Kraków, dn. 10.02.2021 r.

**SZP-271/33-2/2020**

**DO WSZYSTKICH, KOGO DOTYCZY**

***dot. sprawy: SZP/31/2020 – odpowiedzi na pytania***

Szanowni Państwo!

Uprzejmie informuję, że w sprawie ogłoszonego przez Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie przetargu na **„Dostawę wyrobów medycznych”,** znak sprawy: **SZP/31/2020** wpłynęły pytania dotyczące zapisów SIWZ**.** Treść pytań wraz z odpowiedziami na nie zgodnie z art. 38, ust. 2 przedstawiam poniżej:

**Pytanie 1 – dotyczy pakietu nr 8 poz. nr 6:**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu równoważnego w postaci paska bibuły nasączonego sporami w bardziej profesjonalnym opakowaniu z papieru pergaminowego zabezpieczającego przed kontaminacją? Zgoda Zamawiającego pozwoli nam na złożenie znacznie tańszej cenowo oferty.

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuści produkt równoważny opisany powyżej.**

**Pytanie 2 – dotyczy pakietu nr 8:**

Asortyment ujęty w Pakiecie nr 17 nie jest wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. nr 107, poz. 679/2010). Czy w związku z powyższym Zamawiający dopuści stosowne oświadczenie.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w postępowaniu jest 10 pakietów. Ponadto Zamawiający informuje, że modyfikuje załącznik nr 5 i załącza go do odpowiedzi.**

**Pytanie 3 – dotyczy wzoru umowy § 9, ustęp 1, punkt 4):**

Uprzejmie prosimy o zmniejszenie kary umownej do 15% wartości niezrealizowanej części umowy.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody. Negatywne konsekwencje dla szpitala mają miejsce w przypadku zaprzestania realizacji umowy niezależnie od momentu, w którym to następuje.**

**Pytanie 4 – dotyczy pakietu nr 2 poz. nr 3:**

Prosimy o dopuszczenie w ww. pozycji papieru do EKG Ascard B5 ECO w rozmiarze 58 mm x 25 m gdyż taki jest faktyczny rozmiar powyższego papieru.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający modyfikuje opis w pakiecie 2 poz. 3 w następujący sposób: *„Papier do EKG Ascard B5 ECO w rozmiarze 58 mm x 25m”* oraz załącza do odpowiedzi zmodyfikowany FORMULARZ CENOWY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (tj. zał. nr 2 do SIWZ.**

**Pytanie 5 – dotyczy pakietu nr 2 poz. nr 6:**

Prosimy o dopuszczenie w ww. pozycji papieru do EKG termicznego Farum E600 w rozmiarze 110 mm x 35 m – jest to właściwy rozmiar papieru do aparatu Farum E600. Jeśli wymagają państwo papieru o szerokości 100 to może chodzi o papier do Farum E-30

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga papieru w rozmiarze 110 mm x 35 m, kompatybilnego z aparatem Farum E 600. Zamawiający modyfikuje opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 2) w tym zakresie i załącza go do odpowiedzi.**

**Pytanie 6 – dotyczy pakietu nr 2 poz. nr 7:**

Prosimy o podanie czy powyższy papier ma być z nadrukiem czy bez.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga papieru z nadrukiem (w postaci siatki).**

**Pytanie7 – dotyczy pakietu nr 2 poz. 8 i 9:**

Prosimy o wyjaśnienie czy w poz. 8 i 9 należy zaoferować oryginalny papier f-my Sony i Mitsubishi czy zamawiający dopuści również papier będący kompatybilny?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza papier równoważny do tego, który wskazał w opisie. Jednocześnie informuje, że zmodyfikował formularz asortymentowo - cenowy (dodatkowe zapisy) i załączą go do odpowiedzi.**

**Pytanie 8 – dotyczy Projekt umowy – par. 1 ust. 4**

Prosimy o wykreślenie par. 1 ust. 4 z projektu umowy. Proponowany zapis umowny stanowi obejście art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych zakazującego jakichkolwiek zmian umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy. Niedopuszczalne jest wymaganie od Wykonawcy, aby był przygotowany na zmianę ilości poszczególnych pozycji towaru, czyli przedmiotu zamówienia (a tym samym zmianę umowy), w sposób zależny jedynie od woli Zamawiającego. SIWZ zawiera bowiem, stosownie do art. 36 ust. 1 pkt 3 ustawy pzp opis przedmiotu zamówienia, stanowiącego integralna część umowy o zamówienie i wykonawca składa ofertę, która jest związany, tylko w zakresie tak opisanego przedmiotu. Tylko w ten sposób wykonawca, znając przedmiot zamówienia, tj. poszczególne pozycje towaru i ich ilość, może prawidłowo przygotować i skalkulować ofertę. Zamawiający oczekując od wykonawcy pełnej gotowości na zmianę przedmiotu zamówienia, tj. ilości poszczególnych pozycji towaru, według własnego uznania, samowolnie ingeruje w treść umowy (zmienia jej przedmiot), co jest niedopuszczalne w świetle art. 144 pzp.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie odstąpi od zapisów wskazanych w pytaniu. Wartość dostaw wskazana w § 3 ust. 1 ma charakter maksymalny. Z kolei, intencją zapisu § 1 ust. 4 jest to, iż czasem w obrębie umowy zachodzi konieczność zakupu dodatkowej partii danego towaru, który jest wykorzystywany częściej niż pierwotnie przewidziano, a z drugiej strony poziom zakupu innego towaru jest mniejszy. Zapis ten umożliwia elastyczne realizowanie zapotrzebowania na towar, ale jak pokazuje praktyka nie jest to częste i zakres tych zmian nie jest duży. Pozostałe zmiany w zakresie umowy reguluje m.in. § 10.**

**Pytanie 9 – dotyczy Projekt umowy – par. 9 ust. 1.2)**

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę w par. 9 ust. 1.2) umowy poprzez zmianę wysokości kary umownej z 20 % na 2 % i zastrzeżenie, że naliczenie kary umownej z tytułu przekroczenia terminu realizacji dostawy przedmiotu umowy nie będzie miało miejsca w sytuacji wstrzymania dostaw z powodu zaległości w zapłacie za towar już przez Zamawiającego pobrany

Wskazanie 20% niezrealizowanej dostawy za opóźnienie z dostarczeniem zamówionej partii towaru jest nieadekwatne do szkody, którą Szpital może z tego tytułu ponieść. Obwarowanie Wykonawcy tak wysokimi karami umownymi stoi w sprzeczności z istotą instytucji kary umownej. Zgodnie z Orzecznictwem Sądu Najwyższego (Wyrok z dnia 29.12.1978r., IV CR 440/798) “Kara umowna – jako rażąco wygórowana powinna ulec zmniejszeniu w stopniu dostosowanym do tej dysproporcji. W przeciwnym razie kara umowna – tracąc charakter surogatu odszkodowania (art.483 § 1 k.c.) - prowadziłaby do nieuzasadnionego wzbogacenia wierzyciela”.

Dostawca nie przewiduje żadnych opóźnień w terminie dostawy zamówionego towaru przez Szpital towaru w trakcie obowiązywania umowy. Jakkolwiek obwarowanie Wykonawcy 20% wartością niezrealizowanego zamówienia w przypadku zwłoki jest ekonomicznie niczym nieuzasadnione, bowiem ewentualna szkoda wyrządzona w ten sposób przez dostawcę Zamawiającemu nie będzie aż tak duża. Zastrzeżenie tak wysokiej kary umownej prowadzi na wzbogacenia się Szpitala kosztem Wykonawcy, co jest niezgodne z ideą instytucji kary umownej i w konsekwencji prowadzi do sądowego miarkowania wysokości odszkodowania.

Proszę również o dopisanie zastrzeżenia, że naliczenie kary umownej z tytułu przekroczenia terminu realizacji dostawy przedmiotu umowy nie będzie miało miejsca w sytuacji wstrzymania dostaw z powodu zaległości w zapłacie za towar już przez Zamawiającego pobrany”. Dotychczasowe brzmienie zapisu umownego próbuje wymusić na Wykonawcy zobowiązanie do działania niezgodnie z prawem. Zgodnie z art. 488 § 1 kc świadczenia będące przedmiotem zobowiązań z umów wzajemnych (a taką umową jest umowa sprzedaży) powinny być spełnione jednocześnie, chyba że z umowy, z ustawy albo z orzeczenia sądu lub decyzji innego właściwego organu wynika, iż jedna ze stron obowiązana jest do wcześniejszego świadczenia. Z niniejszej umowy wynika, że zobowiązani jesteśmy dostarczyć Państwu towar, a zapłata za niego nastąpi w określonym czasie od dnia otrzymania towaru. Zgodnie jednak z art. 490 § 1 k.c. jeżeli jedna ze stron obowiązana jest spełnić świadczenie wzajemne wcześniej, a spełnienie świadczenia przez drugą stronę jest wątpliwe ze względu na jej stan majątkowy, strona zobowiązana do wcześniejszego świadczenia może powstrzymać się z jego spełnieniem, dopóki druga strona nie zaofiaruje świadczenia wzajemnego lub nie da zabezpieczenia. Oznacza to, że prawem naszym jest wstrzymanie dalszych dostaw w przypadku zwłoki z zapłatą przez Państwa ustalonej ceny, z którego to prawa nie mamy zamiaru rezygnować.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający nie uważa przyjętego poziomu kar umownych za wygórowany. Zapewnienie ciągłości i terminowości dostaw wyrobów medycznych ma dla Szpitala kluczowe znaczenie, a uchybienia w terminowości dostaw mogą nieść za sobą problemy związane z zapewnieniem ciągłości procesu leczenia pacjentów, co grozi poważnymi konsekwencjami.**

**Pytanie 10 – dotyczy pakietu nr 9:**

Czy Zamawiający dopuści worek samorozprężalny jednorazowego użycia, czysty biologicznie, wykonany z PCV o pojemności 1800ml, z maską z możliwością doszczelnienia mankietu nr 4 lub 5 (do wyboru), z zaworem nadciśnieniowym 60 cm H2O, drenem tlenowym i dodatkowym workiem tlenowym, przeznaczony do zastosowania dla osób dorosłych. Termin przydatności do użycia podany na opakowaniu, nie krótszy niż 4 lata od daty zakupu.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający wymaga worka o pojemności 1,1 l lub 1,5 l, z zaworem nadciśnieniowym 40 cm. H2O. Termin ważności nie krótszy niż 5 lat od daty zakupu.**

**Pytanie 11 – dotyczy pakietu nr 5 poz. nr 3:**

Prosimy o wydzielenie pozycji nr 3 do odrębnego pakietu, celem złożenia korzystnej oferty bezpośrednio od producenta.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie pozycji nr 3 do odrębnego pakietu.**

**Pytanie 12**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na złożenie wraz z ofertą oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w sytuacji, gdy dany oferent nie należy do żadnej grupy kapitałowej?

**ODPOWIEDŹ: Tak, zgodnie z SIWZ rozdz. 14 ust. 2.**

**Pytanie 13**

Czy Zamawiający wymaga, aby Oferent posiadał certyfikat systemu zarządzania jakością ISO 9001:2015 dotyczącą sprzedaży wyposażenia i sprzętu medycznego, sprzedaży materiałów eksploatacyjnych i środków do sterylizacji, projektowania, rozwoju, serwisu, walidacji oraz sprzedaży oprogramowania IT i pracami projektowymi i budowlanymi? Zamawiający zyskuje pewność, że oferowane wyroby produkowane są zgodnie z obowiązującymi wymaganiami i normami.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wymaga, aby Oferent posiadał certyfikat systemu zarządzania jakością ISO 9001:2015**

**Pytanie 14 – dotyczy pakietu nr 7 poz. nr 1:**

Czy Zamawiający wymaga, aby po przeprowadzonym procesie sterylizacji papier gwarantował sterylność wyrobu medycznego przez okres 180 dni, co jest potwierdzone dokumentem wydanym przez producenta papieru, a nie dystrybutora? Barierowość mikrobiologiczna papieru jest jego najważniejszą cechą użytkową, zapewniającą bezpieczne przechowywanie każdego wyrobu medycznego.

Czy Zamawiający wymaga, aby szczelność bakteriologiczna przy podwójnym pakowaniu zestawów wynosiła dla papieru krepowanego 99,9%, co jest potwierdzone oświadczeniem producenta wyrobu?

Czy Zamawiający wymaga, aby zgodność z obowiązującymi normami PN EN 868 oraz PN EN ISO 11607-1 była potwierdzona przez niezależną jednostkę notyfikowaną? Opinia niezależnej jednostki gwarantuje, że oferowany produkt spełnia obowiązujące normy.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wymaga spełniania powyżej wskazanych norm i parametrów.**

**Pytanie 15 – dotyczy pakietu nr 7 poz. nr 2:**

Czy Zamawiający zgodzi się na osłonki na ostrza pozwalające na zabezpieczenie narzędzi o średnicy 15-30 mm. Konstrukcja i budowa osłon pozwala na dopasowanie do kształtu różnych narzędzi oraz stabilne umocowanie. Dostępne w dwóch rodzajach materiałów: papierowe oraz z przezroczystego tworzywa sztucznego

 

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający wymaga osłonek o rozmiarach 51x127 mm.**

**Pytanie 16 – dotyczy pakietu nr 7 poz. nr 3:**

Czy Zamawiający dopuści do oceny rękaw papierowo-foliowy z zakładką o rozmiarze 250mm x 60mm x 100m?

Czy Zamawiający wymaga, aby na rękawach znajdowała się informacja o kolorze wskaźników przed i po sterylizacji w języku polskim? Takie rozwiązanie minimalizuje pomyłkę interpretacyjną podczas odczytywania wyników testu.

Czy w celu wykluczenia wielokrotnego użycia opakowań Zamawiający wymaga, aby na rękawach umieszczony był piktogram przekreślonej liczby 2, który informuje o tym, iż zaoferowane opakowanie jest jednorazowego użytku?

Czy Zamawiający wymaga, aby ze względów higienicznych rękawy zabezpieczone były przeźroczystą, termokurczliwą folią?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuści rękaw papierowo-foliowy z zakładką o rozmiarze 250mm x 60mm x 100m.**

**Zamawiający nie wymaga: aby na rękawach znajdowała się informacja o kolorze wskaźników przed i po sterylizacji w języku polskim, aby na rękawach umieszczony był piktogram przekreślonej liczby 2, który informuje o tym, iż zaoferowane opakowanie jest jednorazowego użytku, oraz Zamawiający nie wymaga, aby rękawy były zabezpieczone folią.**

**Pytanie 17 – dotyczy pakietu nr 7 poz. nr 4:**

Czy Zamawiający zgodzi się na torebkę zgodną z SIWZ w rozmiarze 90mm x 230mm?

Czy Zamawiający zgodzi się na torebkę zgodną z SIWZ w rozmiarze 130mm x 250mm?

Czy Zamawiający zgodzi się na torebkę zgodną z SIWZ w rozmiarze 200mm x 330mm?

Czy Zamawiający zgodzi się na torebkę zgodną z SIWZ w rozmiarze 300mm x 450mm?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza torebki w zaproponowanych powyżej rozmiarach.**

**Pytanie 18 – dotyczy pakietu nr 8 poz. nr 1:**

Czy Zamawiający wymaga, aby taśma ze wskaźnikiem ze względów bezpieczeństwa dla ochrony wyrobu medycznego nie posiadała lateksu oraz ołowiu, co jest potwierdzone oświadczeniem producenta?

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wymaga.**

**Pytanie 19 – dotyczy pakietu nr 8 poz. nr 2:**

Czy Zamawiający zgodzi się na złożenie oferty na zestaw w którym testy mają formę powlekanego paska samoprzylepnego oraz zestawu symulacyjnego PCD Helix, wykonanego z kapsuły ze stali kwasoodpornej oraz rurki teflonowej o długości 4 metrów i średnicy 2mm? PCD może służyć do przeprowadzenia 4000 kontroli. Test pozbawiony jest ołowiu i metali ciężkich. Paski można łatwo wkleić do dokumentacji procesów. Do produktu dołączono ulotkę z interpretacją wyników. W Zestawie znajduje się przyrząd oraz 100 testów a testy uzupełniające pakowane są po 250 sztuk.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zestaw o powyższych parametrach.**

**Pytanie 20 – dotyczy pakietu nr 8 poz. nr 3:**

Czy w celu zapewnienia wysokiej krytyczności Zamawiający wymaga, aby pakiet testowy składał się karty testowej umieszczonej pomiędzy arkuszami specjalnego papieru i pianki?

Czy dla zapewnienia poprawnej interpretacji wyniku oraz dla poprawnego opisu Zamawiający wymaga, aby informacje zawarte na karcie testowej i na etykiecie były w języku polskim?

Czy Zamawiający wymaga, aby w celu dodatkowego zabezpieczenia przed uszkodzeniem i zabrudzeniem każdy pakiet Bowie & Dick opakowany był w woreczek strunowy?

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wymaga dodatkowych informacji i zabezpieczeń opisanych powyżej.**

**Pytanie 21 – dotyczy pakietu nr 8 poz. nr 4:**

Czy zgodnie z obowiązującą normą Zamawiający wymaga, aby na testach chemicznych znajdowało się oznaczenie norm potwierdzających klasę testów?

Czy w celu ułatwienia interpretacji wyniku Zamawiający wymaga, aby na teście umieszczone były informacje w języku polskim

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wymaga dodatkowych oznaczeń i informacji w języku polskim.**

**Pytanie 22 – dotyczy pakietu nr 8 poz. nr 5:**

Czy Zamawiający zgodzi się na testy wieloparametrowe o rozmiarze całego wskaźnika: 1,7 cm x 20,5 cm, po przedzieleniu: 1,7 cm x 10,25 cm?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza~~.~~.**

**Pytanie 23 – dotyczy pakietu nr 8 poz. nr 9:**

Czy Zamawiający zgodzi się na etykiety o rozmiarze 80mm x 35 mm? Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 24 – dotyczy pakietu nr** **14 poz. nr 1, 2, 3 i 4:**

Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (pakiet 14, pozycje: 1, 2, 3, 4): przedłożenia kart produktowych / kart technicznych, wystawionych przez producenta, które będą jawne dla Zamawiającego oraz innych ewentualnych wykonawców i staną się potwierdzeniem wymogów zawartych w SIWZ? Należy nadmienić, że karta produktowa / techniczna stwierdza obecność wszystkich elementów składowych produktu, jak również posiada zapis mówiący o poziomie chłonności produktu, zbadany według standardów normy ISO 11948.

**ODPOWIEDŹ:**

**Zamawiający informuje, że w postępowaniu jest 10 pakietów. Z treści zadanego pytania Zamawiający wnioskuje, iż dotyczy ono pakietu nr 6.**

**Zamawiający zgodnie z SIWZ podtrzymuje wymóg potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów certyfikatem wystawionym przez niezależny ośrodek, jednocześnie modyfikuje SIWZ w rozdziale 14 ust. 3 w następujący sposób:**

**W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ Zamawiający żąda:**

1. oświadczenia Wykonawcy o spełnieniu wymagań zgodnie z **ZAŁĄCZNIKIEM NR 5** do SIWZ, ~~iż dostarczane produkty wprowadzane są do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami w tym są oznakowane znakiem CE,~~
2. **w zakresie pakietu 6 -** certyfikatu wystawionego przez niezależny ośrodek, potwierdzającego:

* wymagany poziom chłonności,
* pH 5,5,
* posiadanie przez zaoferowany produkt pochłaniacza zapachów.
* Paroprzepuszczalność

1. opisu oferowanego przedmiotu zamówienia lub specyfikacji technicznej w postaci np. katalogu, folderu, itp. – dla każdej pozycji z pakietu.

**Pytanie 25 – dotyczy pakietu nr 14 poz. nr 1, 2, 3 i 4:**

Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (pakiet 14, pozycje: 1, 2, 3, 4): pieluchomajtek dla dorosłych posiadających co najmniej jeden ściągacz taliowy i ustanowi to jako wymóg minimalny? Należy podkreślić, że rozwiązanie technologiczne w postaci „co najmniej jednego ściągacza taliowego” cechuje produkty o najwyższym poziomie jakości. Zastosowanie minimum jednego ściągacza, pozwala na idealne dopasowanie produktu do ciała pacjenta. Zakup tego typu produktów z pewnością spełni oczekiwania i potrzeby personelu medycznego, a także pacjentów, a długofalowo przyczyni się do oszczędności w wydatkach na produkty chłonne.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w postępowaniu jest 10 pakietów. Z treści zadanego pytania Zamawiający wnioskuje, iż dotyczy ono pakietu nr 6.**

**Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ, podwójnych przylepcorzepów, które pozwalają na wielokrotne zaklejanie podczas użytkowania.**

**Pytanie 26 – dotyczy pakietu nr 14 poz. nr 1, 2, 3 i 4:**

Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (pakiet 14, pozycje: 1, 2, 3, 4): pieluchomajtek posiadających system szybkiego wchłaniania, który umożliwia maksymalnie szybkie wchłanianie moczu do środka produktu oraz utrzymuje wilgoć z dala od skóry pacjenta? Należy podkreślić, że powyższe rozwiązania technologiczne charakteryzują produkty o wysokich standardach jakościowych i zapewniają pacjentom maksymalną ochronę. Dodatkowo korzystnie wpływają na finanse Zamawiającego, gdyż ograniczają zużycie produktów chłonnych jak również ilość prania pościeli.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w postępowaniu jest 10 pakietów. Z treści zadanego pytania Zamawiający wnioskuje, iż dotyczy ono pakietu nr 6.**

**Zamawiający wymaga, zgodnie z SIWZ pieluchomajtek paroprzepuszczalnych, chłonność min. 1850 ml dla rozmiaru 2 (M), chłonność min. 2150 ml dla rozmiaru 3(L) i chłonność min. 2400 ml dla rozmiaru 4 (XL)– wszystkie potwierdzone dokumentem wystawionym przez niezależny ośrodek. Zamawiający wymaga również trójwarstwowej budowy wkładu chłonnego umożliwiające utrzymanie wilgoci z dala od skóry.**

**Pytanie 27 – dotyczy pakietu nr 14 poz. nr 1, 2, 3 i 4:**

Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (pakiet 14, pozycje: 1, 2, 3, 4): pieluchomajtek, które posiadają laminat oddychający/paroprzepuszczalny na całej powierzchni produktu?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w postępowaniu jest 10 pakietów. Z treści zadanego pytania Zamawiający wnioskuje, iż dotyczy ono pakietu nr 6. Tak, Zamawiający wymaga pieluchomajtek paroprzepuszczalnych na całej powierzchni.**

**Pytanie 28 – dotyczy pakietu nr 14 poz. nr 1, 2, 3 i 4:**

Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (pakiet 14, pozycje: 1, 2, 3, 4): pieluchomajtek o obwodach oraz poziomach chłonności:

* 1. Pozycja: 1 – o obwodzie w pasie co najmniej 110 cm oraz o chłonności najmniej 2300g;
  2. Pozycja: 2 – o obwodzie w pasie co najmniej 140 cm oraz o chłonności najmniej 2600g;
  3. Pozycja: 3 – o obwodzie w pasie co najmniej 160 cm oraz o chłonności najmniej 2600g;
  4. Pozycja: 4 - o obwodzie w pasie co najmniej 170 cm oraz o chłonności najmniej 2650g?

Należy zauważyć, iż przy obecnym zapisie dopuszczone są produkty o najniższych poziomach chłonności, które są rekomendowane dla osób z ciężkim NTM, a w praktyce są to tylko odpowiedniki imitujące produkty o najwyższych standardach, niesprawdzające się w skutecznym zabezpieczeniu pacjenta.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w postępowaniu jest 10 pakietów. Z treści zadanego pytania Zamawiający wnioskuje, iż dotyczy ono pakietu nr 6.**

**Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga chłonności pieluchomajtek większej niż podana w SIWZ, tj. chłonność min. 1850 ml dla rozmiaru 2 (M), chłonność min. 2150 ml dla rozmiaru 3(L) i chłonność min. 2400 ml dla rozmiaru 4 (XL)– wszystkie potwierdzone dokumentem wystawionym przez niezależny ośrodek**

**Przy zachowaniu, zgodnie z SIWZ rozmiarów i obwodów pieluchomajtek tj.:**

**2 (M), deklarowany obwód w pasie co najmniej 75 cm bez rozciągania, po rozciągnięciu -110 cm.**

**3(L), deklarowany obwód w pasie co najmniej 100 cm bez rozciągania, po rozciągnięciu -150 cm.**

**4 (XL), deklarowany obwód w pasie co najmniej 130 cm bez rozciągania, po rozciągnięciu -170 cm**

**Pytanie 29 – dotyczy pakietu nr 14 poz. nr 5:**

Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (pakiet 14, pozycja: 5): złożenia oferty na pieluchomajtki dla niemowląt, w rozmiarze 2-5kg ze specjalnym miejscem na pępowinę?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w postępowaniu jest 10 pakietów. Z treści zadanego pytania Zamawiający wnioskuje, iż dotyczy ono pakietu nr 6, jednak pakiet ten dotyczy tylko wyłącznie pieluchomajtek dla dorosłych.**

**Pytanie 30 – dotyczy pakietu nr 14 poz. nr 1, 2, 3, 4 i 8:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu nr 14, pozycji: 1, 2, 3, 4 i 8 i utworzenie z nich oddzielnego pakietu? Utworzenie z tych pozycji oddzielnego pakietu umożliwi wzięcie udziału w postępowaniu większej ilości wykonawców oraz przełoży się na uzyskanie konkurencyjnej oferty cenowej.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w postępowaniu jest 10 pakietów. Z treści zadanego pytania Zamawiający wnioskuje, iż dotyczy ono pakietu nr 6. Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie żadnej pozycji.**

**Pytanie 31 – dotyczy pakietu nr 14 poz. nr 5, 6 i 7:**

Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (pakiet 14, pozycje: 5, 6, 7): możliwość przedstawienia dokumentów potwierdzających jakość produktów dla dzieci – wystawionych przez producenta - które są równoznaczne z dokumentami typu: PZH, IMiD?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w postępowaniu jest 10 pakietów. Z treści zadanego pytania Zamawiający wnioskuje, iż dotyczy ono pakietu nr 6****, jednak pakiet ten dotyczy tylko wyłącznie pieluchomajtek dla dorosłych.**

**Pytanie 32 – dotyczy pakietu nr 14 poz. nr 8:**

Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (pakiet 14, pozycja: 8): złożenia oferty na podkład higieniczny 60x90cm, z wkładem chłonnym o rozmiarze co najmniej 85x55cm?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w postępowaniu jest 10 pakietów. Z treści zadanego pytania Zamawiający wnioskuje, iż dotyczy ono pakietu nr 6, jednak pakiet ten dotyczy tylko wyłącznie pieluchomajtek dla dorosłych.**

**Pytanie 33 – dotyczy pakietu nr 9 poz. nr 1:**

Czy Zamawiający dopuści worek samorozprężalny z workiem 1,65l i zaworem nadciśnieniowym 60 cm H2O, spełniający pozostałe zapisy SIWZ?

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający wymaga worka o pojemności 1,1 l lub 1,5 l, z zaworem nadciśnieniowym 40 cm. H2O.**

**Pytanie 34 – dotyczy pakietu nr 6:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pieluchomajtek posiadających system z antybakteryjnym superabsorbentem redukującym nieprzyjemny zapach, hamujący namnażanie się bakterii, a w związku z tym także rozkład moczu, który jest przyczyną powstawania przykrego zapachu? Obecny zapis o stosowaniu cyklodekstryny sugeruje możliwość złożenia oferty tylko przez jednego oferenta, co ogranicza zasadę konkurencyjności.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga pieluchomajtek z absorbentem zawierającym np. cyclodeksyny. Zamawiający w rozdziale 7 SIWZ dopuścił składanie ofert równoważnych. W związku z powyższym Wykonawca ma możliwość złożenia oferty na pieluchomajtki z absorbentem równoważnym do cyclodeksyny.**

**Pytanie 35 – dotyczy pakietu nr 6:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na potwierdzenie PH 5,5 oświadczenie producenta? Obecny zapis sugeruje możliwość złożenia oferty tylko przez jednego oferenta, co ogranicza zasadę konkurencyjności.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający wymaga potwierdzenia certyfikatem.**

**Pytanie 36 – dotyczy pakietu nr 6:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na poświadczenie danych dotyczących pieluchomajtek poprzez załączenie karty danych technicznych wystawionych przez producenta?

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 24.**

**Pytanie 37 – dotyczy pakietu nr 6:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pieluchomajtek posiadających osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego skierowane na zewnątrz, co zmniejsza możliwość wycieków? Osłonki boczne skierowane na zewnątrz nie powodują niebezpiecznych zagięć, które niosą za sobą ryzyko wystąpienia dodatkowych miejsc ucisku. Z wieloletniego doświadczenia użytkowego wiemy, że falbanki takie w tylnej części (pośladkowej pieluchy) dopasowują się do ciała od zewnątrz i łagodnie przechodzą do pozycji pionowej w części krocza, by skutecznie chronić przed bocznymi wyciekami i podnoszą komfort użytkowania przez pacjenta w odróżnieniu od falbanek skierowanych do wewnątrz.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający wymaga zakładek bocznych skierowanych do wewnątrz.**

**Pytanie 38 – dotyczy pakietu nr 6:**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania elastycznych przylepcorzepów - posiadających zdolność do rozciagania się min. o 1 cm wzdłuż przylepcorzepu pod wpływem działającej siły oraz posiadające zdolność powrotu do pierwotnej długości po zaprzestaniu działania siły, dający możliwość wielokrotnego zamykania i otwierania pieluchomajtek bez ryzyka rozerwania warstwy zewnętrznej produktu, czy też zużycia, odkształcenia się lub przerwania przylepcorzepa; dodatkowo elastyczność przylepcorzepów zwiększa komfort noszenia oraz przylegania produktu do ciała w trakcie poruszania się pacjenta w łóżku, lub w trakcie chodzenia?

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający wymaga podwójnych samoprzylepców, które pozwalają na wielokrotne zaklejanie podczas użytkowania. Zamawiający nie wymaga elastycznych przylepcorzepów posiadających zdolność do rozciągania.**

**Pytanie 39 – dotyczy pakietu nr 7 poz. nr 2:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie w/w pozycji z pakietu? Wyłączenie dałoby możliwość złożenia bardziej konkurencyjnej oferty.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie poz. nr 2 z pakietu nr 7.**

**Pytanie 40 – dotyczy pakietu nr 7 poz. nr 4:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie torebki w rozmiarze 9x25cm w miejsce rozmiaru 10x25cm?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie 41 – dotyczy pakietu nr 7 poz. nr 4:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie torebki w rozmiarze 13x25cm w miejsce rozmiaru 12,5x25cm?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie 42 – dotyczy pakietu nr 7 poz. nr 4:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie torebki w rozmiarze 20x35cm w miejsce rozmiaru 22x35cm?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie 43 – dotyczy pakietu nr 7 poz. nr 4:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie torebki w rozmiarze 30x39cm w miejsce rozmiaru 25x40cm?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie 44 – dotyczy pakietu nr 7 poz. nr 4:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie torebki w rozmiarze 30x45cm w miejsce rozmiaru 30x42cm?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zamawiający informuje również, że w związku z powyższymi modyfikacjami zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert, zgodnie z informacją podaną poniżej:**

Termin składania ofert upływa w dniu **18.02.2021 r. o godzinie 12:30.**

Oferty zostaną otwarte w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 4,

31-121 Kraków, pokój 325 (Zamówienia publiczne), III piętro, w dniu **18.02.2021 roku, do godz. 12:35**.

Starszy specjalista

ds. Zamówień Publicznych

mgr Marlena Czyżycka-Poździoch

**FORMULARZ CENOWY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Pakiet nr 1- Elektrody medyczne do badań EKG i EEG.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy/ Producent** |
|  | Elektroda jednorazowa do badań wysiłkowych/monitoringu, na bazie gąbki PE, żel stały nie wywołujący alergii o bardzo niskiej rezystencji oraz wysokiej sprężystości i przyczepności, sensor Ag/AgCl, wymiar elektrody min.40mm x 30 mm | 130 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda jednorazowa do badań wysiłkowych/monitoringu, na bazie gąbki PE, żel ciekły nie wywołujący alergii o bardzo niskiej rezystencji oraz wysokiej sprężystości i przyczepności, sensor Ag/AgCl, wymiar elektrody min.40mm x 30 mm | 30 000 szt. | 1 op.= ………  szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda igłowa jednorazowego użycia do badań EMG o wymiarach: 37mm x 45mm | 100 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda powierzchniowa, dyskowa z kablem o długości min.1,5 m | 52 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda powierzchniowa uziemiająca z kablem o długości min. 1,5 m | 144 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Przyrząd łączący elektrodę typu banan | 135 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:**

* Oferowane produkty (każdy), spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczególności, że są one tożsame pod względem charakterystyki technicznej.
* Oferowane produkty (każdy), spełniają wszelkie standardy, wymagania pozwalające na kontynuacje pracy urządzenia, do którego są akcesoriami bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (procedur), sprawdzających jakość zaoferowanych akcesoriów oraz będą korelowały z parametrami oznaczonymi na oryginalnych akcesoriach.
* Oferowane produkty nie spowodują zwiększenia kosztów z tytułu konieczności nabycia dodatkowych akcesoriów lub innych materiałów zużywalnych
* Zastosowanie zaoferowanych produktów nie spowoduje uszkodzenia użytkowanego urządzenia, do którego te produkty są przeznaczone.
* Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzenia powstałe w wyniku używania zaoferowanego towaru.

………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 2- Papiery medyczne.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy/ Producent** |
| 1. | Papier w rolkach do defibrylatora LIFEPAK 20 firmy MEDTRONIK z nadrukiem, w rozmiarze 50 x 30 | 40 rolek | 1 op. = ……. m. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Papier do EKG Ascard -4 w rozmiarze 112mm x 25 m. Nadruk na całej powierzchni, bez marginesu. | 2 600 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Papier do EKG Ascard B5 ECO w rozmiarze 58 x 25 m | 500 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Papier do EKG (składanka) typu MAC 1200ST w rozmiarze 210 x 295 x 150 (Hellige Cardio Snat) | 120 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Papier rejestracyjny do systemu wysiłkowego CE Marquette Case wersja 51 w rozmiarze: 210mm x 280mm x 300mm. Format kartki. | 180 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Papier do EKG termiczny w rolkach o wymiarach 110 mm x długość maksymalnie 35 m., kompatybilny z urządzeniem Farum E600 ~~lub równoważny~~  (dopuszczamy inne długości, z odpowiednim przeliczeniem szt.) | 5 szt. = 175 m długości | 1 op. = ……. m. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Papier do rejestratora defibrylatora w rozmiarze 50mm x 30m H.Prec M 1116B | 50 rolek | 1 op. = ……. m. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Papier Sony UPP 110S o wymiarach 110 mm x 20 m do drukarki SONY UP-D898MD (drukarka na gwarancji) lub inny równoważny. | 200 rolek | 1 op. = ……. m. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Papier termiczny Mitsubishi K61B-CE/ KP61B-CE (lub równoważny); czarnobiały, o wysokiej rozdzielczości, przeznaczony do videoprintera Mitsubishi podłączonego do USG; rolka o wymiarach 110 mmx 20 m. Wydruk w tonacji matowej. | 565 rolek | 1 op. = ……. m. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:**

* Oferowane produkty (każdy), spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczególności, że są one tożsame pod względem charakterystyki technicznej.
* Oferowane produkty (każdy), spełniają wszelkie standardy, wymagania pozwalające na kontynuacje pracy urządzenia, do którego są akcesoriami bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (procedur), sprawdzających jakość zaoferowanych akcesoriów oraz będą korelowały z parametrami oznaczonymi na oryginalnych akcesoriach.
* Oferowane produkty nie spowodują zwiększenia kosztów z tytułu konieczności nabycia dodatkowych akcesoriów lub innych materiałów zużywalnych
* Zastosowanie zaoferowanych produktów nie spowoduje uszkodzenia użytkowanego urządzenia, do którego te produkty są przeznaczone.
* Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzenia powstałe w wyniku używania zaoferowanego towaru.

………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 3- Zestawy do toalety jamy ustnej.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy/ Producent** |
| 1 | Zestaw do toalety jamy ustnej w jednym fabrycznym opakowaniu producenta. W skład zestawu wchodzą:  - 2 gąbki pokryte dwuwęglanem sodu z odsysaniem z zagięta końcówką oraz zastawką do regulacji siły odsysania,  - bezalkoholowy płyn do płukania jamy ustnej z 1,5% roztworem nadtlenku wodoru oraz  - preparat nawilżający do ust na bazie wodnej. | 5520 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:**

* Oferowane produkty (każdy), spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczególności, że są one tożsame pod względem charakterystyki technicznej.
* Oferowane produkty (każdy), spełniają wszelkie standardy, wymagania pozwalające na kontynuacje pracy urządzenia, do którego są akcesoriami bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (procedur), sprawdzających jakość zaoferowanych akcesoriów oraz będą korelowały z parametrami oznaczonymi na oryginalnych akcesoriach.
* Oferowane produkty nie spowodują zwiększenia kosztów z tytułu konieczności nabycia dodatkowych akcesoriów lub innych materiałów zużywalnych
* Zastosowanie zaoferowanych produktów nie spowoduje uszkodzenia użytkowanego urządzenia, do którego te produkty są przeznaczone.
* Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzenia powstałe w wyniku używania zaoferowanego towaru.

………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 4 - Żele medyczne.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Rozmiar proponowany** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy/ Producent** |
|  | Żel medyczny do EKG w tubie lub miękkiej butelce z dozownikiem w nakrętce. Posiadający wysokie przewodnictwo elektryczne, co pozwala na czytelny, pozbawiony artefaktów zapis krzywej EKG. Przeznaczony do stosowania zewnętrznego. Pojemność opakowania 0,25 l. | Zakres pojemności opakowania = 0,25 l- 0,3 l | 363 szt. = 90,75 l | 1 op. = ……. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Żel medyczny transmisyjny przeznaczony do diagnostyki USG. Do stosowania ze wszystkimi typami głowic ultrasonograficznych. Umożliwiający czytelny, pozbawiony artefaktów obraz USG. Odczyn pH neutralny. Przeznaczony do stosowania zewnętrznego. Pojemność opakowania 0,25 l. | Zakres pojemności opakowania = 0,25 l- 0,3 l | 1584 szt. = 396 l | 1 op. = ……. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Żel medyczny do USG serca- Przy opakowaniu 5l wymagany jest dozownik i buteleczka o pojemności 250 ml w celu przelewania żelu. Że nie powoduje uszkodzenia głowic i przetworników, hipoalergiczny, bakteriostatyczny, nie wywołujący podrażnień, nie zawierający aldehydu mrówkowego np. AQUA SONIC 100 lub równoważny w kolorze niebieskim. | Maksymalna pojemność opakowania = 5 l | 10 szt. = 5l | 1 op. = ……. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pasta/emulsja ścierna stosowana do badań min. EEG, przygotowująca skórę do badania, zmniejszająca jej oporność np. EVERI lub równoważna. Pojemność opakowania 0,25 l. | Zakres pojemności opakowania = 0,25 l- 0,3 l | 10 szt. = 2,5 l | 1 op. = ……. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | | |  |  |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:**

* Oferowane produkty (każdy), spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczególności, że są one tożsame pod względem charakterystyki technicznej.
* Oferowane produkty (każdy), spełniają wszelkie standardy, wymagania pozwalające na kontynuacje pracy urządzenia, do którego są akcesoriami bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (procedur), sprawdzających jakość zaoferowanych akcesoriów oraz będą korelowały z parametrami oznaczonymi na oryginalnych akcesoriach.
* Oferowane produkty nie spowodują zwiększenia kosztów z tytułu konieczności nabycia dodatkowych akcesoriów lub innych materiałów zużywalnych
* Zastosowanie zaoferowanych produktów nie spowoduje uszkodzenia użytkowanego urządzenia, do którego te produkty są przeznaczone.
* Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzenia powstałe w wyniku używania zaoferowanego towaru

………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 5- Akcesoria do resuscytacji dla dorosłych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy/ Producent** |
|  | Rezerwuar tlenu w pełni kompatybilny z resuscytatorem dla dorosłych firmy Merlin Medical, wielokrotnego użycia. | 100szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Filtry w pełni kompatybilne z resuscytatorem wielokrotnego użycia dla dorosłych firmy Merlin Medical | 100szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw oddechowy jednorazowego użycia dla dorosłych, kompatybilny z respiratorem typu Oxylog VE300, składający się z rury karbowanej o średnicy 22 mm i długości 1,5m do 3m, scalonej zastawki wydechowej, czujnika przepływu i linii pomiarowej o tożsamej długości jak rura karbowana oraz obrotowego łącznika kątowego z portem LuerLock, układ od strony pacjenta zabezpieczony kapturkiem. Wszystkie komponenty zestawu pozbawione lateksu | 50 szt. | 1 op.= ……… szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | |  |  |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:**

* Oferowane produkty (każdy), spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczególności, że są one tożsame pod względem charakterystyki technicznej.
* Oferowane produkty (każdy), spełniają wszelkie standardy, wymagania pozwalające na kontynuacje pracy urządzenia, do którego są akcesoriami bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (procedur), sprawdzających jakość zaoferowanych akcesoriów oraz będą korelowały z parametrami oznaczonymi na oryginalnych akcesoriach.
* Oferowane produkty nie spowodują zwiększenia kosztów z tytułu konieczności nabycia dodatkowych akcesoriów lub innych materiałów zużywalnych
* Zastosowanie zaoferowanych produktów nie spowoduje uszkodzenia użytkowanego urządzenia, do którego te produkty są przeznaczone.
* Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzenia powstałe w wyniku używania zaoferowanego towaru.

………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 6 – Pielucho - majtki dla dorosłych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Rozmiar** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy/ Producent** |
|  | Pielucho majtki dla dorosłych z pochłaniaczem zapachów (absorbent zawierający np. cyclodeksyny- ograniczenie wytwarzania amoniaku, pH 5,5 potwierdzone certyfikatem). Paroprzepuszczalne, chłonność min. 1850 ml dla rozmiaru 2 (M), chłonność min. 2150 ml dla rozmiaru 3(L) i chłonność min. 2400 ml dla rozmiaru 4 (XL)– wszystkie potwierdzone ~~dokumentem~~ certyfikatem wystawionym przez niezależny ośrodek.  Trójwarstwowa budowa wkładu chłonnego umożliwiająca utrzymanie wilgoci z dala od skóry. Zakładki boczne skierowane do wewnątrz w części tylnej tworzące kieszenie, posiadające wskaźnik wilgotności oraz podwójnymi przylepcorzepami, które pozwalają na wielokrotne zaklejanie podczas użytkowania, np. MOLI CARE lub równoważne.  Rozmiary:  • 2 (M), deklarowany obwód w pasie co najmniej 75 cm bez rozciągania, po rozciągnięciu -110 cm.  • 3(L), deklarowany obwód w pasie co najmniej 100 cm bez rozciągania, po rozciągnięciu -150 cm.  • 4 (XL), deklarowany obwód w pasie co najmniej 130 cm bez rozciągania, po rozciągnięciu -170 cm. | 2  3  4 | 6 750 szt.  120 000 szt.  14 700 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | | |  |  |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:**

* Oferowane produkty (każdy), spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczególności, że są one tożsame pod względem charakterystyki technicznej.
* Oferowane produkty (każdy), spełniają wszelkie standardy, wymagania pozwalające na kontynuacje pracy urządzenia, do którego są akcesoriami bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (procedur), sprawdzających jakość zaoferowanych akcesoriów oraz będą korelowały z parametrami oznaczonymi na oryginalnych akcesoriach.
* Oferowane produkty nie spowodują zwiększenia kosztów z tytułu konieczności nabycia dodatkowych akcesoriów lub innych materiałów zużywalnych
* Zastosowanie zaoferowanych produktów nie spowoduje uszkodzenia użytkowanego urządzenia, do którego te produkty są przeznaczone.
* Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzenia powstałe w wyniku używania zaoferowanego towaru.

………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 7- Torby i rękawy do sterylizacji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Nazwa towaru** | **Rozmiary** | **Ilość** | **Wielkość op. uwzględniona przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | | **Nr katalogowy/ Producent** | | |
| 1 | | Papier krepowany, arkusze. Papier krepowy składa się w 100% z papieru medycznego, wyprodukowanego z celulozy. Służy do pakowania lżejszych instrumentów i zestawów. | Arkusz=100x100cm | 1 750 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 2 | | Opakowanie na drobne instrumenty w formie kieszonek. Osłonki chronią drobne i wrażliwe instrumenty podczas procesu sterylizacji, zachowując je w tym samym miejscu. Chronią również przed uszkodzeniem systemu barier sterylnych np. SteriCLIN lub równoważne. | 51 x 127 mm | 500 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 3 | | Rękawy papierowo-foliowe w różnych rozmiarach, do zgrzewania. Uniwersalny system opakowaniowy do sterylizacji. Służy do pakowania lekkich i umiarkowanie lekkich narzędzi chirurgicznych. Mocny papier (gramatura 70g/m2), stanowi barierę przeciw zarazkom, jednocześnie przepuszczalny dla powietrza, pary i gazów używanych do sterylizacji. Poza obszarem przeznaczonym do pakowania rękaw musi mieć nadrukowane trzy wskaźniki: STEAM, EO i FORM.  Max. 100 szt. w opakowaniu. |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 5cmx200m | 2 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 10cmx 200m | 12 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 12,5cmx200m | 4 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 15cmx200m | 4 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 25cmx200m | 8 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| Poszerzony z dodatkowym fałdem/zakładką  250cm x 6,5cm x 100m | 8 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 4 | | Torebki papierowo-foliowe w różnych rozmiarach, samoprzylepne. Uniwersalny system opakowaniowy do sterylizacji. Służy do pakowania lekkich i umiarkowanie lekkich narzędzi chirurgicznych. Mocny papier (gramatura 70g/m2), stanowi barierę przeciw zarazkom, jednocześnie przepuszczalny dla powietrza, pary i gazów używanych do sterylizacji. Poza obszarem przeznaczonym do pakowania rękaw musi mieć nadrukowane trzy wskaźniki: STEAM, EO i FORM. Muszą posiadać oznakowanie kierunku otwierania, LOT, nazwę producenta a wszystkie napisy muszą być w języku polskim. | 10 cm x 25cm | 8 000 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 12,5 cm x 25cm | 8 000 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 22 cm x 35cm | 4 000 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 25 cm x 40 cm | 4 000 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| 30 cm x42 cm | 1 000 |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| **Razem:** | | | | | | | | |  | | |  | |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:**

* Oferowane produkty (każdy), spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczególności, że są one tożsame pod względem charakterystyki technicznej.
* Oferowane produkty (każdy), spełniają wszelkie standardy, wymagania pozwalające na kontynuacje pracy urządzenia, do którego są akcesoriami bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (procedur), sprawdzających jakość zaoferowanych akcesoriów oraz będą korelowały z parametrami oznaczonymi na oryginalnych akcesoriach.
* Oferowane produkty nie spowodują zwiększenia kosztów z tytułu konieczności nabycia dodatkowych akcesoriów lub innych materiałów zużywalnych
* Zastosowanie zaoferowanych produktów nie spowoduje uszkodzenia użytkowanego urządzenia, do którego te produkty są przeznaczone.
* Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzenia powstałe w wyniku używania zaoferowanego towaru.

………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 8 - Testy, taśmy i etykiety do sterylizacji.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jedn. netto za opakowanie** | **Cena jedn. brutto za opakowanie** | **Stawka podatku**  **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy/ Producent** |
| 1 | Taśma ze wskaźnikiem procesu sterylizacji (TAS 25 +/- 5 mm x 50m x 1 szt. | 31 | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Jednorazowy zestaw testowy do kontroli procesu sterylizacji 1. Jednorazowy pakiet kontrolny parametrów: temperatura 1340 C, czas 3,5 min. Czytelna /jednorazowa zmiana koloru arkusza testowego zgodnie z normą, test np. BOWIE DICK lub równoważny. Zestaw wraz z przyrządem testowym. Test ma sprawdzać sterylizator pod kątem usuwania powietrza i penetracji wodnej. Przyrząd testowy wykonany z aluminium posiadający zintegrowaną rurę (helix) z tworzywa sztucznego. Przyrząd z gwarancją 250 cykli sterylizacji. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Jednorazowy test do kontroli procesu sterylizacji 1. Jednorazowy pakiet kontrolny parametrów: temperatura 1340 C, czas 3,5 min. Czytelna /jednorazowa zmiana koloru arkusza testowego zgodnie z normą, test np. BOWIE DICK lub równoważny | 950 | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Wieloparametrowy test kontroli sterylizacji parą wodną- (121-1340 C- 7 min/20 min)., przylepny. Klasa 6 | 16 750 | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Wieloparametrowy test kontroli sterylizacji parą wodną (121-1340 C) - paski o rozmiarach 15 (+/-1,0) mm x 200mm. Możliwość podziału pasków na dwa w przypadku małych pakietów. Klasa 4 | 30 000 | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Biologiczny wskaźnik kontroli procesu sterylizacji parą wodną w autoklawie, informujące o fakcie unieszkodliwienia drobnoustrojów (spor) wyselekcjonowanych szczepów bakterii wysoce opornych na dany czynnik sterylizujący. (wszystkie cykle sterylizacji), typ SPORAL A | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Etykiety do metkownicy BLITZ T220, ze wskaźnikiem KTG-LS, opakowanie 12 rolek | 192 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Rolka tuszująca do metkownicy BLITZ T220 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Etykiety ułatwiające szybka identyfikacje kontenerów po sterylizacji. Etykiety samoprzylepne, posiadające wszystkie pola opisowe, o rozmiarze: 75 x35 cm (z tzw. języczkiem). Etykiety do kontenerów AESCULAP. | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** | | | | | | |  |  |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:**

* Oferowane produkty (każdy), spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczególności, że są one tożsame pod względem charakterystyki technicznej.
* Oferowane produkty (każdy), spełniają wszelkie standardy, wymagania pozwalające na kontynuacje pracy urządzenia, do którego są akcesoriami bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (procedur), sprawdzających jakość zaoferowanych akcesoriów oraz będą korelowały z parametrami oznaczonymi na oryginalnych akcesoriach.
* Oferowane produkty nie spowodują zwiększenia kosztów z tytułu konieczności nabycia dodatkowych akcesoriów lub innych materiałów zużywalnych
* Zastosowanie zaoferowanych produktów nie spowoduje uszkodzenia użytkowanego urządzenia, do którego te produkty są przeznaczone.
* Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzenia powstałe w wyniku używania zaoferowanego towaru.

………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 9 – Jednorazowy worek samorozprężalny (resuscytator)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Nazwa towaru** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jedn. netto za opakowanie** | **Cena jedn. brutto za opakowanie** | **Stawka podatku**  **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy/ Producent** |
| 1 | Worek samorozprężalny jednorazowego użycia. Czysty biologicznie, gotowy do użycia bez potrzeby montażu.  Parametry: resuscytator- tj. układ resuscytacyjny BVM z workiem 1 l, lub 1,5 l oraz maska nr 4 lub nr 5 do wyboru przez Zamawiającego, z możliwością doszczelnienia mankietu, z zaworem nadciśnieniowym 40 cm H2O, drenem tlenowym i dodatkowym workiem tlenowym, przeznaczony do zastosowania dla osób dorosłych.  **Termin przydatności do użycia podany na opakowaniu, nie krótszy niż 5 lat od daty zakupu.** | 474 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:**

* Oferowane produkty (każdy), spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczególności, że są one tożsame pod względem charakterystyki technicznej.
* Oferowane produkty (każdy), spełniają wszelkie standardy, wymagania pozwalające na kontynuacje pracy urządzenia, do którego są akcesoriami bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (procedur), sprawdzających jakość zaoferowanych akcesoriów oraz będą korelowały z parametrami oznaczonymi na oryginalnych akcesoriach.
* Oferowane produkty nie spowodują zwiększenia kosztów z tytułu konieczności nabycia dodatkowych akcesoriów lub innych materiałów zużywalnych
* Zastosowanie zaoferowanych produktów nie spowoduje uszkodzenia użytkowanego urządzenia, do którego te produkty są przeznaczone.
* Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzenia powstałe w wyniku używania zaoferowanego towaru.

………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet 10 – Drobne wyroby medyczne.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jedn. netto za opakowanie** | **Cena jedn. brutto za opakowanie** | **Stawka podatku** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy/ Producent** |
| 1 | Kieliszki plastikowe do leków o pojemności 30ml. ilość w opakowaniu min. 50 sz.t z możliwością przeliczenia. | 12798 op.  = 50 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Łącznik do kontroli odsysania Finger lub równoważny | 1845 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Cewnik do podawania tlenu przez nos o długości nie mniejszej niż 2 mb | 8250 | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Dren balonowy wykonany z elastycznego, przeźroczystego PCV o średnicy: 7,0-10 mm. Posiadający wzmocnienie antyzgięciowe. Długość max. do 50 m. | 1950 mb | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Maska do podawania tlenu dla dorosłych z drenem wyciąganym, długość nie mniejsza niż 2 mb | 2625 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Maska tlenowa dla dorosłych z nebulizatorem z ustnikiem i drenem o długości nie mniejszej niż 2,1 mb | 6750 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Maska tlenowa dla dorosłych z nebulizatorem z ustnikiem i drenem o długości nie mniejszej niż 2,1 mb., przeznaczona do wytworzenia aerozolu zwierającego lek, który może być dostarczony drogą wziewną do układu oddechowego pacjenta. | 2850 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Maska do podawania tlenu z rezerwuarem i drenem, dla dorosłych w rozmiarze L, XL | 750 szt.  5 000 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Nebulizator z ustnikiem i drenem o długości nie mniejszej niż 2,1 m | 3825 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Rura karbowana/falista do respiratora o średnicy 22/35 cm, posiadająca odcinki ze złączami do cięcia co 40- 45 cm., na złączach między odcinkami dwie końcówki, które po przecięciu montowane są na „klik”. Rura w zwoju o długości max. do 50 m. | 150 mb | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Przewód powietrzny do inhalatora pneumatycznego Philips Respironics | 345szt | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Wieszak plastikowy do worków na mocz pasujący do standardowych worków do dobowej zbiórki moczu | 1890szt | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Staza uciskowa automatyczna o długości min. 50 cm | 285szt | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Zestaw do lewatywy o poj. 1750 ml z drenem i kanką | 525 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Zestaw do wlewów kontrastowych z barytem | 10 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Łopatka do języka drewniana | 135 op. =100 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Butelka do zbiórki moczu plastikowa z podziałką o pojemności 2 litry | 90 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Basen medyczny, plastikowy | 25szt | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Kaczka medyczna męska, plastikowa | 60szt | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Miska nerkowata, plastikowa mała – średnica 20 cm | 10 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Miska nerkowata, plastikowa duża – średnica 28 cm | 5 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Bransoletki identyfikacyjne dla dorosłych (min. 3 kolory do wyboru przez Zamawiającego (np. biały, czerwony, niebieski) | 21750 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Klemy plastikowe, uniwersalne do zacisku drenu | 10 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Zatyczki do uszu/stopery | 5400 par | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Golarka 1 x użycia męska z rączką. | 1350 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Worek kolostomijny, zamknięty. System jednoczęściowy. Produkt przeznaczony do zaopatrzenia kolostomii. Worek z przylepcem przyjaznym dla skóry, o właściwościach gojących i ochronnych. Wykonamy z miękkiej włókniny, odpornej na wilgoć. Kształt worka symetryczny z zaokrąglonymi krawędziami. Wyposażony w filtr odprowadzający gazy, neutralizuje on zapachy i zapobiega „balonowaniu worka”. Worek z oknem do podglądu, umożliwiający kontrolę stomii i zawartość worka. System ESTEEM lub równoważny. | 3 Op. =30 szt. | 1 op. = … |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Worek ileostomijny otwarty- w systemie dwuczęściowym (worek i płytka łączące się za pomocą plastikowego pierścienia zaciskowego). Worek wykonany z wodoodpornej fizeliny. Wyposażony w filtr odprowadzający gazy, neutralizuje on zapachy i zapobiega „balonowaniu worka”. | 75 szt. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | | | | |  |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:**

* Oferowane produkty (każdy), spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczególności, że są one tożsame pod względem charakterystyki technicznej.
* Oferowane produkty (każdy), spełniają wszelkie standardy, wymagania pozwalające na kontynuacje pracy urządzenia, do którego są akcesoriami bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (procedur), sprawdzających jakość zaoferowanych akcesoriów oraz będą korelowały z parametrami oznaczonymi na oryginalnych akcesoriach.
* Oferowane produkty nie spowodują zwiększenia kosztów z tytułu konieczności nabycia dodatkowych akcesoriów lub innych materiałów zużywalnych
* Zastosowanie zaoferowanych produktów nie spowoduje uszkodzenia użytkowanego urządzenia, do którego te produkty są przeznaczone.
* Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia urządzenia powstałe w wyniku używania zaoferowanego towaru.

………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 5**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnianiu przez oferowane dostawy**

**wymagań określonych przez Zamawiającego**

Wykonawca oświadcza, iż dostarczane produkty wprowadzane są do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186 ze zm.) – (**nie dotyczy:** **pakietu nr 5 poz. 1 i 2, pakietu nr 8 poz. 8 oraz pakiet nr 10 poz. 24)** jak i z innymi powszechnie obowiązującymi w RP przepisami, w tym, że są oznakowane znakiem CE.

…………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*