



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

Nowa Sól, dnia 30.03.2020r.

Znak sprawy : DZP-280-21/2020

ZMIANA TREŚCI SIWZ (1)

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „„**Sukcesywna dostawa sprzętu jednorazowego użytku (kaczki, miski, baseny, papiery rejestracyjne, zestawy do kontrolowanej zbiórki stolca, zestawy do cewnikowania tetnic itp.) na potrzeby Wielospecjalistycznego Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli”**

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U z 2019r., poz. 1843) oraz udzielonych odpowiedzi:

1. Zamawiający informuje, że w **rozdziale XXI i XXII** zmianie ulega :

1. Termin składania ofert we wszystkich miejscach, gdzie został wskazany:

JEST :

01.04.2020r. godz. 10:00

WINNO BYĆ :

07.04.2020 godz. 10.00

2. Termin otwarcia ofert we wszystkich miejscach, gdzie został wskazany:

JEST :

01.04.2020r. godz. 10:30

WINNO BYĆ :

07.04.2020 godz. 10.30

2. Zamawiający wprowadza zmianę w rozdziale XII pkt. 1 ppkt.1):

2. Spełniają warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1 b, pkt. 3 dotyczące :

1) **zdolności technicznej**

Warunek w rozumieniu Zamawiającego spełnia Wykonawca, który wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie - wykonał lub wykonuje:

1. w Pakiecie 1 **jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 33 000,00 zł brutto,**
2. w Pakiecie 2 **jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 22 000,00 zł brutto,**
3. w Pakiecie 3 **jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 101 300,00 zł brutto,**
4. w Pakiecie **3A** **jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 3 600,00 zł brutto,**
5. w Pakiecie **3B** **jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 5 100,00 zł brutto,**



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

-
6. w Pakiecie 4 **jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 69 000,00 zł brutto,**

wraz z podaniem jej wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy ta została wykonana oraz załączeniem dowodów określających czy dostawa ta została wykonana lub jest wykonywana należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są **referencje** bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych - są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych – referencje, bądź inne dokumenty potwierdzające należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż **3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - wg. wzoru załącznik nr 4 do SIWZ.**

W przypadku składania oferty np na Pakiet I i II można zsumować ww. wartości i wykazać się dostawą obejmującą przedmiot zamówienia na łączną kwotę brutto.

Uwaga. Zamawiający uzna warunek za spełniony również w przypadku, gdy Wykonawca wykaże szerszy zakres dostaw niż wymaga Zamawiający w ppkt.1.

W przypadku, gdy jakiegokolwiek wartości dotyczące ww. warunku wyrażone będą w walucie obcej, Zamawiający przeliczy tę wartość w oparciu o średni kurs walut NBP dla danej waluty z daty wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (za datę wszczęcia postępowania Zamawiający uznaje datę umieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w miejscu publicznym dostępnym w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej).

3. Zamawiający wprowadza zmianę w rozdziale XIV pkt. 11:

11. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawcy zobowiązani są do złożenia następujących dokumentów:

11.1 Załączyć do oferty oświadczenie o następującej treści: „Wykonawca wyraża zgodę na przesłanie próbek oferowanego asortymentu, na wezwanie Zamawiającego, celem potwierdzenia zgodności zaoferowanego produktu z wymaganiami SIWZ”. Próbki zostaną sprawdzone w toku badania i oceny ofert pod kątem zgodności parametrów oferowanego produktu z wymogami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia niniejszej SIWZ. Próbki powinny być zapakowane i opisane w sposób pozwalający na jednoznaczne ustalenie, której pozycji z pakietu dotyczą. Ilość przesłanych próbek Zamawiający wykaże w piśmie wzywającym do przesłania próbek. – dotyczy pakietu **1,3,3A, 3B, 4.**

4. Zamawiający wprowadza zmianę w rozdziale XXV

Pakiet 1,3,3A, 3B, 4

1) C- cena oferty: 60%

2) T- termin dostawy częściowej : 40% (max termin dostawy 7 dni roboczych)

1) Punkty za cenę zostaną wyliczone automatycznie z następującego wzoru (cenę należy podać w załączniku nr 1 do SIWZ „Formularz oferty”).

najniższa cena oferty



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

$$\text{ilość punktów oferty badanej} = \frac{\text{niepodlegającej odrzuceniu}}{\text{cena oferty badanej niepodlegającej odrzuceniu}} \times 100 \text{ pkt} \times 60\%$$

Im niższa cena oferty, tym korzystniejsza.

2) Punkty za termin dostawy częściowej zostaną przyznane w następujący sposób

- | | | |
|----|-------------------|--------------|
| 1. | 1-2 dni roboczych | - 40 punktów |
| 2. | 3-4 dni roboczych | - 35 punktów |
| 3. | 5-6 dni roboczych | - 20 punktów |
| 4. | 7 dni roboczych | - 0 punktów |

Termin dostawy należy podać w pełnych dniach roboczych.

Uwaga:

a) nie wpisanie terminu realizacji dostaw częściowych w ofercie – do oceny zostanie przyjęty termin 7dni roboczych, oferta otrzyma 0 punktów. Do umowy zostanie wówczas wpisany termin realizacji dostaw częściowych – 7 dni roboczych.

b) wpisanie terminu dłuższego niż określony przez Zamawiającego w SIWZ – oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy Pzp.

5. Zamawiający wprowadza zmianę w załączniku nr 1 do SIWZ:

Załącznik nr 1 do SIWZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Sukcesywna dostawa sprzętu jednorazowego użytku (kaczki, miski, baseny, papiery rejestracyjne, zestawy do kontrolowanej zbiórki stolca, zestawy do cewnikowania tetnic itp.) na potrzeby Wielospecjalistycznego Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli

Pakiet 1

L.p.	Określenie	j.m.	Ilość
1	Papier do EKG z nadrukiem do aparatu „Ascard” B56-ciepłoczuły i AsCard Mr Blume (ASPEL) 112x25 - rolki	Rolka	320
2	Papier do USG-aparat Wideoprintera „Mitsubibishi” model K-61 B (110x20) oryginalny - rolki	rolka	700
3	Papier do USKG serca do aparatu „Sony” UPP-110S (110x20) oryginalny	Sztuka	500
4	Papier do zapisu KTG „Sonicaid” – Oxford- Meridian 800 42x150x300)	Sztuka	400
5	Papier do EKG do defibrylatora LIFE PAK12 (106,5x25)	Sztuka	10
6	Papier do defibrylatora LIFE PAK 20 (50x30), z nadrukiem.	Sztuka	100
7	Papier do defibrylatora LIFE PAK 15 106,5x23 (rolka dł. 23m)	Sztuka	100
8	Papier do KTG Philips-seria 50-papier M1911 A HEWLETT PACKARD 150x100x150	Sztuka	700
9	Papier do EKG ELI 350-JGL-ADC firmy MORTARA- termoczuły w ryzach o wymiarach 216x280	Ryza	50
10	Papier do aparatu EKG AsCARD GOLD, termoczuły, bezpyłowy typ 210x25- rolka	Rolka	2 000
11	Papier EKG do defibrylatora typu ZOOL 90x90 - bloczki	Sztuka	350
12	Papier do drukarki Ramienia C standard – 210SE (120zdjęć)	Rolka	60



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

	kompatybilny z Ramieniem Ziemi 8000 - rolka		
13	Papier do EKG CARDIOVIT FT – 1	Sztuka	150
14	Papier do EKG Aspel Ascard Greek, termoczuły, bezpyłowy o szer. 58mm/25	Rolka	20

Pakiet 2

L.p.	Określenie	j.m.	Ilość
1	Kaczka jednorazowego użytku, wykonana z masy papierowej 245/105/125mm.(+/-5mm) Przesiąkalność min.4 godz., odporność na temp. 35°, dostosowana do maceratora.	Sztuka	10 000
2	Basen głęboki + pokrywa do basenu jednorazowego użytku, z masy papierowej, pojemność 2L, 360/290/85mm.(+/-10mm) Stojący ze względu na płaską powierzchnię dna. Przesiąkalność min. 4 godz. odporność na temperaturę 35°, dostosowany do maceratora. Kompatybilny z podstawką pod basen	Sztuka	5 000
3	Podstawka plastikowa pod basen głęboki wykonana z tworzywa, lekka, mocna i trwała – wytrzymuje obciążenie do 160kg, o gładkiej powierzchni materiału. Pojemność 2000 - 2500ml, – kompatybilna z basenem głębokim	Sztuka	10
4	Miska medyczna „nerka”, jednorazowego użytku, wykonana z masy papierowej, pojemność 700ml, przesiąkalność min. 4 godz. dostosowana do maceratora	Sztuka	7 000
5	Miska jednorazowego użytku wykonana z masy papierowej, pojemność 4L, 315/255/110mm, przesiąkalność min. 4godz. odporność na temp. 35°	Sztuka	13 000
6	Nocnik dziecięcy jednorazowego użytku 1000ml, ergonomiczny kształt, wykonany z masy papierowej, przesiąkalność min. 4 godz., dostosowany do maceratora	Sztuka	1 000

Pakiet 3

L.p.	Określenie	j.m.	Ilość
1	Jednorazowy system do kontrolowanej zbiórki luźnego stolca wyposażony w: silikonowy rękaw z wbudowaną w strukturę silikonu substancją neutralizującą nieprzyjemne zapachy; balonik retencyjny z niebieską kieszonką dla umieszczenia palca wiodącego; port do napełniania balonika retencyjnego z sygnalizatorem, który wypełnia się, gdy balonik osiągnie wielkość optymalną dla pacjenta oraz port do irygacji umożliwiający także doodbytnicze podanie leków, z klamrą zamykającą światło drenu w celu utrzymania leku w miejscu podania. System zawiera port do pobierania próbek stolca. System przebadany klinicznie (ocena bezpieczeństwa stosowania systemu 29 dni), czas utrzymania systemu do 29 dni, biologicznie czysty. W zestawie 3 worki do zbiórki stolca, o pojemności 1000ml, z zastawką zabezpieczającą przed wylaniem zawartości skalowane co 25 ml oraz filtrem węglowym.	Sztuka	200
2	Worki wymienne kompatybilne z zestawem do kontrolowanej zbiórki stolca o pojemności 1000 ml, skalowane co 25 ml w tym numerycznie co 100ml, z zastawką zabezpieczającą przed wylaniem zawartości i	Sztuka	50



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

(z obowiązującą stawką vat)

Cena netto zł

Pakiet 4

Cena brutto:zł

(z obowiązującą stawką vat)

Cena netto zł

2. Oświadczamy, iż zgodnie z zapisami treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, :

a) Wybór naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług¹.

b) Wybór naszej oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług². Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył³ objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi podzielonej płatności, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła⁴ zł.

¹w wypadku wyboru opcji a) opcję b) przekreślić.

²w wypadku wyboru opcji b) opcję a) przekreślić.

³wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług.

⁴wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi podzielonej płatności.

3. Oświadczamy, że oferujemy realizację dostaw częściowych w terminie **dni roboczych (max 7 dni roboczych)** od dnia podpisania umowy (po otrzymaniu od Zamawiającego zamówienia na dostawę przedmiotu umowy).

4. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.

6. Uważamy się za związanych ofertą na czas określony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a w przypadku przyjęcia oferty do czasu zawarcia umowy.

7. Oświadczamy, że zawarte w projekcie umowy warunki zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w załączonej umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. **Oświadczamy, iż przewidujemy /nie przewidujemy** powierzenie podwykonawcom wykonanie zamówienia w części (zgodnie z - załącznikiem nr 8 do SIWZ) - niepotrzebne skreślić.

9. **Oświadczamy, że polegamy / nie polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów (zgodnie z - załącznikiem nr 7 do SIWZ) - niepotrzebne skreślić.

10. Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i podpisywania umowy:

.....

(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)

11. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakty z Zamawiającym ze strony Wykonawcy:

.....



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy:

.....
(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)

12. Informacja dotycząca elementów oferty stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.***

14. Oferta została złożona na.....zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr.....do nr.....

15. Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który następować będzie płatność za realizację umowy:.....

Podany przez Wykonawcę numer rachunku bankowego musi być zgodny z białą listą podatników VAT.

16. Ogólnodostępna i bezpłatna baza z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty wskazane przez Wykonawcę tj.: CEID i KRS

17. Wykonawca składając ofertę wyraża jednocześnie zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego, uczestników postępowania oraz inne uprawnione osoby, danych osobowych w rozumieniu **ustawy o ochronie danych osobowych** (t.j. Dz.U. z 2016r., poz. 922) zawartych w ofercie oraz w załącznikach do niej.

18. Zamawiający informuje, że dane osobowe, o których mowa w pkt. 17 przetwarzane są w celu wypełnienia prawnie usprawiedliwionego celu, jakim jest:

- a) przeprowadzenie postępowania,
- b) zawarcie i realizacja umowy,
- c) dokonanie rozliczenia i płatności związanych z realizacją umowy,
- d) przeprowadzenie ewentualnych postępowań kontrolnych i/lub audytu przez komórki Zamawiającego lub inne podmiotu uprawnione,
- e) ewentualne udostępnienie dokumentacji postępowania i zawartej umowy, jako informacji publicznej.

19. Zamawiający informuje iż zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli
ul. Chałubińskiego 7, 67 – 100 Nowa Sól**



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

b) inspektorem ochrony danych osobowych w WS SP ZOZ Nowa Sól jest **Pan Dawid Moczulski**,
e-mail: d.moczulski@szpital-nowasol.pl, tel. 68 38 82 353.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr **DZP-280-21/2020** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.

c) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;

d) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

e) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

f) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

g) posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

h) nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

21. Wykonawca oświadcza, że jest :

a) małym / średnim przedsiębiorcą lub innym przedsiębiorcą (niepotrzebne skreślić)

22. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część (wymienić):

a)

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny /Dz. U. nr 88, poz. 553, z późn. zm./ oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

....., data2020r.

Pieczętka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

(UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczętą imienną osoby składającej)

* Skorzystanie z prawa nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników

**[prawo](#) do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

*** 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).



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

Załącznik nr 2.3 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 3

L.p.	Określenie Producental/ numer katalogowy	Nazwa	j,m	Ilość	Cena netto jednostki PLN	Wartość netto PLN	Stawka podatku VAT	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1		Jednorazowy system do kontrolowanej zbiórki luźnego stolca wyposażony w: silikonowy rękaw z wbudowaną w strukturę silikonu substancją neutralizującą nieprzyjemne zapachy; balonik retencyjny z niebieską kieszonką dla umieszczenia palca wiodącego; port do napełniania balonika retencyjnego z sygnalizatorem, który wypelnia się, gdy balonik osiągnie wielkość optymalną dla pacjenta oraz port do irygacji umożliwiający także doodbytnicze podanie leków, z kłamrą zamykającą światło drenu w celu utrzymania leku w miejscu podania. System zawiera port do pobierania próbek stolca. System przebadany klinicznie (ocena bezpieczeństwa stosowania systemu 29 dni), czas utrzymania systemu do 29 dni, biologicznie czysty. W zestawie 3 worki do zbiórki stolca, o pojemności 1000ml, z zastawką zabezpieczającą przed wylaniem zawartości skalowane co 25 ml oraz filtrem węglowym.	Sztuka	200				
2		Worki wymienne kompatybilne z zestawem do	Sztuka	50				



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

Załącznik nr 2.3 A do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 3A

L.p.	Określenie Producenta/ numer katalogowy	Nazwa	j.m	Ilość	Cena netto jednostki PLN	Wartość netto PLN	Stawka podatku VAT	Wartość brutto PLN	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
3		Zamknięty system do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia śródbrzusznego metodą manometryczną (fabrycznie połączony zestaw do godzinowej zbiórki moczu z linią pomiarową, sterylny, w jednym opakowaniu co zapewnia utrzymanie systemu zamkniętego) 20 ml dren manometryczny wyposażony w filtr biologiczny, umieszczony pomiędzy cewnikiem Foley, a zestawem do godzinowej zbiórki moczu, zapewniający właściwe odpowietrzenie. Zastawka antyzwrotna wbudowana w łącznik do cewnika Foley zapobiega cofaniu się moczu z zestawu do godzinowej zbiórki moczu do linii pomiarowej. Zintegrowany zacisk drenu pozwalający na wyrównanie ciśnień i precyzyjny odczyt wartości ciśnienia śródbrzusznego, bezigłowy port do pobierania próbek, linia pomiarowa wyskalowana w mm Hg, czas użycia do 7 dni.	Sztuka	20					

..... (podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

Załącznik nr 2.3 B do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 3B

L.p.	Określenie Producenta/ numer katalogowy	Nazwa	j.m	Ilość	Cena netto jednostki PLN	Wartość netto PLN	Stawka podatku VAT	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5	6	7	8	9
4		Gąbka do toalety jamy ustnej pokryta dwuwęglanem sodu. Pakowana pojedynczo.	Sztuka	10000,00				

..... (podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

Z-ca DYREKTORA
ds. Eksploatacyjno-Administracyjnych
Wielospecjalistycznego Szpitala
SP ZOZ w Nowej Soli
Justyna Koszał