							
5	Maska z nadmuchiwanym kółkiem z jednorazowego użytku do zastosowania w anestezji, terapii tlenowej i reanimacji z możliwością regulacji i dopompowania, szczelnie przylegająca do twarzy , różne rozmiary dla dzieci i dorosłych, /mikrobiologicznie czysta lub sterylna/	szt.	150							
6	Cewnik do podawania tlenu przez nos, wykonany z PCV z miękkimi końcówkami do nosa nie powodującymi podrażnień, długość min. 2000 mm, cewnik o przekroju gwiazdkowym umożliwiający przepływ tlenu nawed podczas zgięcia drenu. Cewnik o odpowiedniej giędkości i miętkości , podatny na manipulację ruchową /mikrobiologicznie czysty lub sterylny/	szt.	2000							
7	Rurka intubacyjna z mankietem uszczelniającym niskociśnieniowym z otworem Murphy wykonana z przezroczystego nietoksycznego PCV balon pilotujący, zawór Luer-Look, nitka widoczna w promieniach RTG na całej długości rurki rozmiar 5,0-10,0 /sterylna/	szt.	1500							
8	Rurka trochostomijna z mankietem uszczelniającym niskociśnieniowym wykonana z przezroczystego, nietoksycznego PCV wygięta pod kątem 900, nitka widoczna w promieniach RTG na całej długości rozmiar.6-10,0 /sterylna /	szt.	70							





4	Maska medyczna jednorazowego użytku-3 warstwowa, wiązana, zielona; posiada integrowany sztywniak z tworzywa umożliwiający jej doskonałe anatomiczne dopasowanie o wysokiej efektywności filtracji (ponad 98,1%); wykonana z delikatnego materiału bez zapachu, nie drażniąca skóry; łatwo się w niej oddycha; nie zawiera lateksu, włókien szklanych ani innych substancji drażniących; mocowana czterema tasiemkami.	szt.	9 000						
5	Czepek damski operacyjny, na obwodzie ściągnięty gumką, okrągły, zielony; wykonany z wysoce paroprzepuszczalnego, chłonnego materiału o strukturze siatki, przeznaczony dla personelu sal operacyjnych, uniwersalny	szt.	7 200						
6	Czepek męski, furazerka, zielony, z tyłu ściągnięty gumką; wykonany z polipropylenowego nietkanego materiału tekstylnego, przeznaczony dla personelu sal operacyjnych	szt.	3 000						
7	Ochroniacze na buty (folia anty-poślizgowa) jednorazowe	szt.	8 000						
8	Jednorazowy podkład nieprzemakalny min. (160cmx80cm)	szt.	2 500						
9	Jednorazowy podkład nieprzemakalny min. (90cmx90cm)	szt.	8 000						
10	Jednorazowa serweta zabiegowa dwuwarstwowa sterylna min. (75cmx75cm)	szt.	8 000						
11	Jednorazowy podkład higieniczny z włóniny min. (160cmx80cm)	szt.	1 800						
12	Prześcieradło nieprzemakalne w rolce (długość 50 m, szerokość 50cm, perforacja co 40 cm)	szt.	100						
13	Jednorazowe prześcieradło z włókniny min.(210cmx140cm)	szt.	3 800						
14	Pokrowiec na nosze z włókniny stosowany w karetkach pogotowia z zaszcyciami z dwóch stron oraz z dodatkowymi wiązaniami uniemożliwiającymi przesuwania się pokrowca, rozmiar 75x190 cm, kolor granat	szt.	600						
15	Jednorazowy jałowy fartuch chirurgiczny,rękawy i przód wzmocniony nieprzemakalny, wykonany z włókniny wiązany z tyłu na troki, rękaw zakończony elastycznym mankietem	szt.	1 300						
16	Zestaw przeciw HIV jałowy (fartuch z przodem nieprzemakalnym długie rękawy, ochroniacze na buty nieprzemakalne, czepek uniwersalny , maska z ostoną na oczy)	szt.	60						
17	Jednorazowe ubranie operacyjne z włókniny składający się z bluzy i spodni XL	szt.	700						
18	Jednorazowy komplet pościeli z włókniny (poszwa na koc 160x 210cm, poszwa na poduszkę 70x80 cm,prześcieradło min.140x210 cm )	szt.	600						



**Pakiet 17** Obwody oddechowe

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena, jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Obwód oddechowy do aparatu do znieczulenia dla dorosłych, rura z materiału PE, 2 rury rozciągliwe dł. 180 cm po rozciągnięciu, dodatkowa rura do worka o dł. po rozciągnięciu 90 cm, kolanko z portem luer-lock, trójnik Y z dwoma portami zabezpieczonymi zatyczkami, średnica rur 22 mm, złącza 22 mmF z materiału elastycznego EVA, złącza prosta 22mmM-22mmM, bezłateksowy worek oddechowy pojemność 2 litry, czysty mikrobiologicznie	szt.	700						
2	Obwód oddechowy do respiratora dla dorosłych, 2 rury rozciągliwe dł. 160 cm, rury wykonane z materiału PE, kolanko z portem luer-lock, trójnik Y z dwoma portami zabezpieczonymi zatyczkami, średnica rur 22 mm, złącza 22mmF z materiału elastycznego EVA, czysty mikrobiologicznie	szt.	100						
3	Obwód oddechowy do respiratora dla dorosłych, 2 rury dł. 160 cm, rury wykonane z PE, pułapka wodna (skraplacz), dodatkowa rura do nawilżacza dł. 60 cm, kolanko z portem luer-lock, trójnik Y z dwoma portami zabezpieczonymi zatyczkami, średnica rur 22 mm, złącza 22mmF z materiału elastycznego EVA, złącza prosta 22mmM-22mmM, czysty mikrobiologicznie	szt.	500						
<b>Ogólna wartość pakietu:</b>					<b>XXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXXXX</b>

**Pakiet 18** Igły do znieczulenia, cewniki dwuświatłowe, introduktory

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena, jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Igła do znieczulenia podpajęczynowego. G 27x90 mm z igłą prowadzącą 22Gx38 mm Pencil -Point, kolor nasadki szary, 1xuz /sterylna/	szt.	500						
2	Igła do znieczulenia podpajęczynowego. G 26x90 mm z igłą prowadzącą 20Gx38 mm Pencil -Point, kolor nasadki brązowy, 1xuz /sterylna/	szt.	600						
3	Igła do znieczulenia podpajęczynowego. G 25x90 mm z igłą prowadzącą 20Gx38 mm Pencil -Point, kolor nasadki pomarańczowy, 1xuz /sterylna/	szt.	260						
4	Igła do znieczulenia podpajęczynowego. G 26x130 mm z igłą prowadzącą 20Gx38 mm z ostrzem typ Quincke, kolor nasadki brązowy, 1xuz /sterylna/	szt.	50						



Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Defibrylacja	Tak	
2	Tryb ręczny	Tak	
3	Fala dwufazowa o zakresie energii co najmniej do 200J	Tak	
4	Defibrylacja wewnętrzna o zakresie energii do 50J	Tak	
5	Tryb AED	Tak	
6	Defibrylacja automatyczna minimum 150J	Tak	
7	Dźwiękowa i tekstowa komunikacja w języku polskim prowadząca użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej	Tak	
8	Kardiowersja	Tak	
9	Łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci	Tak	
10	Monitorowanie EKG	Tak	
10a	- przewód 3-końcówkowy, odprowadzenia: I,II,III	Tak	
10b	- zakres pomiaru częstości akcji serca minimum 30-300 B/min	Tak	
10c	- wzmocnienie 0.5, 1, 2 cm/mV	Tak	
11	Alarmy przekroczenia : dolnej granicy HR i górnej granicy HR	Tak	
12	Archiwizacja danych, komunikacja PC	Tak	
13	Pamięć wewnętrzna rejestracja zdarzeń i EKG przy 12 godz. monitorowaniu pacjenta	Tak	
14	Komunikacja z PC przez łącze szeregowo lub IrDA	Tak	
15	Ekran	Tak	
16	Przekątna ekranu minimum 4"	Tak	
17	Podświetlenie ekranu	Tak	
18	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe	Tak	
19	Pojemność w pełni naładowanych akumulatorów musi wystarczyć na minimum 200 wyładowań z maksymalnym ładunkiem lub minimum 4 godzinne monitorowanie pacjenta	Tak	
20	Czas ładowania wewnętrznego kondensatora do maksymalnej energii poniżej 12 s	Tak	
21	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	Tak	
22	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
23	Przy dostawie sprzętu dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokoł przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i	Tak	

	użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	
24	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2009	Tak
25	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak
26	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)
27	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak
28	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak
29	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni	Tak
30	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać
31	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak
32	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać
33	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich technicznych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

**Podpis wykonawcy.....**

**Pakiet 20** Monitor stacjonarno - przenośny

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Monitor stacjonarno - przenośny	kpł	1		XXXX	XXXXXX	XXXX	XXXXXXX	XXXXXXX
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>									

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

### Pakiet nr 20

**Przedmiot zamówienia: Monitor**

Firma:.....  
 Typ sprzętu: .....

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Monitor kompaktowy o wadze nie większej niż 4,5 kg	Tak	
2	Przekątna ekranu minimum 10"	Tak	
3	Typ ekranu kolor LCD TFT	Tak	
4	Ilość kanałów dynamicznych minimum 4	Tak	
5	Rozdzielczość co najmniej 800x600	Tak	
6	Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich parametrów minimum 72 godz.	Tak	
7	Wyświetlanie wyników co najmniej 50 ostatnich pomiarów nieinwazyjnego ciśnienia	Tak	
8	Funkcja obliczania dawkowania leków (kalkulator leków)	Tak	
9	Zasilanie monitora 230V/50Hz	Tak	
10	Pobór mocy nie więcej niż 100W	Tak	
11	Wewnętrzne zasilanie akumulatorowe na co najmniej 2 godziny pracy	Tak	
12	Akumulator wymienny przez użytkownika bez rozkręcania monitora		
13	Oprogramowanie w języku polskim- obsługa przy pomocy pokrętła i dedykowanych do podstawowych czynności obsługi przycisków funkcyjnych (nie dopuszcza się ekranu dotykowego)	Tak	
14	Warunki w miejscu pracy: temperatury co najmniej 0 do 40°C, wilgotność co	Tak	



	najmniej od 15 do 95%		
15	Wieszak do zawieszenia kardiomonitora na ścianie z koszykiem na akcesoria	Tak	
	Pomiar EKG/ST/RESP		
16	Pomiar częstości pracy serca w zakresie co najmniej: - dorośli od 15 do 300 B/min, - dzieci/novorodki od 15 do 320 B/min	Tak	
17	Pomiar odchylenia odcinka ST w wybranym odprowadzeniu w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV	Tak	
18	Pomiar częstości oddechu w zakresie co najmniej: - dorośli od 6 do 120 R/min, - dzieci/novorodki od 6 do 140 R/min.	Tak	
19	Nadzór bezdechu – ustawienie czasu bezdechu w zakresie co najmniej od 10 do 40 s	Tak	
20	Przewód EKG z trzema końcówkami /oddzielny przewód główny i końcówki/ 1 kpl.	Tak	
	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną		
21	Wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego i średniego	Tak	
22	Zakres pomiarowy ciśnienia co najmniej od 10 do 270 mmHg	Tak	
23	Możliwość ręcznego ustawienia ciśnienia pierwszego pompowania mankieta	Tak	
24	Typ pracy ręczny	Tak	
25	Tryb pracy automatyczny – przedziały czasowe pomiaru co najmniej od 3 do 480 minut	Tak	
26	Mankiet średni dla dorosłych 2 szt. Mankiet duży dla dorosłych 2 szt. Przewód łączący mankieta z monitorem	Tak	
	Pomiar saturacji i pletyzmografia		
27	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości saturacji i częstości pulsu	Tak	
28	Dźwięk wykrycia pulsu o zmiennym tonie zależnym od wartości saturacji	Tak	
29	Czujnik pomiarowy dla dorosłych na palec 1szt., przewód łączący czujnik z monitorem	Tak	
	Pomiar temperatury		
30	Wyświetlanie wartości temperatury ciała	Tak	
31	Czujnik temperatury powierzchniowy szt. 1	Tak	
32	Rejestrator termiczny: wyposażenie minimum 5 rolek papieru	Tak	
33	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z	Tak	

	ustawą o wyrobach medycznych.		
34	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	
35	Przy dostawie sprzętu do dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności	Tak	
36	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2009	Tak	
37	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
38	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak (opis)	
39	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	
40	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia	Tak	
41	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni	Tak	
42	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak, podać	
43	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne	Tak	
44	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	podać	
45	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	Tak	

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia. Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich technicznych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

**Podpis wykonawcy.....**

**Pakiet 21** Ogrzewacz noworodkowy mobilny

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr. Katalogowy
1	Ogrzewacz noworodkowy mobilny	kpl	1						
<b>Ogólna wartość pakietu :</b>					<b>XXXX</b>	<b>XXXXXX</b>	<b>XXXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>	<b>XXXXXXXXXX</b>

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**  
**Pakiet nr 21**

**Przedmiot zamówienia: Ogrzewacz noworodkowy mobilny**

Producent/Firma:.....

Typ aparatu: .....

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Parametry ogólne		
2	Wymiary: - wysokość 1630 – 1930 mm - szerokość 700 mm - głębokość 560mm/bez podstawy/	Tak, podać	
3	Ogrzewacz promiennikowy na podstawie jezdnej z 4 kółkami z blokadą	Tak	
4	Ogrzewacz promiennikowy z obrotową głowicą +/- 180 stopni z wbudowanym oświetleniem.	Tak	
5	Oświetlenie luminescencyjne o mocy min. 100W	Tak	
6	Parametry elektryczne promiennika:		
6.1	- zasilanie 230 V 50 Hz	Tak	
6.2	- moc promiennika min. 700 W	Tak, podać	

6.3	Klasa ochronności I, typ BF		Tak
7	Regulacja ogrzewania:		Tak
7.1	- ręczna i automatyczna		Tak
7.2	- regulacja mocy grzania ręczna od 0-700 W 20 stopniowa ze skokiem 35W		Tak, podać
7.3	- regulacja mocy grzania automatyczna w zakresie 34 – 39 °C		Tak, podać
7.4	- pamięć nastawy mocy automatyczna		Tak
8	Alarm niedogrzania i przegrzania – optyczny i akustyczny		Tak
9	Komunikaty słowne o ustawieniach i alarmach w języku polskim		Tak, podać
10	Wyświetlacz temperatury o wysokości cyfr min 30 mm kolorowy		Tak, podać
11	Zegar AGAR – sygnał akustyczny po 1,3,5,10 minutach		Tak
12	Zakres pomiaru temperatury od 20-50 °C z dokładnością +/- 0,2° C		Tak, podać
13	Czujnik temperatury wielokrotnego użytku		Tak
14	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.		Tak
15	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą		Tak
16	Przy dostawie sprzętu do dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski,		Tak
17	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2009		Tak
18	Gwarancja min. 24 miesięcy		Tak
19	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		Tak (opis)
20	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy		Tak
21	Czas reakcji serwisu 24 godzin od momentu zgłoszenia		Tak
22	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni		Tak
23	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika		Tak, podać
24	Przeglądy okresowe koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzeń , bezpłatne		Tak
25	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)		podać
26	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi		Tak

Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Do oferty należy dołączyć oryginalne firmowe materiały informacyjne producenta z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zaferuje w swojej ofercie sprzęt już posiadający wyżej opisane wyposażenie niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” w każdej z rubryk. Zapis Nie w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami SIWZ.

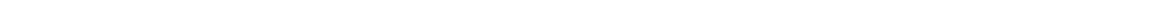
Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do NZOZ Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie w terminie 30 dni od podpisania umowy

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich technicznych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

**Podpis wykonawcy .....**



**ROZDZIAŁ V**  
**ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA UMOWY**



**ISTOTNE DLA STON POSTANOWIENIA UMOWY Nr  
28/PN/2009 projekt**

W dniu \_\_ \_\_. 2009 r., pomiędzy,

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. 30-go Stycznia 58, 83-110 Tczew, KRS 0000306925 NIP 593-25-26-795 REGON 220620689,

zwaną w dalszej części Umowy : „Zamawiającym”

reprezentowaną przez:

**Janusza Bonieckiego - Prezesa Zarządu**

A

.....  
.....

NIP ....., REGON ....., wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w ....., Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS .....,

Zwanym/zwaną w dalszej części Umowy „Wykonawcą”

reprezentowaną przez :

**Pana .....- Dyrektora / Prezesa Zarządu**

w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego 28/PN/2009, zawarto umowę następującej treści:

**§ 1.**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu **sprzęt medyczny jednorazowego użytku i aparatury medycznej** o właściwościach zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ, określonym szczegółowo w Pakiecie nr.....w zgodzie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą.

2. Zgodnie ze złożoną ofertą, wartość brutto za całość przedmiotu dostawy, o której mowa w § 1.....**PLN**,(słownie.....)brutto.

**§ 2.**

- 1.. Wartość umowy określona w § 1 pozostanie niezmienna przez cały okres trwania umowy.
2. Podwyższenie ceny może odbyć tylko za zgodą obydwu stron, o nie więcej niż średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez GUS za rok ubiegły, o ile podany wskaźnik będzie równy lub większy niż 3 %. Zmiana wynagrodzenia w wyniku waloryzacji nastąpi w formie aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

### § 3.

1. Wartość umowy określona w § 1. jest wielkością szacunkową, dostawy mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb, bądź jako zamówienia uzupełniające zostać zwiększone o nie więcej niż 20% wartości zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać **sprzęt medyczny jednorazowego użytku i aparatury medycznej** w zależności od pakietu:
  - a) pakiet nr 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18 sukcesywnie przez 12 miesięcy w ciągu 72 godz. od pisemnego zgłoszenia w formie faksu przez upoważnioną osobę ze strony Zamawiającego. Umowa do w/w pakietów będzie obowiązywać od dnia 12.11.2009 do dnia 11.11.2010r.
  - b) pakiet nr 19,20,21 w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy.
2. **Sprzęt medyczny jednorazowego użytku i aparatura medyczna** zostanie dostarczona i przekazana przez Wykonawcę w miejscu użytkowania, w siedzibie Zamawiającego do Magazynu szpitalnego przy ul. 30 stycznia 57 w Tczewie.
3. Upoważnioną osobą do zgłoszeń telefonicznych ze strony Zamawiającego jest Pan Mirosław Wołoszyk - Starszy Inspektor ds. Zaopatrzenia.

### § 4.

1. Należności regulowane będą przelewem, z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy w sposób następujący: w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury Zamawiający przeleje na konto Wykonawcy 100% wartości brutto przedmiotu dostawy.
2. Płatność za dostawę będzie dokonana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za zwłokę w płatności za przedmiot umowy.

### § 5.

1. Wykonawca zobowiązuje się do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy:
  - a) w razie opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 0,5% wartości niezrealizowanej części umowy za każdy dzień zwłoki.
  - b) strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających kary umowne.

### § 6.

W sprawach spornych, związanych z wykonaniem umowy, właściwym dla rozstrzygnięcia sporu jest sąd siedziby Zamawiającego.

### § 7.

Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot dostawy określony w §1 w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków zamówienia.



**§ 8.**

Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. Nr 19, poz. 177 ze zmianami).

**§ 10.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Zamawiający:**

**Wykonawca:**