Załącznik Nr 1 do SIWZ

**Formularz cenowy**

|  |
| --- |
| Zadanie Nr 1 |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Stawka VAT [%]** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Zestaw sterylny do operacji kolana jednorazowego użytku | Sterylny zestaw do zabiegu operacji kolana w składzie:- serweta główna wykonana z nieprzemakalnego laminatu min. dwuwarstwowego  o gramaturze min. 60 g/m2, w strefie krytycznej wyrobu z laminatu  min. czterowarstwowego, o łącznej gramaturze min. 110 g/m2, warstwa ochronna na  całej powierzchni serwety. Serweta posiada płat lateksowy z wyciętym otworem  o średnicy 7 cm, który w czasie zabiegu szczelnie przylega do kolana. Wokół  otworu znajduje się warstwa wysokochłonna o wymiarze 70 x 140 cm, i gramaturze  50 g/m2. Rozmiar serwety 230 x 315 cm.- serweta dwuwarstwowa na stolik narzędziowy 150 x 190 cm,- osłona na kończynę o wymiarach 22 x 75 cm, wykonana z nieprzemakalnej folii PE  70 mikronów oraz wiskozowo-poliestrowej warstwy komfortowej pacjenta od  wewnętrznej strony,- 2 razy taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm,- 4 x ręcznik chłonny 18 x 25 cm,- osłona na stolik MAYO o wymiarach 145 x 79 cm.Całość owinięta w serwetę nieprzemakalną o wymiarach 150 x 190 cm, wykonaną z folii PE 75 mikronów, wzmocnioną warstwą chłonną o gramaturze min. 40 g/m2, serweta może służyć jako pokrycie stolika instrumentariuszki. Sterylizacja radiacyjna. Opakowanie folia-folia, zawierające min. 2 naklejki do dokumentacji medycznej z numerem serii i datą ważności produktu. | szt. | 300 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw sterylny do artroskopii kolana jednorazowego użytku | Sterylny zestaw do zabiegu artroskopii kolanaw składzie**:**- serweta główna wykonana z laminatu min. dwuwarstwowego, nieprzemakalnego  o gramaturze min. 67 g/m2 z warstwą komfortową od strony pacjenta. Serweta  posiada płat lateksowy z wyciętym otworem o średnicy 7 cm, który w czasie zabiegu  szczelnie przylega do kolana, dodatkowo otwór o średnicy 5 cm jest zintegrowany  z dużym workiem na płyny, posiadające kształtkę i odpływ - podłączenie do drenu.  Rozmiar serwety 230 x 320 cm.- serweta dwuwarstwowa na stolik narzędziowy 150 x 190 cm- osłona na kończynę o wymiarach 22 x 75 cm wykonana z nieprzemakalnej folii PE  70 mikronów oraz wiskozowo-poliestrowej warstwy komfortowej pacjenta od  wewnętrznej strony- 2 x taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- 4 x ręcznik chłonny 18 x 25 cm- osłona na stolik MAYO o wymiarach 145 x 79 cm.Całość owinięta w serwetę nieprzemakalną o wymiarach 150 x 190 cm, wykonaną z folii PE 55 mikronów, wzmocnioną warstwą chłonną o gramaturze min. 23g/m2, serweta może służyć jako pokrycie stolika instrumentariuszki. Sterylizacja radiacyjna. Opakowanie folia-folia, zawierające min. 2 naklejki do dokumentacji medycznej z numerem serii i datą ważności produktu.  | szt. | 160 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Zestaw sterylny do operacji biodra jednorazowego użytku | Sterylny zestaw do operacji biodra w składzie:- serweta chirurgiczna górna samoprzylepna o wymiarach 300 x 175 cm, wykonana  z nieprzemakalnego laminatu min. dwuwarstwowego o gramaturze min. 60g/m2,  oraz min. czterowarstwowego w strefie krytycznej, w strefie krytycznej wyrobu  dodatkowa łata chłonna o wymiarze 55 x 20 cm o gramaturze min. 50g/m2,  zawierająca organizatory przewodów. - serweta chirurgiczna dolna o wymiarach 200 x 260 cm, wykonana  z nieprzemakalnego laminatu min. dwuwarstwowego o gramaturze min. 60g/m2,  oraz min. czterowarstwowego w strefie krytycznej, z samoprzylepnym wycięciem  „U” o wymiarach 7 x 102 cm- serweta chirurgiczna o wymiarach 75 x 90 cm- serweta dwuwarstwowa na stolik narzędziowy 150 x 190 cm- osłona na kończynę o wymiarach 32 x 120 cm wykonana z nieprzemakalnej folii PE  70 mikronów oraz wiskozowo-poliestrowej warstwy komfortowej pacjenta od  wewnętrznej strony- 2 x taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- 4 x ręcznik chłonny 18 x 25 cm- osłona na stolik MAYO o wymiarach 145 x 79 cm.Całość owinięta w serwetę nieprzemakalną o wymiarach 150 x 190 cm, wykonaną z folii PE 75 mikronów, wzmocnioną warstwą chłonną o gramaturze min. 40g/m2, serweta może służyć jako pokrycie stolika instrumentariuszki. Sterylizacja radiacyjna. Opakowanie folia-folia, zawierające min. 2 naklejki do dokumentacji medycznej z numerem serii i datą ważności produktu.  | szt. | 160 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Zestaw sterylny do operacji kończyny górnej jednorazowego użytku | Sterylny zestaw do operacji kończyny górnej w składzie:- serweta chirurgiczna do zabiegów na kończynie górnej o wymiarach min. 150/370 x  280 cm wykonana z laminatu o gramaturze min. 40 micronów z warstwą chłonną  o gramaturze min. 23g/m2 posiadająca elastyczny otwór o średnicy 3 - 4 cm otoczony  dodatkową warstwą chłonną o gramaturze min. 50g/m2- osłona na stolik Mayo o rozmiarze 79 x 145 cm wykonana z laminatu o gramaturze  min. 60 mikronów i warstwy chłonnej o gramaturze min. 27g/m2 wielkość warstwy  chłonnej 65 - 70 x 85 - 90 cmCałość owinięta w serwetę nieprzemakalną o wymiarach 150 x 190 cm, wykonaną z folii PE 55 mikronów, wzmocnioną warstwą chłonną o gramaturze min. 23g/m2, serweta może służyć jako pokrycie stolika instrumentariuszki. Sterylizacja radiacyjna. Opakowanie folia-folia, zawierające min. 2 naklejki do dokumentacji medycznej z numerem serii i datą ważności produktu. | szt. | 250 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Zestaw sterylny do artroskopii barku jednorazowego użytku | Sterylny zestaw do artroskopii barku,w składzie:- serweta chirurgiczna o rozmiarze 240 x 170 cm wykonana z laminatu o gramaturze  min. 15 mikronów z warstwą chłonną wewnętrzną o gramaturze min. 20g/m2  i warstwa chłonną zewnętrzną o gramaturze min. 30 g/m2 z wycięciem U  o rozmiarze 15 - 18 x 45 - 50 cm otoczonym taśmą lepną. Wokół wycięcia znajduje  się zintegrowana torba do przechwytywania płynów z zaworem do drenu- 4 x ręczniki chłonne o rozmiarze 25 x 18 cm- osłona na stolik Mayo o rozmiarze 79 x 145 cm wykonana z laminatu o gramaturze  min. 50 mikronów i warstwy chłonnej, wielkość warstwy chłonnej 65 - 70 x 85 - 90  cm- 2 x taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- serweta z laminatu nieprzemakalnego o gramaturze min. 50 micronów, warstwy  chłonnej wewnętrznej o gramaturze min. 20g/m2 i warstwy chłonnej zewnętrznej  o gramaturze min. 30 g/m2. Rozmiar serwety 230 x 295 cm z wycięciem U  o wymiarach 10 x 70 cm otoczonym taśmą lepną i dodatkową warstwą chłonną- osłona kończynę o wymiarach 22 x 75 cm wykonana z nieprzemakalnej folii PE 70  mikronów oraz wiskozowo-poliestrowej warstwy komfortowej pacjenta od  wewnętrznej stronyCałość owinięta w serwetę nieprzemakalną o wymiarach 150 x 190cm, wykonaną z folii PE 75 mikronów, wzmocnioną warstwą chłonną o gramaturze min. 40g/m2, serweta może służyć jako pokrycie stolika instrumentariuszki. Sterylizacja radiacyjna. Opakowanie folia-folia, zawierające min. 2 naklejki do dokumentacji medycznej z numerem serii i datą ważności produktu. | szt. | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Zestaw sterylny do operacji barku jednorazowego użytku | Sterylny zestaw do operacji barku w składzie: - serweta chirurgiczna górna samoprzylepna o wymiarach 240 x 175 cm, wykonana  z nieprzemakalnego laminatu min. dwuwarstwowego o gramaturze min. 60g/m2,  oraz min. czterowarstwowego w strefie krytycznej, w strefie krytycznej wyrobu  dodatkowa łata chłonna o wymiarze 55 x 20 cm o gramaturze min. 50g/m2,  zawierająca organizatory przewodów.- serweta chirurgiczna dolna o wymiarach 230 x 150 cm, wykonana  z nieprzemakalnego laminatu min. dwuwarstwowego o gramaturze min. 60g/m2,  oraz min. czterowarstwowego w strefie krytycznej, z samoprzylepnym wycięciem  „U” o wymiarach 7 x 65 cm- 2 x taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- 4 x ręcznik chłonny 18 x 25 cm- osłona na stolik MAYO o wymiarach 145 x 79 cm.Całość owinięta w serwetę nieprzemakalną o wymiarach 150 x 190 cm, wykonaną z folii PE 55 mikronów, wzmocnioną warstwą chłonną o gramaturze min. 23g/m2, serweta może służyć jako pokrycie stolika instrumentariuszki. Sterylizacja radiacyjna Opakowanie folia-folia, zawierające min. 2 naklejki do dokumentacji medycznej z numerem serii i datą ważności produktu. | szt. | 160 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Zestaw sterylny do zabiegu na obu kończynach | Sterylny zestaw do zabiegu na obu kończynachw składzie: - serweta główna wykonana z nieprzemakalnego laminatu min. dwuwarstwowego  o gramaturze min. 60 g/m2, w strefie krytycznej wyrobu z laminatu  min. czterowarstwowego, o łącznej gramaturze min. 110 g/m2, warstwa chłonna na  całej powierzchni serwety. Serweta posiada płaty lateksowe z dwoma wyciętym  otworami o średnicy 7 cm oba, które w czasie zabiegu szczelnie przylega do  kończyny. Wokół otworu znajduje się warstwa wysokochłonna o wymiarze  70 x 140 cm, i gramaturze 50g/m2. Rozmiar serwety 200 x 300 cm.- 2 x taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- 4 x ręcznik chłonny 18 x 25 cmCałość owinięta w serwetę nieprzemakalną o wymiarach 150 x 190 cm, wykonaną z folii PE 75 mikronów, wzmocnioną warstwą chłonną o gramaturze min. 40g/m2, serweta może służyć jako pokrycie stolika instrumentariuszki. Sterylizacja radiacyjna. Opakowanie folia-folia, zawierające min. 2 naklejki do dokumentacji medycznej z numerem serii i datą ważności produktu. | szt. | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Zestaw sterylny rozszerzony do artroskopii kolana | Sterylny rozszerzony zestaw do zabiegu artroskopii kolanaw składzie:- serweta główna wykonana z nieprzemakalnego laminatu min. dwuwarstwowego  o gramaturze min. 60 g/m2, w strefie krytycznej wyrobu z laminatu min.  czterowarstwowego, o łącznej gramaturze min. 110 g/m2, warstwa chłonna na całej  powierzchni serwety. Serweta posiada płat lateksowy z wyciętym otworem  o średnicy 7 cm, który w czasie zabiegu szczelnie przylega do kolana. Wokół otworu  znajduje się warstwa wysokochłonna o wymiarze 70 x 140 cm, i gramaturze 50g/m2.  Rozmiar serwety 230 x 315 cm- serweta dwuwarstwowa na stolik narzędziowy 150 x 190 cm- osłona na kończynę o wymiarach 22 x 75 cm, wykonana z nieprzemakalnej folii PE  70 mikronów oraz wiskozowo-poliestrowej warstwy komfortowej pacjenta od  wewnętrznej strony- 2 x taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- 4 x ręcznik chłonny 18 x 25 cm- osłona na stolik MAYO o wymiarach 145 x 79 cm. - bandaż elastyczny 15 cm, 4 m- 2 x zapinka do bandaża- podkład pod gips 15 cm, 2.7 m- dren Redona 12Ch 50cm/14cm PVC, znacznik RTG- osłona na kamerę 14 x 250 cm- taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- 20 x kompres gazowy 10x10cm gaza 17nitkowa, 12warstwowa, znacznik RTG - miska z polipropylenu z podziałką, 250 ml- 2 x ostrze chirurgiczne nr 11- igła iniekcyjna 19G 40 mm- przewody do irygacji dł. 175 cm, podwójny, silikonowa końcówkaCałość owinięta w serwetę nieprzemakalną o wymiarach 150 x 190cm, wykonaną z folii PE 75 mikronów, wzmocnioną warstwą chłonną o gramaturze min. 40g/m2, serweta może służyć jako pokrycie stolika instrumentariuszki. Zestaw zapakowany w opakowaniu typy tyvek-folia z instrukcją kierunku otwarcia. Zestaw zawiera główną etykietę z listą komponentów w języku polskim, kodem kreskowym oraz 3 naklejki do dokumentacji medycznej, zawierające symbol, numer lot, nazwę producenta oraz datę ważności. Sterylizacja tlenkiem etylenu. | szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Zestaw sterylny do zabiegu cieśni nadgarstka | Sterylny zestaw do zabiegu cieśni nadgarstka w składzie:- serweta samoprzylepna 240 x 150 cm wykonana z laminatu min. dwuwarstwowego,  nieprzemakalnego o gramaturze min. 60 g/m2 - serweta samoprzylepna 175 x 175 cm wykonana z laminatu min. dwuwarstwowego,  nieprzemakalnego o gramaturze min. 60 g/m2 - 2 x serweta samoprzylepna 90 x 75 cm wykonana z laminatu min. dwuwarstwowego,  nieprzemakalnego o gramaturze min. 60 g/m2. - 1 x taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- 4 x ręcznik chłonny 18 x 25 cm- osłona na stolik MAYO o wymiarach 145 x 79 cm. - bandaż elastyczny 15cm, 4m- 2 x zapinka do bandaża- podkład pod gips 15cm, 2.7m- 20 x kompres gazowy 10x10cm gaza 17nitkowa, 12warstwowa, znacznik RTG- 6 x tupferki gazowe 8x8cm, gaza 24nitkowa, znacznik RTG- miska z polipropylenu z podziałką, 250 ml- 3 x ostrze chirurgiczne nr 15- igła iniekcyjna 18G 40mm różowa- igła iniekcyjna 25G 25mm pomarańczowa- strzykawka 5mlCałość owinięta w serwetę nieprzemakalną o wymiarach 150 x 190 cm, wykonaną z folii PE 55 mikronów, wzmocnioną warstwą chłonną o gramaturze min. 23g/m2, serweta może służyć jako pokrycie stolika instrumentariuszki. Zestaw zapakowany w opakowaniu typy tyvek-folia z instrukcją kierunku otwarcia. Zestaw zawiera główną etykietę z listą komponentów w języku polskim, kodem kreskowym oraz 3 naklejki do dokumentacji medycznej, zawierające symbol, numer lot, nazwę producenta oraz datę ważności. Sterylizacja tlenkiem etylenu. | szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Zestaw rozszerzony do artroskopii kolana/proteza | Sterylny zestaw do operacji biodra/proteza w składzie: - serweta chirurgiczna górna samoprzylepna o wymiarach 300 x 175 cm, wykonana  z nieprzemakalnego laminatu min. dwuwarstwowego o gramaturze min. 60g/m2,  oraz min. czterowarstwowego w strefie krytycznej, w strefie krytycznej wyrobu  dodatkowa łata chłonna o wymiarze 55 x 20 cm o gramaturze min. 50g/m2,  zawierająca organizatory przewodów. - serweta chirurgiczna dolna o wymiarach 200 x 260 cm, wykonana  z nieprzemakalnego laminatu min. dwuwarstwowego o gramaturze min. 60g/m2,  oraz min. czterowarstwowego w strefie krytycznej, z samoprzylepnym wycięciem  „U” o wymiarach 7 x 102 cm- serweta chirurgiczna o wymiarach 75 x 90 cm- serweta dwuwarstwowa na stolik narzędziowy 150 x 190 cm- osłona na kończynę o wymiarach 32 x 120 cm wykonana z nieprzemakalnej folii PE  70 mikronów oraz wiskozowo-poliestrowej warstwy komfortowej pacjenta od  wewnętrznej strony- 2 x taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- 4 x ręcznik chłonny 18 x 25 cm- osłona na stolik MAYO o wymiarach 145 x 79 cm- folia operacyjna 45 x 55 cm- taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- opatrunek pooperacyjny 9 x 15cm, warstwa chłonna 5 x 10 cm- 2 x opatrunek pooperacyjny 9 x 35cm, warstwa chłonna 5 x 30 cm- 40 x kompres gazowy o wymiarach 10 x 20 cm, gaza 17nitkowa, 12warstwowa,  znacznik RTG- miska z polipropylenu z podziałką, 250 ml- kubek z polipropylenu z podziałką, 500 ml- 5 x ostrze chirurgiczne nr 18- dren do ssaka PVC 30Ch/21Ch 2.0m + aspiracja Yankauer 24Ch- strzykawka 50/60ml- pojemnik magnetyczny na igły/ostrza na 10 miejsc- czyścik do elektrody 5 x 5 cmCałość owinięta w serwetę nieprzemakalną o wymiarach 150 x 190cm, wykonaną z folii PE 75 mikronów, wzmocnioną warstwą chłonną o gramaturze min. 40g/m2, serweta może służyć jako pokrycie stolika instrumentariuszki. Zestaw zapakowany w opakowaniu typy tyvek-folia z instrukcją kierunku otwarcia. Zestaw zawiera główną etykietę z listą komponentów w języku polskim, kodem kreskowym oraz 3 naklejki do dokumentacji medycznej, zawierające symbol, numer lot, nazwę producenta oraz datę ważności. Sterylizacja tlenkiem etylenu. | szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Zestaw rozszerzony do operacji kolana/proteza | Sterylny zestaw do operacji kolana/proteza w składzie:- serweta chirurgiczna górna samoprzylepna o wymiarach 300 x 175 cm, wykonana  z nieprzemakalnego laminatu min. dwuwarstwowego o gramaturze min. 60g/m2,  oraz min. czterowarstwowego w strefie krytycznej, w strefie krytycznej  wyrobu dodatkowa łata chłonna o wymiarze 55 x 20 cm o gramaturze min. 50g/m2,  zawierająca organizatory przewodów. - serweta chirurgiczna dolna o wymiarach 200 x 260 cm, wykonana z nieprzemakalnego laminatu min. dwuwarstwowego o gramaturze min. 60g/m2,  oraz min. czterowarstwowego w strefie krytycznej, z samoprzylepnym wycięciem  „U” o wymiarach 7 x 102 cm- serweta chirurgiczna o wymiarach 75 x 90 cm- serweta dwuwarstwowa na stolik narzędziowy 150 x 190 cm- osłona na kończynę o wymiarach 32 x 120 cm wykonana z nieprzemakalnej folii PE  70 mikronów oraz wiskozowo-poliestrowej warstwy komfortowej pacjenta od  wewnętrznej strony- 2 x taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- 4 x ręcznik chłonny 18 x 25 cm- osłona na stolik MAYO o wymiarach 145 x 79 cm. - serweta dwuwarstwowa na stolik narzędziowy 150 x 190 cm- 3 x folia operacyjna 45 x 55 cm- taśma samoprzylepna dwuwarstwowa do mocowania osłony 9 x 49 cm- opatrunek pooperacyjny 9 x 15cm, warstwa chłonna 5 x 10 cm- 2 x opatrunek pooperacyjny 9 x 35cm, warstwa chłonna 5 x 30 cm- 40 x kompres gazowy o wymiarach 10 x 20 cm, gaza 17nitkowa, 12 warstwowa,  znacznik RTG- miska z polipropylenu z podziałką, 250 ml- kubek z polipropylenu z podziałką, 500 ml- 6 x ostrze chirurgiczne nr 18- dren do ssaka PVC 30Ch/21Ch 2.0m + aspiracja Yankauer 24Ch- strzykawka 50/60ml- pojemnik magnetyczny na igły/ostrza na 10 miejsc- czyścik do elektrody 5 x 5 cmCałość owinięta w serwetę nieprzemakalną o wymiarach 150 x 190 cm, wykonaną z folii PE 75 mikronów, wzmocnioną warstwą chłonną o gramaturze min. 40g/m2, serweta może służyć jako pokrycie stolika instrumentariuszki. Zestaw zapakowany w opakowaniu typu tyvek-folia z instrukcją kierunku otwarcia. Zestaw zawiera główną etykietę z listą komponentów w języku polskim, kodem kreskowym oraz 3 naklejki do dokumentacji medycznej, zawierające symbol, numer lot, nazwę producenta oraz datę ważności. Sterylizacja tlenkiem etylenu. | szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Taśma samoprzylepna z laminatu 9 x 49 | Taśma samoprzylepna o wymiarze 9 x 49 cm, wykonana z dwuwarstwowego laminatu folii PE 27,5 mikronów oraz warstwy poliestrowej 40g/m2. Pakowana pojedynczo w sterylnym opakowaniu. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Folia chirurgiczna jednorazowego użytku 40 x 40 | Sterylna folia chirurgiczna do zabezpieczenia pola operacyjnego, wysokaprzepuszczalność pary wodnej gwarantuje bardzo dobre przyleganie nawet podczas długich zabiegów, nie powodująca refleksów, łatwa w aplikacji, wymiary 40 x 40 cm. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Folia chirurgiczna jednorazowego użytku 30 x 26 | Sterylna folia chirurgiczna do zabezpieczenia pola operacyjnego, wysoka przepuszczalność pary wodnej gwarantuje bardzo dobre przyleganie nawet podczas długich zabiegów, nie powodująca refleksów, łatwa w aplikacji, wymiary 40 x 40 cm. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Folia chirurgiczna jednorazowego użytku 45 x 45 | Sterylna folia chirurgiczna do zabezpieczenia pola operacyjnego, wysoka przepuszczalność pary wodnej gwarantuje bardzo dobre przyleganie nawet podczas długich zabiegów, nie powodująca refleksów, łatwa w aplikacji, wymiary 45 x 45 cm. | szt. | 600 |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Pokrowiec na ramię C do aparatu RTG | Sterylny, jednorazowy pokrowiec na ramię C (aparat RTG) + o wymiarach co najmniej 117 x 183 cm, pakowany po 1 szt. Wykonany z mocnej, przezroczystej foli. | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Pokrowiec na przewody jednorazowego użytku (laparoskop) | Sterylny pokrowiec na kamerę do laparoskopii o wymiarach 14 x 250 cm, wykonany z mocnej przezroczystej foli PE, teleskopowo złożony z taśmami lepnymi z laminatu do mocowania na końcach. | szt. | 300 |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Osłona na głowice aparatu RTG jednorazowego użytku (kula) | Sterylna okrągła osłona wykończona gumką na głowicę lub aparaturę o średnicy 140 cm wykonana z mocnej foli PE o grubości 0,04 - 0,05 mm. | szt. | 600 |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Osłona na stolik Mayo | Osłona sterylna wzmocniona na stolik MAYO o wymiarach 140 -145 x 79 - 80 cm, wykonana z folii PE oraz warstwy wiskozowej. Minimalna gramatura 80 g/m2.  | szt. | 250 |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Zestaw do grawitacyjnego płukania i wymuszonego ssania, laparoskopowy sterylny jednorazowy | Instrument laparoskopowy ssąco-płuczący z przeźroczystą rękojeścią i drenem rozgałęzionym na dwa - zakończony grotem, posiada 2 przyciski oznaczone kolorystycznie oraz literowo: ssanie (S) w kolorze białym i płukanie (I) w kolorze zielonym (proksymalnie umieszczona irygacja zapobiegająca zablokowaniu ssaka przy odsysaniu). Ssak matowy, nie odbijający światła, posiada tępe zakończenie z otworami bocznymi: 2 końcówki 5 mm lub 10 mm o długości 33 lub 45 cm. Narzędzie umożliwiające pobranie posiewu z wnętrza ssaka. Miękkie, łatwe do rozdzielenia, wolne od ftalanów (pozbawione DEHP) przewody o niskim stopniu skręcalności. | szt. | 250 |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Fartuch chirurgiczny ochronny. Sterylny jednorazowego użytku | Fartuch chirurgiczny jednorazowy jałowy z włókniny bawełnopodobnej celulozowo-poliestrowej typu Spunlace o gramaturze 68 g/m2, antystatycznej, niepalnej, oddychającej (współczynnik przepuszczalności pary wodnej na poziomie min. 52 000 g/m2/24 h), odporność na penetrację mikrobiologiczną na mokro min. 300 CFU/100cm2 na całej powierzchni. Fartuch posiada mankiety wykonane z poliestru o długości min. 8 cm. Fartuch złożony w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne i troki zewnętrzne z kartonikiem, z tyłu zapięcie na rzep. Nadruk rozmiaru i spełniającej przez fartuch normy na każdym fartuchu, w celu łatwej identyfikacji i dobrania fartucha. Fartuch pakowany próżniowo w opakowaniu folia-folia, indywidualnie, w opakowaniu 2 serwetki-ręczniki do osuszania rąk owinięte w papier (jako zabezpieczenie przed przypadkowym zabrudzeniem). Sterylizacja radiacyjna. Dostępne rozmiary: M, L, LL, XL, XL-L, XXL-L, XXL-XL, gdzie długość największego rozmiaru wynosi 161 cm. Podwójne pakowany w karton transportowy oraz karton czysty wyposażony w dyspenser w celu łatwego pobierania pojedynczego fartucha. Spełnia wysokie wymaganiami wg normy EN 13795.  | szt. | 8 000 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

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

 Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

|  |
| --- |
| zadanie Nr 2 |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Stawka VAT [%]** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Czepki chirurgiczne, okrągłe jednorazowego użytku | Czepek chirurgiczny w formie beretu wykonany z włókniny wiskozowej perforowanej o gramaturze min. 28g/m2, ściągany gumką. Kolor zielony. Pakowany w karton max 100 szt.  | szt. | 8 000 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Czepki chirurgiczne -furażerki jednorazowego użytku | Czepek chirurgiczny o kroju furażerki z włókniny intensywnie pochłaniającej pot, z tyłu głowy wiązany na troki, kolor jasnozielony lub niebieski. | szt. | 8 000 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Folia ratunkowa jednorazowego użytku | Wymiary 160 x 200 cm lub 160 x 210 cm, waga ok. 6 dkg, chroni organizm przed wychłodzeniem lub przed nadmiernym nagrzaniem, służy do okrycia osoby rannej, chroni funkcje życiowe organizmu, czyni użytkownika widocznym. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Maska chirurgiczna z osłoną na oczy | Maska chirurgiczna z osłoną na oczy pełnobarierowa wykonana z czterech warstw wysokiej jakości włóknin, odporna na przesiąkanie, hipoalergiczna, skuteczność filtracji bakteryjnej (BFE) min. 98 %, ciśnienie różnicowe min. 16,7 Pa, odporność na rozpryski, ciśnienie większe lub równe 120 mmHg. Pakowana w kartoniki po max. 50 szt., koloru zielonego, oznaczone zgodnie z normą 14683 IIR. | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Maski chirurgiczne jednorazowego użytku | Maska chirurgiczna, płaska, hipoalergiczna z włókien sztucznych bez dodatku włókien szklanych i celulozowych, wiązana na troki, wyposażona w sztywnik zapewniający łatwe dopasowanie do kształtu twarzy. Sztywnik odpowiednio zabezpieczony, aby nie wychodził/wystawał z włókniny na zewnątrz. Efektywność filtracji bakteryjnej > 98% udokumentowana, spełniająca wymogi normy EN 14683 dla masek chirurgicznych typu II (potwierdzone certyfikatem). Maska zapakowane w kartonik max. 50 szt. umożliwiający pojedyncze wyjmowanie na którym znajduje się oznaczenie spełnienia normy EN 14683. | szt. | 10 060 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Fartuch foliowy jednorazowego użytku | Fartuchy foliowe jednorazowe wykonane z mocnej folii polietylenowej, nie jałowe kolor biały, rozmiar min. 70 x 115 cm. Grubość 0,02 mm. | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Podkład w rolce | Podkład ochronny podfoliowany (wchłaniający i nieprzepuszczalny) wykonany z białej włókniny poliestrowej min. 40 gsm + folia PE 20 um transparentna na rolce, szerokość 49 - 50 cm z perforacją co minimum 30 cm, o długości rolki max. 50 mb. | mb | 8 000 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Pościel jednorazowa jednorazowego użytku | Zestaw pościelowy wykonany z włókniny polipropylenowej; trzyczęściowy: poszwa, poszewka, prześcieradło; kolor zielony; zestaw niejałowy, tolerancja rozmiaru ± 5cm. Rozmiar: Poszwa 210 x 130 cm lub 210 x 160 cm Poszewka 80 x 90 cm lub 70 x 80 cm Prześcieradło 210 x 130 cm lub 210 x 160 cm. | szt. | 8 000 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Prześcieradło nieprzemakalne jednorazowego użytku | Podkład wykonany z laminatu dwuwarstwowego, warstwa chłonna: celulozo napowietrzana – airlaid o gramaturze 45-55 g/m2, warstwa nieprzepuszczalna: transparentna, folia PE 20 µm, (łączna gramatura laminatu min. 65 g / m2). Rozmiar 80 x 210 cm.  | szt. | 8 000 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Fartuch chirurgiczny ochronny jednorazowego użytku | Fartuch higieniczny z przedłużonymi połami zakładanymi na plecach, wiązany na troki, wykonany z włókniny polipropylenowej, rękawy wykończone bawełnianymi mankietami, rozmiar XL. | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Majtki do kolonoskopi jednorazowego użytku | Medyczne spodenki jedn. użytku do kolonoskopii, z rozcięciem z tyłu, z włókniny poliestrowo-wiskozowej o gramaturze 45-55g/m2, rozmiar uniwersalny w pasie min 120 cm.  | szt. | 300 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Koszula dla pacjenta jednorazowego użytku | Włókninowa nieprzezroczysta koszula na krótki rękaw z włókniny polipropylenowej lub sms w kolorze zielonym lub niebieskim zawiązywana na troki i rzep lub na dwie pary troków w rozmiarach Li XL. | szt. | 2 000 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Włókninowe ubranie chirurgiczne jednorazowego użytku | Komplet chirurgiczny niesterylny dwuczęściowy jednorazowego użytku (bluza z krótkim rękawem + spodnie), wykonany z antystatycznej, niepalącej, nieprześwitującej włókniny SMS / SMMS 100% polipropylen o min gramaturze 40g/m2. Rozmiary: S, M, L, XL, XXL, XXXL, do swobodnego wyboru przez Zamawiającego w kolorze niebieskim lub zielonym. Ubranie bezwzględnie musi spełniać wszystkie wymogi normy EN 13795-1, 2, 3.  | szt. | 6 000 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Ochraniacze na buty jednorazowego użytku | Pokrowce na buty wykonane z mocnej i grubej włókniny lub foliowe ściągane gumką dobrze przylegające do obuwia, kolor zielony lub niebieski. | szt. | 1 000 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

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

 Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

|  |
| --- |
| zadanie Nr 3 |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Stawka VAT [%]** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Aspirator podłogowy | Aspirator podłogowy jednorazowego użytku usuwający płyny z podłogi sali operacyjnej. Aspirator podłogowy ze zdejmowanym uchwytem posiadający wypustki, które powodują nie przyleganie do podłogi, nadaje się do czyszczenia podłóg podczas zabiegów oraz bezpośrednio po zabiegach z dużą ilością płynów. Zawiera dren odsysający o długości min. 182 cm. Bezlateksowy. | szt | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Liczniki igieł i ostrzy | Licznik igieł i ostrzy, wykonany z polietylenu wysokiej gęstości w dwóch kolorach, czerwonych z przeźroczystym wieczkiem o wymiarach min. 5.0 cm x min. 11 cm. Wewnątrz pojedyncza taśma magnetyczna podzielona na pola i posiadająca oznaczenia cyfrowe dla łatwego liczenia igieł bądź ostrzy (na 10 szt. – pojemność 20 szt.), na spodzie pojemnika taśma przylepna umożliwiająca przytwierdzenie licznika/pojemnika do powierzchni sterylnej, zachodzące na siebie krawędzie wieczek pojemników, pasywny zamek zatrzaskowy, dwuczęściowa konstrukcja, produkt bezlateksowy, sterylny. | szt | 150 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

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

 Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

|  |
| --- |
| Zadanie Nr 4 |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Stawka VAT [%]** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1  | Prześcieradło dwuwarstwowe | Prześcieradło dwuwarstwowe - włóknina + laminat o wymiarach 160 cm x 220 cm (gramatura 56 g/m2) jałowe sterylizowane radiacyjnie. Opakowanie papierowo foliowe zawierające naklejki do wklejania w dokumentacji medycznej. | szt. | 1 000 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Obłożenie porodowe jednorazowego użytku | Zestaw porodowy, jałowy w składzie:1. Serweta na stolik jako owinięcie w rozmiarze 90 cm x 120 cm, dwuwarstwowa.  Warstwa włókniny pochłania wilgoć, płyny, warstwa laminatu zapobiega  przemakaniu. Gramatura min. 56g/m2.2. Serweta bez przylepca, jałowa w rozmiarze 90 cm x 120 cm, dwuwarstwowa.  Gramatura min. 56g/m2.3. 2 sztuki podkładu chłonnego, jałowego, pięciowarstwowego - składającego się  z warstw; laminatu, waty celulozowej, pulpy celulozowej, waty celulozowej,  włókniny polipropylenowej. W rozmiarze 60 x 90 cm. Gramatura min. 180 ± 20  g/m2. 4. Serweta chłonna jałowa dla noworodka w rozmiarze 75 cm x 80 cm z włókniny  spunlace o gramaturze min. 75 g/m2 ± 5 g/m2.5. 6 szt. ręczników do rąk w rozmiarze 30 cm x 30 cm z włókniny spunlace  o gramaturze min. 45 g/m2.6. 5 szt kompresów gazowych jałowych o wymiarze 10 cm x 10 cm, 17 nitkowy,  16 warstwowy, kolor biały.  | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Fartuch chirurgiczny wzmocniony | Jednorazowy, jałowy fartuch chirurgiczny typu SMS, pełnobarierowy, zgodny z EN13795 1 – 3, gramatura min. 35g/m2, wyposażony w nieprzemakalne wstawki z przodu fartucha i na rękawach, trwale przymocowane o gramaturze min. 38 g/m2, (rękawy na wysokości wstawki szyte metodą ultradźwiękową lub klejone, zapewniające pełną barierowość). Rękaw zakończony elastycznym mankietem poliestrowym o długości min. 7,5 cm, tylne części fartucha zachodzą na siebie. Umiejscowienie troków w specjalnym kartoniku umożliwiające zawiązanie ich w sposób aseptyczny, z tyłu zapięcie na rzep. Fartuch zawinięty w serwetę z papieru krepowanego. Opakowanie folia - papier, wyposażone w min. 2 samoprzylepne etykiety typu TAG do archiwizacji danych. Rozmiar: M, L, XL, XXL. | szt. | 600 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

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

 Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

|  |
| --- |
| Zadanie Nr 5 |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Stawka VAT [%]** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Serweta do zabiegów chirurgicznych z otworem | Sterylna serweta do zabiegów chirurgicznych.Sterylna, serweta 75 x 90 cm z przylepnym otworem 6 x 8 cm wykonana z bilaminatu o gramaturze max. 58g/m2, odpornego na penetracje płynów >200 cmH2O, o niskim współczynniku pylenia (≤1,9 log10). Serweta spełnia wymagania dla procedur wysokiego ryzyka wg normy EN 13795, pakowana sterylnie w rozrywaną typu peel pouch, posiada min. 3 etykiety samoprzylepnej zawierające: numer katalogowy, numer lot, datę ważności oraz nazwę producenta. Sterylizacja EO. Serwety pakowane w karton wewnętrzny, następnie karton transportowy. Producent spełnia wymogi normy środowiskowej ISO 14001 potwierdzonej certyfikatem. | szt. | 350 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw uniwersalny (zestaw serwet do zabiegów chirurgicznych) | Sterylny zestaw uniwersalny do zabiegów chirurgicznych, skład zestawu: - 1 x serweta na stolik narzędziowy 140 x 190 cm z folii PE 50µ ze wzmocnieniem  (owinięcie zestawu)- 1 x serweta na stolik Mayo 80 x 142 cm z mocnej folii PE 70µ ze wzmocnieniem  składana rewersowo- 2 x serwety boczne 75 x 90 cm, przylepna na całej długości dłuższego boku- 1 x serweta dolna 175 x 175 cm, przylepna- 1 x serwetę górna 150 x 240 cm, przylepna- 1 x taśma lepna 9 x 50 cm- 4 x ręcznik chłonny z mikrosiecią zabezpieczająca przed rozrywaniem 20 x 30 cmTolerancja rozmiarów +/-2 cmSerwety okrywające pacjenta wykonane chłonnego laminatu 2-warstwowegoo gramaturze max. 58g/m2, odpornego na przenikanie płynów (>200 cm H2O). Materiał odporny na rozerwanie na mokro/sucho (min. 190 kPa) o niskim współczynniku pylenia (współczynnik pylenia ≤ 1,9 log10). Dwucentymetrowa nieprzylepna końcówka przy paskach zabezpieczających taśmę lepną ułatwiającą mocowanie serwet na pacjencie, klej repozycjonowalny. Warstwa wzmocnienia w serwetach na stolik narzędziowy i Mayo zespolona z folią na całej powierzchni wzmocnienia bez zawartości celulozy lub wiskozy. Zestaw spełnia wymagania dla procedur wysokiego ryzyka wg normy EN 13795 pakowany sterylnie w przezroczystą, foliową torbę z portami do sterylizacji, posiada 4 etykiety samoprzylepne zawierające: numer katalogowy, numer lot, datę ważności oraz nazwę producenta. Sterylizacja EO. Zestawy pakowane zbiorczo w worek foliowy, następnie karton. Producent spełnia wymogi normy środowiskowej ISO 14001 potwierdzonej certyfikatem. | szt. | 1 500 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Zestaw uniwersalny wzmocniony | Sterylny zestaw uniwersalny ze wzmocnieniem, skład zestawu:- 1 x serweta na stolik narzędziowy 152 x 190 cm z folii PE z mikroteksturą ze  wzmocnieniem (owinięcie zestawu)- 1 x serweta na stolik Mayo 80 x 142 cm z folii PE ze wzmocnieniem składana  rewersowo- 2 x serweta boczna 90 x 75 cm, ze wzmocnieniem 60 x 25 cm, przylepna - 1 x serweta dolna 175 x 190 cm, ze wzmocnieniem 67 x 25 cm, przylepna- 1 x serweta górna 240 x 150 cm ze wzmocnieniem 67x25 cm, przylepna- 1 x taśma lepna 9 x 50 cm- 4 x ręcznik chłonny z mikrosiecią zabezpieczająca przed rozrywaniem 20 x 30 cmSerwety okrywające pacjenta wykonane z chłonnego na całej powierzchni laminatu 2-warstwowego o gramaturze max. 58g/m2 odpornego na przenikanie płynów (> 200 cm H2O) odpornego na rozerwanie na mokro/sucho (min. 190 kPa) o niskim współczynniku pylenia (pylenia ≤1,9 log10). W obszarze krytycznym wzmocnienie chłonne (absorpcja > 650 %) o gramaturze łącznej 110g/cm² odporne na penetracje płynów (>200 cmH2O) oraz na rozerwanie na sucho i mokro (min. 280 kPa), odporne na rozciąganie sucho/mokro - wzdłużne min. 150 N i poprzeczne min. 100 N. W celu ułatwienia aplikacji dwucentymetrowa nieprzylepna końcówka przy paskach zabezpieczających taśmę lepną, klej repozycjonowalny. Zestaw spełnia wymagania dla procedur wysokiego ryzyka wg normy EN 13795 pakowany sterylnie w przezroczystą, foliową torbę z portami do sterylizacji, posiada min. 3 etykiety samoprzylepne zawierające: numer katalogowy, numer lot, datę ważności oraz nazwę producenta. Sterylizacja EO. Zestawy pakowane zbiorczo w worek foliowy, następnie karton. Producent spełnia wymogi normy środowiskowej ISO 14001 potwierdzony certyfikatem. | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Serweta do zabiegów chirurgicznych z taśmą lepną jednorazowego użytku | Sterylna serweta do zabiegów chirurgicznych z taśmą lepną. Sterylna, przylepna serweta 75x90cm wykonana z bilaminatu o gramaturze max. 58g/m2, odpornego na penetracje płynów >200 cmH2O, o niskim współczynniku pylenia (≤1,9 log10) Nieprzylepna końcówka przy paskach zabezpieczających taśmę lepną ułatwiającą mocowanie serwety na pacjencie, klej repozycjononowalny. Serweta spełnia wymagania dla procedur wysokiego ryzyka wg normy EN 13795, pakowana sterylnie w rozrywaną typu peel pouch, posiada min. 3 etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej zawierające: numer katalogowy, numer lot, datę ważności oraz nazwę producenta. Sterylizacja EO. Serwety pakowane w karton wewnętrzny, następnie karton transportowy. Producent spełnia wymogi normy środowiskowej ISO 14001 potwierdzonej certyfikatem. | szt. | 9 000 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Obłożenie do zabiegów urologicznych TUR jednorazowego użytku | Zestaw do zabiegów urologicznych TUR, skład zestawu:- 1 x serweta na stolik narzędziowy 140 x 190 cm z teksturowanej folii PE ze wzmocnieniem w części krytycznej - 1 x taśma przylepna z miękkiej włókniny Spunlance 9 x 50 cm - 2 x ręcznik chłonny 20 x 30 cm z mikrosiecią- 1 x serweta do zabiegów TUR 175/290 x 242 cm, ze zintegrowanymi długimi  nogawicami min. 130 cm z przylepnym otworem brzusznym Ø 8 cm, z otworem na  prącie Ø 5 cm, z osłoną na palec, z torbą na płyny min. 95 x 55 cm +/- 5 cm z kształtką,  z filtrem i portem do ssaka z zatyczką, z dwoma trokami z włókniny typu Spunlance  o długości 100 +/- 2 cm do regulacji worka (możliwość mocowania z fartuchem  operatora). Serweta wykonana z jednorodnego, chłonnego, 2-warstwowego laminatu,  o gramaturze max. 58g/m2 pozbawionego pylących włókien celulozy i wiskozy  (pylenie ≤1,9 log10). Odporność na przenikanie płynów powyżej 200 cm H2O,  odporność na rozerwanie na mokro powyżej 200 kPa. Konstrukcja serwety zapewnia  osłonę kończyn warstwą chłonną od strony pacjenta. Zestaw spełnia wymagania dla  procedur wysokiego ryzyka wg normy EN 13795: 1, 2, 3 pakowany sterylnie  w przezroczystą, foliową torbę z portami do sterylizacji, posiada 4 etykiety  samoprzylepne do dokumentacji medycznej zawierające: numer katalogowy, numer  lot, datę ważności oraz nazwę producenta. Sterylizacja tlenkiem etylenu. Zestawy  pakowane zbiorczo w worek foliowy, następnie karton. Producent spełnia wymogi  normy środowiskowej ISO 14001 potwierdzonej certyfikatem. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Obłożenie do histeroskopii/ginekologii dolnej | Sterylny zestaw do histeroskopii/ginekologii dolnej, skład zestawu: - 1 x serweta na stolik narzędziowy 140x190cm z folii PE ze wzmocnieniem w części  krytycznej- 1 x taśma przylepna 9x50cm- 2 x ręcznik chłonny 30x20cm - 1 x serweta z bil aminatu 75x90cm- 1 x serweta do zabiegów ginekologicznych 290/175/242 cm ze zintegrowanymi  nogawicami z przylepnym paskiem do fiksacji serwety w okolicy łonowej,  z przylepnym otworem 10 x 17 cm, z torbą na płyny z filtrem i portem do ssaka  z zatyczką, z dwoma trokami z włókniny typu Spunlance do regulacji worka  (możliwość mocowania z fartuchem operatora). Serweta główna wykonana  z jednorodnego, chłonnego, 2-warstwowego laminatu (polipropylen, polietylen),  pozbawiona pylących włókien celulozy i wiskozy o gramaturze max. 58g/m2,  (współczynnik pylenia ≤1,9 log10). Materiał odporny na penetracje krwi wg ASTM  F1670 - zaliczane testy odporności na przenikanie krwi syntetycznej, odporny na przenikanie  płynów > 200 cm H2O, odporny na rozerwanie na mokro >200 kPa. Konstrukcja  serwety zapewnia osłonę kończyn warstwą chłonną od strony pacjentki. Zestaw  spełnia wymagania dla procedur wysokiego ryzyka wg normy PN EN 13795,  pakowany sterylnie w przezroczystą, foliową torbę z portami do sterylizacji, posiada  4 etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej zawierające min. numer  katalogowy, numer lot, datę ważności oraz nazwę producenta. Sterylizacja EO.  Opakowanie zbiorcze - worek foliowy i karton. Producent spełnia wymogi normy  środowiskowej ISO 14001 potwierdzony certyfikatem. | szt. | 130 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Obłożenie do cystoskopii jednorazowego użytku | Sterylny zestaw cystoskopowyskład zestawu:- 1 x serweta na stolik narzędziowy 140 x 190 cm (owinięcie zestawu)- 2 x nogawice 79 x 140 cm z repelentnej włókniny SMMMS- 2 x ręcznik chłonny 20 x 30 cm- 1 x serweta 75 x 120 cm z przylepnym decentralnym otworem w kształcie rombu  8 x 18 cm wykonana z jednorodnego, chłonnego, 2 - warstwowego laminatu  (polipropylen, polietylen), pozbawionego pylących włókien celulozy i wiskozy  o gramaturze max. 58g/m2. Materiał odporny na penetracje płynów powyżej 200 cm  H2O, odporność na rozerwanie na mokro/sucho powyżej 190 kPa. Zestaw spełnia  wymagania dla procedur wysokiego ryzyka wg normy EN 13795:1, 2, 3, pakowany  sterylnie w przezroczystą, foliową torbę z portami do sterylizacji, posiada min. 3  etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej zawierające: numer katalogowy,  numer lot, datę ważności oraz nazwę producenta. Sterylizacja EO. Zestawy pakowane  zbiorczo w worek foliowy, następnie karton. Producent spełnia wymogi normy  środowiskowej ISO 14001 potwierdzony certyfikatem. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Obłożenie do laparoskopii jednorazowego użytku | Sterylny zestaw serwet do laparoskopiiskład zestawu: - 1 x serweta na stolik narzędziowy min. 152 x 190 cm (owinięcie zestawu)- 1 x serweta na stolik Mayo min. 75 x 141 cm,- 1 x serweta do laparoskopii 196/254 x 292 cm z obłożeniem ramion stołu,  z przylepnym otworem brzusznym 30 x 33 cm, ze wzmocnieniem chłonnym 53 x 56  cm wokół otworu, ze zintegrowanymi nogawicami, 8 organizatorów przewodów typu  rzep. Serweta wykonana z dobrze układającej się „oddychającej” paro  przepuszczalnej, wielowarstwowej włókniny polipropylenowej typu SMS  o gramaturze 43g/m2, w strefie krytycznej ze wzmocnieniem chłonnym z laminatu,  o łącznej gramaturze min.115 g/m2. Odporność na penetrację płynów w obszarze  wzmocnień min. 200 cm H2O, odporność na rozerwanie na mokro/sucho min. 250  kPa. Absorpcja w obszarze wzmocnień min. 400 %. Serweta dobrze układająca się  na pacjencie, w części niekrytycznej „oddychająca”, paroprzepuszczalna. Zestaw  zgodny z normą EN 13795 pakowany sterylnie w przezroczystą, foliową torbę  z portami do sterylizacji, posiada min. 3 etykiety samoprzylepne do dokumentacji  medycznej zawierające: numer katalogowy, numer lot, datę ważności oraz nazwę  producenta. Sterylizacja EO. Zestawy pakowane zbiorczo w worek foliowy, następnie  karton. Producent spełnia wymogi normy środowiskowej ISO 14001 potwierdzony  certyfikatem. | szt. | 240 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Obłożenie do cięcia cesarskiego jednorazowego użytku | Sterylny zestaw do cięcia cesarskiego, skład zestawu: - 1 x serweta na stolik narzędziowy 140 x 190 cm (owinięcie zestawu)- 1 x serweta na stolik Mayo 80 x 142 cm- 1 x kocyk dla noworodka 100 x 105 cm- 2 x ręcznik chłonny 20 x 30 cm- 1 x serweta do cięcia cesarskiego 196 x 249 x 300 cm z obłożeniem ramion stołu,  z otworem 30 x 36 cm wypełniony folią chirurgiczną wokół brzegów otworu, ze  zintegrowaną torbą na płyny 270⁰ z kształtką usztywniającą umożliwiającą  uformowanie i utrzymanie kształtu worka oraz z 2 portami do ssaka, wzmocnienie  chłonne wokół otworu 50 x 65+/- 3cm, zintegrowane 4 podwójne organizatory  przewodów oraz dodatkowe wzmocnienie chłonne na kończynach pacjentki 40 x 60  +/-3 cm. Część główna serwety osłaniająca pacjentkę wykonana z laminatu z warstwą  komfortu (trilaminat o gramaturze 66g/m2, który zaliczył testy odporności na  przenikanie krwi syntetycznej) pozbawiona pylących i łatwopalnych włókien  celulozy i wiskozy (współczynnik pylenia ≤ 1,9 log10), boki wykonane  z pełnobarierowej folii, ekran anestezjologiczny wykonany z laminatu  dwuwarstwowego, klej repozycjonowalny. Zestaw spełnia wymagania dla procedur  wysokiego ryzyka wg normy EN 13795 pakowany sterylnie w przezroczystą, foliową  torbę z portami do sterylizacji, posiada min. 3 etykiety samoprzylepne do  dokumentacji medycznej zawierające: numer katalogowy, numer lot, datę ważności  oraz nazwę producenta. Sterylizacja tlenkiem etylenu. Zestawy pakowane zbiorczo  w worek foliowy, następnie karton. Producent spełnia wymogi normy środowiskowej  ISO 14001 potwierdzonej certyfikatem. | szt. | 240 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

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

 Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………..(pieczęć Wykonawcy) | **Załącznik nr 2 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawy odzieży operacyjnej i pościeli,****nr sprawy FZP.261.7.2019** |
|  NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY : ......................................................................................................................................................................................SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY: UL. ................................................................ MIEJSCOWOŚĆ..................................................................................KOD POCZTOWY ……………………………… POCZTA ………………...…………………......…................. WOJEWÓDZTWO ………………………………. POWIAT …………………………................………………..NIP : .............................................................................................................................................................TEL: ...................................................... FAX: ……………………………………..………ADRES E-MAIL: ……………………………………………………………...…….......…..................…..Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż powyżej: ……………………………………………………………………………….………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………..… Adres strony internetowej, pod którym jest dostępny aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej……………………………………………………….………………………...Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami iprzedkładamy ofertę: |
| 1. **ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę: *(wypełnić tylko w zakresie tych zadań, na które Wykonawca składa ofertę. Liczbę zadań skopiować w zależności od potrzeb)*  **Zadanie nr …**Wartość brutto : ……………………zł (słownie:…………………………………………………………………………………………………………)(wartość brutto razem z Formularza cenowego)**Zadanie nr …**Wartość brutto: ……………………zł (słownie:…………………………………………………………………………………………………………)(wartość brutto razem z Formularza cenowego) |
| 1. **TERMIN PŁATNOŚCI:**

***(kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z Rozdziałem XIII SIWZ)**** + - 1. Oferujemy termin płatności wynoszący:

 **……… dni \*****\****należy wpisać oferowany termin płatności wynoszący:* ***50 dni lub 60 dni.*** * + 1. Oferowany termin płatności jest taki sam dla każdego zadania, na które złożono ofertę.
1. *Punkty w kryterium „Termin płatności” zostaną przyznane zgodnie z zaoferowanym przez Wykonawcę terminem płatności.*
2. *Punktacja zostanie przyznana w następujący sposób:*
* *50 dni – 0 pkt.*
* *60 dni – 20 pkt.*
1. *Wykonawca w kryterium „Termin płatności” może zaoferować wyłącznie termin 50 dni lub 60 dni.*
2. *Maksymalny termin płatności wynosi 60 dni. Jeśli Wykonawca zadeklaruje termin płatności dłuższy niż 60 dni, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.*
3. *Jeżeli Wykonawca nie wskaże w załączniku nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy żadnego terminu płatności lub zaoferuje inny niż ww. termin płatności (z zastrzeżeniem ppkt. 4)), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin płatności wynoszący 50 dni i przyzna 0 pkt.*
4. *W kryterium „Termin płatności” oferta może otrzymać maksymalnie 20 pkt. (%).*
 |
| 1. **TERMIN DOSTAW:**

***(kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z Rozdziałem XIII SIWZ)**** + - * 1. Oferujemy termin dostawy wynoszący:

 **……… dni robocze \*****\*** *należy wpisać oferowany termin dostawy wynoszący:* ***2 dni robocze lub 4 dni robocze lub 7 dni roboczych.*** * + 1. Oferowany termin dostawy jest taki sam dla każdego zadania, na które złożono ofertę.
			- 1. *Punkty w kryterium „Termin dostawy” zostaną przyznane zgodnie z zaoferowanym przez Wykonawcę terminem dostawy.*
				2. *Punktacja zostanie przyznana w następujący sposób:*
* *7 dni roboczych – 0 pkt.*
* *4 dni robocze – 10 pkt.*
* *2 dni robocze – 20 pkt.*
	+ - * 1. *Wykonawca w kryterium „Termin dostawy” może zaoferować wyłącznie 7 dni roboczych lub 4 dni robocze lub 2 dni robocze.*
				2. *Maksymalny termin dostawy wynosi 7 dni roboczych. Jeśli Wykonawca zadeklaruje termin dostawy dłuższy niż 7 dni roboczych, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.*
				3. *Jeżeli Wykonawca nie wskaże w załączniku Nr 2 do SIWZ – Formularz ofertowy żadnego terminu dostawy lub zaoferuje inny niż ww. termin dostawy (z zastrzeżeniem ppkt. 4)), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin dostaw wynoszący 7 dni roboczych i przyzna 0 pkt.*
				4. *W kryterium „termin dostawy” oferta może otrzymać maksymalnie 20 pkt. (%).*
 |
| 1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą sukcesywnie w zależności od potrzeb Zamawiającego począwszy **od dnia zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy.**  |
| 1. **INFORMACJA, CZY WYBÓR OFERTY BĘDZIE PROWADZIĆ DO POWSTANIA U ZAMAWIAJĄCEGO OBOWIĄZKU PODATKOWEGO:**

**TAK / NIE \****\*niepotrzebne skreślić***W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”:** Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): ………………………………………… Wartość towaru / usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………….. zł netto ⃰ .\**dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:**□ wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,**□ mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,**□ importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.* |
| 1. **ZAKRES RZECZOWY OBIĘTY NINIEJSZYM ZAMÓWIENIEM WYKONAWCA ZOBOWIĄZUJE SIĘ WYKONAĆ:**

…………………………………………………………………………*(odpowiedź: „własnymi siłami” lub „z udziałem podwykonawców”.***W przypadku udzielenia odpowiedzi „z udziału podwykonawców”:** zakres objęty niniejszym zamówieniem zostanie wykonany w następujący sposób:1. własnymi siłami:

.....................................................................................................................................................*(podać zakres rzeczowy)*b) przy udziale podwykonawców:......................................................................................................................................................*(podać zakres rzeczowy)* |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest :

......................................................................................................................................................................... e-mail: ………...……........………….………….tel./fax: .....................................................………………..; 1. osobą upoważnioną do podpisania umowy z Zamawiającym jest :

......................................................................................................................................................................... e-mail: ………...……........………….………….tel./fax: .....................................................………………..; |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SIWZ oraz, że wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności zaoferowany w Formularzu ofertowym w pkt. B oraz formę płatności określoną w załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.
6. Oświadczamy, że sukcesywne dostawy przedmiot zamówienia będziemy realizować w terminie zaoferowanym w Formularzu ofertowym w pkt. C.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będziemy realizować w okresie wskazanym w SIWZ oraz w załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.
8. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia (w tym podatek VAT i koszty związane z realizacją zamówienia itp.).
9. Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia posiada oznaczenie CE, jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiada wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. Zobowiązujemy się, dostarczyć powyższe dokumenty wraz z pierwszą dostawą.
10. Oświadczamy, że na wezwanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia przedmiotu zamówienia w próbkach.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
12. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* |
| 1. **INFORMACJA DO CELÓW STATYSTYCZNYCH:**

Wykonawca jest: **mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem \****\* niepotrzebne skreślić**Zgodnie z ustawą z dnia 4 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej:**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. ……………………………………………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………………

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |

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

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

*/Nazwa Wykonawcy*

 *pieczęć firmowa/*

 **Samodzielny Publiczny Zespół**

 **Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego**

 **w Płońsku**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy odzieży operacyjnej i pościeli

**oświadczam, co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w   Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Rozdział V pkt 2.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 */podpis i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 */podpis i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

*/Nazwa Wykonawcy*

 *pieczęć firmowa/*

 **Samodzielny Publiczny Zespół**

 **Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego**

 **w Płońsku**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy odzieży operacyjnej i pościeli

**oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 */podpis i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 */podpis i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY :**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 */podpis i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 */podpis i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

*/Nazwa Wykonawcy*

 *pieczęć firmowa/*

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOSCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART.24 UST.1 PKT 23) USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawy odzieży operacyjnej i pościeli,**

**nr sprawy FZP.261.7.2019**

**1.\***

**Oświadczam, że** nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j Dz. U. z 2019 r. poz. 369) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.

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

*/miejscowość i data/ /podpis i pieczęć Wykonawcy /*

*osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

**2.\***

**Oświadczam, że** należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j Dz. U. z 2019 r. poz. 369) z poniższymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej(*Nazwa i adres podmiotu )* |
| 1. |  |
| 2. |  |

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Prawo zamówień publicznych, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia przedstawiam nw. dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji: ……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

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

 */miejscowość i data/ /podpis i pieczęć Wykonawcy /*

*osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

***\* Należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2. W przypadku złożenia oświadczenia o treści z pkt 2 Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.***

***UWAGA:*** *niniejsze „Oświadczenie” Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje Zamawiającemu* ***w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji****, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* ***składa ją każdy*** *z Wykonawców wspólnie ubiegających się.*