Załącznik nr 1 do SWZ

**Pakiet nr 1**

Dreny Redona

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Dren Redona nr 8 | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 2. | Dren Redona nr 10 | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 3. | Dren Redona nr 12 | **szt.** | **250** |  |  |  |  |  |
| 4. | Dren Redona nr 14 | **szt.** | **500** |  |  |  |  |  |
| 5. | Dren Redona nr 16 | **szt.** | **1200** |  |  |  |  |  |
| 6. | Dren Redona nr 18 | **szt.** | **300** |  |  |  |  |  |
| 7. | Sterylny pojemnik do długotrwałego odsysania ran typ Redon 200ml Podwójnie pakowane | **szt.** | **5000** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Parametry:**

Dreny długości 80 cm wykonane z poliuretanu

**Pakiet nr 2**

Jednorazowe narzędzia i osprzęt do prostych zabiegów endoskopowych oraz jednorazowe akcesoria do czyszczenia endoskopów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****S*Z*CZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Jednorazowe kleszcze biopsyjne 2.3 mm powlekane PE, z czarnymi markerami sygnalizującymi lub bez (do wyboru przez Zamawiającego), łyżeczki typu: - owalne szerokość otwarcia szczęk 7,5 mm średnica osłonki 2.3 mm długość szczęk 0,43 cm pojemność łyżeczek 7,46 mm3 długośc robocza 160, 180, 230 cm Kleszcze zabezpieczone gumową nasadką ochronną.  | **szt.** | **500**  |  |  |  |  |  |
| 2. | Jednorazowe kleszcze biopsyjne 1.8 mm powlekane PE, łyżeczki typu: owalne, owalne z igłą szerokość otwarcia szczęk 7 mm pojemność łyżeczek 4,32 mm3 średnica osłonki 1.8 mm długośc robocza 120, 160, 180,230 cm  | **szt.** | **700** |  |  |  |  |  |
| 3. | Jednorazowe kleszcze biopsyjne z łyżeczkami uchylnymi 90° do biopsji przełyku powlekane PE, łyżeczki owalne z miniząbkami na obwodzie szerokość otwarcia szczęk 7,5 mm długość szczęk 0,43 cm pojemność łyżeczek 7,46 mm3 długośc robocza 160, 230 cm Kleszcze zabezpieczone gumową nasadką ochronną.  | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 4. | Jednorazowe kleszcze biopsyjne do gorącej biopsji OBROTOWE łyżeczki owalne kleszcze powlekane PE szerokość otwarcia szczęk 7,5 mm długość szczęk 0,43 cm pojemność łyżeczek 7,46 mm3 długośc robocza 230 cm Kleszcze zabezpieczone gumową nasadką ochronną.  | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 5. | Jednorazowe igły do ostrzykiwań, średnica osłonki 2.3 mm, średnica igły 22, 23 25 G długość igły: 4, 5 mm długośc robocza 230 cm Częśc dystalna z metalową 6mm końcówką Mechanizm zapobiega przypadkowemu przebiciu i wysunięciu igły Ergonomiczny uchwyt z wyżłobieniami pozwalający na obsługę jedną ręką,Bezbarwna teflonowa osłonka poprawiająca widoczność Dzwiękowa sygnalizacja ("klik") pełnego wysunięcia igły Igły zabezpieczone gumową nasadką ochronną  | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| 6. | Jednorazowe igły do ostrzykiwań, średnica osłonki 2.3 mm, średnica igły 22, 23 G długość igły: 4, 5 mm długośc robocza 230 cm Częśc dystalna bez metalowej końcówki, pozwala na wysuniecie igły nawet przy dużym zagięciu kateteru. Mechanizm zapobiega przypadkowemu przebiciu i wysunięciu igły Ergonomiczny uchwyt z wyżłobieniami pozwalający na obsługę jedną ręką,Bezbarwna teflonowa osłonka poprawiająca widoczność Dzwiękowa sygnalizacja ("klik") pełnego wysunięcia igły Igły zabezpieczone gumową nasadką ochronną  | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 7. | Jednorazowe pętle do polipektomii owalne, obrotowe 360 °, wykonane z plecionego drutu średnica pętli 6, 10,15,20,25,30,35,40 mm średnica drutu tnącego 0.47mm średnica osłonki 2.3 mm, długość robocza 230 cm | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 8. | Jednorazowe pętle do polipektomii , asymetryczne oraz heksagonalne obrotowe 360°, wykonane z plecionego drutu, średnica pętli hexagonalnej: 10,15,20,25,30,35 mm średnica pętli asymetrycznej 10,15,20,25 mm średnica drutu tnącego 0.47mm średnica osłonki 2.3 mm, długość robocza 230 cm | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 9. | Jednorazowe pętle do polipektomii owalne obrotowe 360 °, wykonane z plecionego drutu średnica pętli 10,15 mm średnica osłonki 1.8 mm, długośc robocza 160 oraz 230 cm  | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 10. | Jednorazowe pętle do polipektomii owalne, obrotowe 360 °, wykonane z drutu monofilamentnego (średnica drutu tnącego 0.3 mm) średnica pętli 6, 10,15,20,25mm średnica osłonki 2.3 mm, długośc robocza 230 cm  | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| 11. | Jednorazowe pętle do polipektomii owalne i deltoidalne na zimno (COLD SNARE), bez uzycia diatermii, obrotowe 360 °, wykonane z plecionego drutu (0.24mm), stosowane w zabiegach muzektomi (EMR) średnica pętli 6,10,15 mm średnica osłonki 2.3 mm, długość robocza 230 cm  | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
| 12. | Jednorazowe pętle do polipektomii DO ZMIAN PŁASKICH obrotowe 360 ° - rotacja poprzez pokrętło na rękojeści, wykonane z plecionego drutu (0.4mm), średnica pętli 25 mm średnica osłonki 2.3 mm, długość robocza 230 cm  | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 13. | Jednorazowe pętle do polipektomii 3 w 1 HYBRYDOWE 3 rozmiary możliwe do uzyskania w jednym narzędziu obrotowe - rotacja poprzez pokrętło na rękojeści, wykonane z plecionego drutu (0.3mm), średnica pętli 6-10-15 mmmm średnica osłonki 2.3 mm, długość robocza 230 cm  | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 14. | Jednorazowa klipsownica endoskopowa długość robocza 230 cm Otwarcie ramion klipsa: 11, 13, 16 mm średnica cewnika 2,6 mm, długość ramion klipsa 10 mm Konstrukcja trójpierścieniowa możliwość rotacji 360\* w dowolnym kierunku, możliwość wielokrotnego otwarcia/zamknięcia klipsa przed jego uwolnieniem Klipsownica z zewnętrzynm pancerzem ochronnym Możliwość wykonania badań MR u pacjentów z zaaplikowanym klipsem  | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 15. | Zestaw do opaskowania żylaków przełyku Skład zestawu : nasadka na endoskop z 6 lub 7 opaskami, głowica z nicą o długości 1500 mm, połączone z dwukierunkowym pokrętłem do naciągania nici. Słyszalne „kliknięcie” po każdym uwolnieniu gumki. Zestaw z mechaniczną i dźwiękową sygnalizacją momentu uwolnienia podwiązki Opaski zapewniają doskonałą widoczność w obrazie endoskopu Zestaw wyposażony w port Luer/złącze do irygacji Opaski w niebieskim, przedostatnia opaska w kolorze czarnym Zestaw gotowy do bezpośredniego zakładania Kompatybilne z endoskopami o średnicy zewnętrznej 8.6-11.3 mm | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 16. | Zestaw do opaskowania żylaków przełyku 7-gumkowy, wyposażony w port do irygacji miejsca obliteracji,mechanizm dźwiękowej sygnalizacji uwolnienia opaski,wszystkie gumki w kolorze czarnym, Dedykowany do endoskopów o średnicy średnicy 8,6 ~ 11,3 mm  | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 17. | Jednorazowe szczoteczki cytologiczne długość robocza 120 cm dla średnicy 1.8 mm długość robocza 160,180,230 cm dla średnicy 2.3 mm  | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 18. | Igła 22, 25, 19 G do biopsji aspiracyjnej pod kontrolą EUS (FNA), regulowana długość wysunięcia igły w granicach od 0 – 80 mm, igła wykonana ze stali kobaltowo-chromowej na całej długości. osłonka o średnicy: 1,62 mm, mandryn wykonany z nitinolu, długość robocza 1400mm-regulacja długości osłonki igły w granicach +/- 30 mm, Kompatybilna z całą gamą endoskopów EUS, | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 19. | Pętla z siateczką jednorazowego użytku, siatka rozpostarta na pętli o wymiarach 30 x 60 mm oraz powiększona 40x60 mm, długość narzędzia 230 cm, średnica cewnika 2,6 mm, obrotowa, brzeg pętli w kolorze białym  | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 20. | Jednorazowe kleszcze chwytające do usuwania ciał obcych, obrotowe 360 ° długość robocza 230 cm szczęki typu: aligator, pelikan, ząb szczura, ząb szczura z zębem aligatora średnica osłonki 2.3 mm,  | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 21. | Jednorazowy kosz do ekstrakcji złogów z portem bocznym do przepłukiwań średnica osłonki 2.4 mm średnica otwartego kosza 15, 25, 30, 35 mm długość robocza 230 cm  | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 22. | Jednorazowy prowadnik endoskopowy , nitinolowy rdzeń, Dwukolorowa, kontrastowa, żółto-czarna powłoka zapewniająca możliwość kontroli ruchu i położenia końcówka prosta lub zagięta typu normal lub super stiff do wyboru przez Zamawiającego średnica 0,035",0,032", 0,025" Końcówka, dystalnie zwężana, hydrofilna o długości 50 mm Długość robocza 450 cm  | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| 23. | Jednorazowy balon do usuwania złogów z dróg żółciowych, trójkanałowy. W zestawie z wyskalowaną strzykawką Średnice: 8.5/11.5/15 oraz 9/12/15 oraz 10/13/16 oraz 15/18/20 mm Średnica 7,5 Fr Ujście kontrastu powyżej lub poniżej balonu, końcówka taperowana Długość narzędzia 2000 mm Pakowany pojedynczo, dodatkowo zabezpieczony plastikowym pancerzem transportowym | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 24. | Sfinkterotom jednorazowy trójkanałowy obrotowy Długość robocza 1900 mm Długość noska 3, 4 ,7 mm (do wyboru przez Zamawiającego) Długość cięciwy tnącej 20, 25 lub 30 mm Kompatybilny w prowadnikiem 0,035" Końcówka taperowana, Znaczniki widoczne w RTG, Izolowany elektrycznie  | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 25. | Jednorazowa pułapka jednokomorowa opakowanie zawiera 25 sztuk  | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 26. | Biokompatybilny żel o właściwościach poślizgowych, rozpuszczalny w wodzie, zalecany przy wszelkich badaniach ,w których wymagane jest nawilżenie skóry pacjenta (endoskopia i kolonoskopia). Bez zapachu, polimerowy. Pozwala na optymalne nadanie poślizgu i komfortowe warunki przeprowadzenia procedury. Lepkość 60.000 CPS w temperaturze 200C. Gęstość 1,02g/cm2.' .Ph 6,8 +/- 0,4Pojemność 260 gr  | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 27. | Sterylny że nawilżający i odkażający z lidokainą Skład preparatu:• woda oczyszczona,• glikol propylenowy, hydroksyetyloceluloza• 2 g chlorowodorku lidokainy• 0,250 g glukonianu chlorheksydyny – 20% stężony• 0,060 g hydroksybenzoesanu metylu• 0,025 g hydroksybenzoesanu propylu Opakowanie zawiera 25 sztuk strzykawek z żelemPojemność 6 ml | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 28. | Marker węglowy, jednorazowego użytku,sterylny, stosowany do wstrzyknięcia podśluzówkowego celem odznaczenia miejsca położenia zmiany patologicznej w obrębieprzewodu pokarmowego. Opakowanie pojedyncze typu strzykawka luer lock opojemności 5 ml. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 29. | Jednorazowe szczoteczki dwustronne i do czyszczenia kanałów endoskopów, średnica osłonki 1.7 mm, długość robocza 300 oraz 230 cm średnice szczoteczek : 5/5; 6/6; 7/7; 5/10, 6/10,mm, różne kolory osłonki w zależności od średnicy szczoteczki, dla szybkiej identyfikacji produktu.  | **szt.** | **1000** |  |  |  |  |  |
| 30. | Jednorazowe szczoteczki dwustronne do czyszczenia kanałów endoskopów, średnica osłonki 1.0 mm, długość robocza 1200 cm średnice szczoteczek : 2/2 MM Dedykowane do endoskopów ≥ 1.2 mm  | **szt.** | **500** |  |  |  |  |  |
| 31. | Jednorazowa szczoteczka do czyszczenia zaworów i portów dwustronna, średnica włosia 5/12 mm, długość 30/35mm długość całkowita szczoteczki 16 cm  | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 32. | Jednorazowe szczoteczki dwustronne do czyszczenia endoskopów z czyścikiem średnica osłonki 1.7 mm, długość robocza 230 cm, średnice szczoteczek 5/5, mm długość szczoteczek:20/1200mm  | **szt.** | **1000** |  |  |  |  |  |
| 33. | Jednorazowy ustnik do gastroskopii z regulowaną gumką materiałową, Rozmiar 22x27 mm Silikonowa strefa zgryzu  | **szt.** | **500** |  |  |  |  |  |
| 34. | Jednorazowy ustnik do gastroskopii z regulowaną gumką materiałową, Rozmiar 22x27 mm Etykiety do dokumentacji medycznej Ustniki zapakowane w kartonowy dyspenser Wyrób medyczny spełniający wymogi PN-EN 556-1:2002 (sterylny)  | **szt.** | **500** |  |  |  |  |  |
| 35. | Jednorazowy ustnik do gastroskopii z regulowaną gumką materiałową, rozmiar 22x27 mm Etykiety do dokumentacji medycznej Wyrób medyczny spełniający wymogi PN-EN 556-1:2002 (sterylny)  | **szt.** | **4000** |  |  |  |  |  |
| 36. | Jednorazowy ustnik do gastroskopii z regulowaną gumką materiałową, Z SILIKONOWĄ STREFĄ ZGRYZU rozmiar 22x27 mm Bez etykiet do dokumentacji medycznej Wyrób medyczny spełniający wymogi PN-EN 556-1:2002 (sterylny)  | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 37. | Jednorazowy ustnik dziecięcy do gastroskopii z gumką materiałową rozmiar 22x17mm Wyrób medyczny sterylny pakowany po 50 sztuk  | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
| 38. | Jednorazowy ustnik do gastroskopii z podejściem tlenowym z gumką materiałową rozmiar 25x18 mm Wyrób medyczny sterylny pakowany po 50 sztuk  | **szt.** | **1000** |  |  |  |  |  |
| 39. | Testy ureazowe na sucho. DRY TEST. Szybki test ureazowy do wykrywania Helicobacter pylori w biopatach żołądka i dwunastnicy pobranych endoskopowo,z wykorzystaniem płynu komórkowego bez użycia wody destylowanej.Zmiana barwy krążka bibuły z żółtego na pomarańczowo - amarantowy świadczy o możliwości występowania bakterii Helicobacter pylori w badanej próbce.Odczyt od 5 - 30 minut (max. 60 min).Opakpowanie testu nie zawiera folii z klejem zabezpieczajączym studzienkę testową.Test z zatrzaskowym zamknięciem studzienki testowej bez kleju.Test przeprowadzny poprzez wykorzysztanie do wyciskania pobranej próbki zatrzaskiwanej pokrywki testu bez konieczności jej dezynfekcji.Dwustronna możliwość obserwacji próbki podczas przeprowadzania testu.Do prawidłowego odczytu nie ma znaczenia występujący sporadycznie tzw. blushing efekt.Pakowany w pudełka kartonowe po 50 szt. | **szt.** | **800** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 3**

Płytki tytanowe, śruby implanty dla chirurgii szczękowej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****S*Z*CZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **Płyty i śruby do zabiegów w ramach chirurgii szczękowo-twarzowej - urazowe i rekonstrukcyjne - System 1.2 / 1.5 / 1.8 mm** |
| 1. | Płyty tytanowe, siatki oczodołowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, małe, profil 0.35 mm, 12 otworowe, rozmiar 38x42 mm oraz profil 0.4 mm, 6 otworowe, rozmiar 39x42 mm. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 2. | Płyty tytanowe, siatki oczodołowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, duże, profil 0.35 mm, 12 otworowe, rozmiar 43x47 mm oraz profil 0.4 mm, 6 otworowe, rozmiar 46x47 mm. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 3. | Siatki tytanowe, sterylne, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, profil 0.25 mm, 04 mm, 0.6 mm, rozmiar 50x50 mm, sterylne. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 4. |  Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, proste, profil 0.5 mm, 20 otworowe, dł. 79 mm. | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |
| 5. |  Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery Y, profil 0.5 mm, 6 otworowe (3/3), most 6 mm, rozmiar 12x21 mm, 8 otworowe (5/3), most 6 mm, rozmiar 14x23 mm. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 6. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery X, profil 0.5 mm, 4 otworowe bez mostu, rozmiar 14x14 mm oraz 6 otworowe, most 6 i 9 mm, rozmiar 12x21 mm oraz 12x18 mm. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 7. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, anatomicznie ukształtowane, profil 0.5 mm, 6 otworowe, dł. 23 mm. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 8. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, anatomicznie ukształtowane, profil 0.5 mm, 12 otworowe, dł. 44 mm. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 9. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, proste, profil 0.6 mm, 4 otworowe, bez mostu, dł. 17 mm, z mostem 6 mm, dł. 18 mm, z mostem 9 mm, dł. 21 mm. | **szt.** | **8** |  |  |  |  |  |
| 10. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, proste, profil 0.6 mm, 6 otworowe, dł. 26 mm. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 11. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery L, kąt 100°, profil 0.6 mm, 4 otworowe (2/2), most 7.5 mm, dł. 15 mm, prawe, lewe. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 12. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery L, kąt 100°, profil 0.6 mm, 6 otworowe (3/3), most 7.5 mm, dł. 19 mm, prawe, lewe. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 13. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery L, kąt 100°, profil 0.6 mm, 10 otworowe (4/6), most 7.5 mm, dł. 33 mm, prawe, lewe. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 14. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, proste, profil 1.0 mm, 4 otworowe, bez mostu, dł. 17 mm, z mostem 6 mm, dł. 19 mm, z mostem 9 mm, dł. 22 mm. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 15. |  Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, proste, profil 1.0 mm, 6 otworowe, dł. 26 mm. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 16. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, proste, profil 1.0 mm, 8 otworowe, dł. 35 mm. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 17. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, proste, profil 1.0 mm, 20 otworowe, dł. 89 mm. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 18. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery L, kąt 100°, profil 1.0 mm, 4 otworowe (2/2), most 7.5 mm, dł. 15 mm oraz 6 otworowe (3/3), most 7.5 mm, dł. 20 mm, prawe, lewe. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 19. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery L, kąt 100°, profil 1.0 mm, 10 otworowe (4/6), most 7.5 mm, dł. 33 mm, prawe, lewe. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 20. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery T, profil 1.0 mm, 7 otworowe (3/4), most 6 mm, rozmiar 13x23 mm, 8 otworowe (3/5), rozmiar 13x26 mm. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 21. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery Y, profil 1.0 mm, 6 otworowe (3/3), most 6 mm, rozmiar 12x23 mm, 8 otworowe (5/3), most 6 mm, rozmiar 16x25 mm. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 22. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery Z, kąt 100°, profil 1.0 mm, 4 otworowe (2/2), most 7.5 mm, dł. 15 mm oraz 6 otworowe (3/3), most 7.5 mm, dł. 19 mm, prawe, lewe. | **szt.** | **8** |  |  |  |  |  |
| 23. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery Z, kąt 100°, profil 1.0 mm, 10 otworowe (4/6), most 7.5 mm, dł. 28 mm, prawe, lewe. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 24. |  Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery X, profil 1.0 mm, 4 otworowe bez mostu, rozmiar 15x15 mm oraz 6 otworowe, most 9 i 12 mm, rozmiar 12x21 mm oraz 12x24 mm. | **szt.** | **8** |  |  |  |  |  |
| 25. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery H, profil 1.0 mm, 11 otworowe, most 4.5 mm, rozmiar 13x22 mm. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 26. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, anatomicznie ukształtowane, profil 1.0 mm, 6 otworowe, dł. 26 mm. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 27. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, anatomicznie ukształtowane, profil 1.0 mm, 12 otworowe, dł. 48 mm. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 28. | Śruby tytanowe, korowe, średnica 1.2 mm, dł. 4-11 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **250** |  |  |  |  |  |
| 29. | Śruby tytanowe, korowe, średnica 1.5 mm, dł. 4-11 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **250** |  |  |  |  |  |
| 30. | Śruby tytanowe, korowe, samowiercące, średnica 1.5 mm, dł. 4-9 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **250** |  |  |  |  |  |
| 31. | Śruby tytanowe, korowe, średnica 1.8 mm, dł. 4-11 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **150** |  |  |  |  |  |
| **Płyty i śruby do zabiegów w ramach chirurgii szczękowo-twarzowej - urazowe i rekonstrukcyjne - System 2.0 / 2.3 / 2.5 mm** |
| 32. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, profil 1.0 mm, 4 otworowe, bez mostu, dł. 23 mm i z mostem 9 mm, dł. 26 mm. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 33. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, profil 1.0 mm, 6 otworowe, bez mostu, dł. 35 mm, z mostem 9 mm, dł. 38 mm i z mostem 12 mm, dł. 41 mm. | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |
| 34. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, profil 1.0 mm, 20 otworowe, dł. 119 mm. | **szt.** | **3** |  |  |  |  |  |
| 35. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, do kłykcia żuchwy, profil 1.0 mm, 4 otworowe, rozmiar 14x13 mm oraz 14x14 mm. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 36. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, do kłykcia żuchwy, profil 1.0 mm, 9 otworowe, rozmiar 22x24 mm. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 37. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, do kłykcia żuchwy, typu delta, profil 1.0 mm, 4 otworowe, w tym 3 otwory kompresyjne, rozmiar 12x20 mm. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 38. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, do kąta żuchwy, dwurzędowe, profil 1.0 mm, 11 otworowe, rozmiar 50x30 mm, prawe, lewe. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 39. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, profil 1.0 mm, 4 otworowe, bez mostu, dł. 23 mm i z mostem 9 mm, dł. 26 mm. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 40. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, profil 1.0 mm, 6 otworowe, bez mostu, dł. 35 mm, z mostem 9 mm, dł. 38 mm i z mostem 12 mm, dł. 41 mm. | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 41. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, profil 1.0 mm, 20 otworowe, dł. 119 mm. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 42. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, do kości atroficznej, profil 1.0 mm, 8 otworowe, most 6 mm, dł. 47 mm, most 9 mm, dł. 50 mm i 10 otworowe, most 12 mm, dł. 65 mm. | **szt.** | **8** |  |  |  |  |  |
| 43. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, profil 1.0 mm, 6 otworowe, do kąta żuchwy, anatomicznie skręcone 70 °, most 9 mm, dł. 41 mm, prawe, lewe. | **szt.** | **8** |  |  |  |  |  |
| 44. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, profil 1.3 mm, 4 otworowe, bez mostu, dł. 23 mm, z mostem 9 mm, dł. 26 i z mostem 12 mm, dł. 29 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **8** |  |  |  |  |  |
| 45. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, profil 1.3 mm, 6 otworowe, z mostem 9 mm, dł. 38 i z mostem 12 mm, dł. 41 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |
| 46. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, do kłykcia żuchwy, profil 1.3 mm, 4 otworowe, z mostem 7 mm, dł. 22 mm, z mostem 9 mm dł. 25 mm i z mostem 12 mm, dł. 28 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |
| 47. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, do kłykcia żuchwy, profil 1.5 mm, 6 otworowe, dł. 37 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 48. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, do kłykcia żuchwy, profil 1.3 mm, 4 otworowe, rozmiar 14x13 mm oraz 14x14 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 49. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, do kłykcia żuchwy, typu delta, profil 1.3 mm, 4 otworowe, rozmiar 12x20 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 50. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, do kąta żuchwy, profil 1.3 mm, 4 otworowe, rozmiar 34x8 mm, prawe, lewe. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **8** |  |  |  |  |  |
| 51. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, do kąta żuchwy, dwurzędowe, profil 1.3 mm, 11 otworowe, rozmiar 50x31 mm, prawe, lewe. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 52. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, profil 1.5 mm, 4 otworowe, bez mostu, dł. 34 mm, z mostem 12 mm, dł. 37 mm i z mostem 18 mm, dł. 43 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |
| 53. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, profil 1.5 mm, 6 otworowe, bez mostu, dł. 52 mm, z mostem 12 mm, dł. 55 mm i z mostem 18 mm, dł. 61 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |
| 54. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, proste, profil 1.5 mm, 16 otworowe, dł. 142 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 55. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, anatomicznie ukształtowane, profil 1.5 mm, 9 otworowe (3+6), rozmiar 61x42 mm, prawe, lewe. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |
| 56. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, anatomicznie ukształtowane, profil 1.5 mm, 20 otworowe (5+15), rozmiar 150x60 mm, prawe, lewe. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 57. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, anatomicznie ukształtowane, profil 1.5 mm, 31 otworowe (6+19+6), rozmiar 221x60 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 58. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, anatomicznie ukształtowane, dwustronne, profil 2.0 mm, 22 otworowe (13+9), rozmiar 132x60 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 59. | Przymiary do płyt 22 otworowych, dwustronne, 5 otworowe. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 60. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, anatomicznie ukształtowane, dwustronne, profil 2.0 mm, 26 otworowe (17+9), rozmiar 168x60 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 61. | Przymiary do płyt 26 otworowych, dwustronne, 6 otworowe. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 62. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, anatomicznie ukształtowane, profil 2.0 mm, 17 otworowe, rozmiar 150x17 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 63. | Przymiary do płyt 17 otworowych, 5 otworowe. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 64. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, 2.5 mm, anatomicznie ukształtowane, profil 2.0 mm, 27 otworowe (5+17+5), rozmiar 196x33 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 65. | Przymiary do płyt 27 otworowych, 7 otworowe. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 66. | Element adaptacyjny typu C do płyty, rozmiar 47x17 mm. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 67. | Śruby łączące element adaptacyjny i uchwyt do protezy głowy kłykcia żuchwy, średnica 2.3 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby, 2 sztuki w opakowaniu. | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 68. | Śruby tytanowe, korowe, średnica 2.0 mm, dł. 4-19 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **250** |  |  |  |  |  |
| 69. | Śruby tytanowe, korowe, samowiercące, średnica 2.0 mm, dł. 5-11 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **150** |  |  |  |  |  |
| 70. | Śruby tytanowe, blokowane, samowiercące, bezgwintowa głowa śruby, średnica 2.0 mm, dł. 6-8 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |
| 71. | Śruby tytanowe, blokowane, bezgwintowa głowa śruby, średnica 2.0 mm, dł. 5-15 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| 72. | Śruby tytanowe, korowe, średnica 2.3 mm, dł. 5-19 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 73. | Śruby tytanowe, blokowane, bezgwintowa głowa śruby, średnica 2.3 mm, dł. 7-19 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 74. | Śruby tytanowe, blokowane, bezgwintowa głowa śruby, średnica 2.5 mm, dł. 7-19 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 75. | Śruby tytanowe IMF, średnica 2.0 mm, z kołnierzem naśluzówkowym, dł. 8,11 mm oraz bez kołnierza, dł. 8, 11, 14 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby, 2 sztuki w opakowaniu. | **szt.** | **150** |  |  |  |  |  |
| **Płyty i śruby do zabiegów ortognatycznych - System 1.2 / 1.5 / 1.8 mm** |
| 76. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery L, profil 0.7 mm, 4 otworowe (2/2), most max. 3 mm, rozmiar 9x17 mm oraz most max. 5 mm, rozmiar 10x19 mm, prawe i lewe, ze znacznikami laserowymi.  | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| 77. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery L, profil 0.7 mm, most max. 7 mm, 5 otworowe (2/3), rozmiar 10x25 mm, prawe i lewe, ze znacznikami laserowymi.  | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| 78. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery L, profil 0.7 mm, 6 otworowe (3/3), most max. 5 mm, rozmiar 14x24 mm oraz most max. 7 mm, rozmiar 15x26 mm oraz most max. 10 mm, rozmiar 16x29 mm, prawe i lewe, ze znacznikami laserowymi.  | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| 79. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, anatomicznie ukształtowane, profil 0.7 mm, most 0,3,5,7,9,11 mm, 8 otworowe, do zabiegów typu LeFort I, prawe i lewe, ze znacznikami laserowymi.  | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 80. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery Z, profil 0.7 mm, most 0 mm, 4 otworowe (2/2), rozmiar 11x15 mm, prawe i lewe, ze znacznikami laserowymi.  | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 81. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery Z, profil 0.7 mm, most max. 5 i 10 mm, 6 otworowe (3/3), rozmiar 19x23 i 18x29 mm, prawe i lewe, ze znacznikami laserowymi.  | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 82. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, proste, profil 0.7 mm, 4 otworowe, dł. 17 mm.  | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 83. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, proste, profil 0.7 mm, 8 otworowe, dł. 35 mm.  | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 84. | Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, 1.8 mm, w kształcie litery Y, profil 0.7 mm, most 0 mm, 5 otworowe (2/3), rozmiar 10x16 mm oraz most max. 5 i 10 mm, 7 otworowe (4/3), rozmiar 16x24 i 16x29 mm, prawe i lewe, ze znacznikami laserowymi.  | **szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| 85. | Śruby tytanowe, korowe, średnica 1.2 mm, dł. 4-11 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| 86. | Śruby tytanowe, korowe, średnica 1.5 mm, dł. 4-11 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| 87. | Śruby tytanowe, korowe, samowiercące, średnica 1.5 mm, dł. 4-9 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| 88. | Śruby tytanowe, korowe, średnica 1.8 mm, dł. 4-11 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |
| **Płyty i śruby do zabiegów ortognatycznych - System 2.0 / 2.3 mm** |
| 89. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, do osteotomii strzałkowej, zamknięte, profil 0.8 mm, 6 otworowe, most max. 5 mm, rozmiar 30x9 mm oraz profil 0.9 mm, 6 otworowe, most max. 10 mm, rozmiar 35x9 mm oraz profil 1.0 mm, 6 otworowe, most max. 15 mm, rozmiar 40x9 mm, ze znacznikami laserowymi.  | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| 90. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, proste, profil 1.0 mm, 4 otworowe, most max. 5 mm, dł. 27 mm, most max. 10 mm, dł. 32 mm, most max. 15 mm, dł. 37 mm, ze znacznikami laserowymi.  | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 91. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, proste, profil 1.0 mm, 6 otworowe, most max. 5 mm, dł. 39 mm, most max. 10 mm, dł. 44 mm, most max. 15 mm, dł. 49 mm, ze znacznikami laserowymi.  | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 92. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, do genioplastyki, w kształcie litery X, profil 1.0 mm, 6 otworowe, most max. 5 mm, rozmiar 15x19 mm, most max. 10 mm, rozmiar 16x24 mm, ze znacznikami laserowymi.  | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 93. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, do genioplastyki, profil 0.6 mm, 6 otworowe, płaskie, most 0 mm, rozmiar 17x21x14 mm oraz wstępnie profilowane, most 3 i 5 mm, rozmiar 17x21x14 mm oraz most 7 i 10 mm, rozmiar 17x21x15 mm.  | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 94. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, proste, profil 1.0 mm, 4 otworowe, dł. 23 mm.  | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 95. | Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, proste, profil 1.0 mm, 14 otworowe, dł. 83 mm.  | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 96. | Slider tytanowy (suwak) do płyt, długość 8 mm, średnica śruby 2.0 mm oraz 2.3 mm. | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| 97. | Śruby tytanowe, korowe, średnica 2.0 mm, dł. 5-23 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
| 98. | Śruby tytanowe, korowe, samowiercące, średnica 2.0 mm, dł. 5-11 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **150** |  |  |  |  |  |
| 99. | Śruby tytanowe, blokowane, bezgwintowa głowa śruby, średnica 2.0 mm, dł. 5-9 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 100. | Śruby tytanowe, korowe, średnica 2.3 mm, dł. 5-9 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 4**

Soczewka sIlikonowa-hydrożelowa opatrunkowa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Soczewka silikonowo-hydrożelowa, opatrunkowa * Night and day
* Tryb noszenia ciągły do 30 dni
* Moc od (-6.0) do (+6.0)
* 1 opakownaie : 6 szt
 | **opak.** | **90** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 5**

Przenośny system infuzyjny

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Przenośny system infuzyjny | **szt.** | **1400** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

Przenośny system infuzyjny z elastomerowym zbiornikiem umieszczonym w obudowie PC, pozwalającej na wygodne ułożenie w trakcie napełniania, pozbawiony elementów zawierających DEHP w częściach mających kontakt z lekiem, zapewniający ciągły przepływ leku 5ml/h (całkowity czas podaży 48h), wyposażony w filtr cząstek stałych i powietrza, przez który podawana jest zawartość. Wymagana objętość minimalna od 215ml, maksymalna do 335ml. Zbiornik elastomerowy musi być umieszczony w obudowie umożliwiającej kontrolę postępu wlewu.

Urządzenie musi posiadać dren o długości minimum 115 cm, z klamrą zaciskającą i zatyczką z filtrem hydrofobowym, port do napełniania posiadający połączenie Luer-Lock i zawór uniemożliwiający cofanie się płynu po odłączeniu strzykawki. Obudowa i dren zapewniające ochronę leków przed promieniowaniem UV.

Każde urządzenie musi posiadać indywidualny, jednorazowy system transportu.

Pakowane pojedynczo, jałowe.

**Pakiet nr 6**

Cewnik do odssysania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Cewnik do odsysaniach 06 / 40cm  | **szt.** | **10 000** |  |  |  |  |  |
| 2. | Cewnik do odsysaniach 08 / 40cm | **szt.** | **10 000** |  |  |  |  |  |
| 3. | Cewnik do odsysaniach 10 / 40cm | **szt.** | **2 000** |  |  |  |  |  |
| 4. | Cewnik do odsysaniach 12 / 60cm | **szt.** | **5 000** |  |  |  |  |  |
| 5. | Cewnik do odsysaniach 14 / 60cm | **szt.** | **40 000** |  |  |  |  |  |
| 6. | Cewnik do odsysaniach 16 / 60cm | **szt.** | **32 000** |  |  |  |  |  |
| 7. | Cewnik do odsysaniach 18 / 60cm | **szt.** | **4 000** |  |  |  |  |  |
| 8. | Cewnik do odsysaniach 20 / 60cm | **szt.** | **600** |  |  |  |  |  |
| 9. | Cewnik do odsysaniaCh 04/40 cm | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Parametry poz. 1-9:**

* sterylny,
* atraumatyczny, okrągły otwór końcowy,
* otwory odbarczające,
* wewnętrzna część lejka karbowana,
* oznaczenie rozmiaru lejka oraz kolor lejka odpowiadający rozmiarowi,
* opakowanie folia-papier **z otworem umożliwiającym zawieszenie.**

**Pakiet nr 7**

Zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych:**

* Zestaw dedykowany do ciągłych znieczuleń zewnątrzoponowych w odcinku piersiowym
* Igła zewnątrzoponowa ze szlifem Tuohy G18x3 1/4" 1,3x80 mm
* Cewnik G20 – 0,45x0,85mm:
* z poliamidu,
* długość100cm,
* czytelne znaczniki długości, wtopione w materiał cewnika,
* tulejka założona na cewnik ułatwiająca wprowadzenie go do igły Tuohy,
* zamknięty koniec,
* 3 otwory boczne, miękka końcówka,
* łącznik cewnika.
* Płaski filtr 0,2 µm, wytrzymałość do 7 barów, objętość wypełnienia 0,45ml
* Strzykawka 10 ml, luer do metody spadku oporu (LOR)
* Samoprzylepny system mocowania filtra z zestawu.

**Pakiet nr 8**

Prowadnica do rurki intubacyjnej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | O.D.– 2 – 2,2 – długość min. 230 mm | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 2. | O.D.– 3,0 – długość min. 340 mm | **szt.** | **150** |  |  |  |  |  |
| 3. | O.D.– 4,0 – długość min. 340 mm | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
| 4. | O.D.– 4,0 – długość 600 mm | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 5. | O.D.– 5,0 – długość min. 370 mm | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |
| 6. | O.D.– 5,0 – długość 600 mm | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Parametry:**

- jednorazowego użytku,

- sterylne;

- pakowane pojedynczo;

- z miękkim końcem bez metalu;

- wykonane z metalu – mosiądzu pokrytego medycznym tworzywem, zapobiegającym przyklejaniu się do ścianki rurki intubacyjnej

- na opakowaniu jednostkowym: rozmiar, oznaczenie nazwy producenta, numer serii, data przydatności do użycia.

**Pakiet nr 9**

Igły do blokad nerwów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | ASORTYMENTSZCZEGÓŁOWY | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Igła do wykonywania blokad obwodowych 22Gx50mm :* Widoczna w USG
* Pokryta warstwą polimerową na wewnętrznej i zewnętrznej powierzchni igły, odsłąnięty jedynie czubek
* Elementy echogeniczne tworzące strukturę trzech płaszczyzn, stykajacych się pod katem 90⁰, umożliwiające odbicie wiązki ultrasonograficznej od trzech powierzchni, gwarantując widoczność końcówki igły pod dużym kątem wprowadzania
* Struktura echogeniczna rozmieszczona równomiernie (360º) wokół igły, na pierwszych 20 mm w postaci dwóch odcinków 10 mm
* Na stałe umocowany dren iniekcyjny
* Uchwyt igły kodowany kolorystycznie
* Opakowanie sterylne, pojedyncze.
 | **szt.** | **250** |  |  |  |  |  |
| 2. | Igła do wykonywania blokad obwodowych 22Gx80mm :* Widoczna w USG
* Pokryta warstwą polimerową na wewnętrznej i zewnętrznej powierzchni igły, odsłąnięty jedynie czubek
* Elementy echogeniczne tworzące strukturę trzech płaszczyzn, stykajacych się pod katem 90⁰, umożliwiające odbicie wiązki ultrasonograficznej od trzech powierzchni, gwarantując widoczność końcówki igły pod dużym kątem wprowadzania
* Struktura echogeniczna rozmieszczona równomiernie (360º) wokół igły, na pierwszych 20 mm w postaci dwóch odcinków 10 mm
* Na stałe umocowany dren iniekcyjny
* Uchwyt igły kodowany kolorystycznie
* Opakowanie sterylne, pojedyncze.
 | **szt.** | **800** |  |  |  |  |  |
| 3. | Igła do wykonywania blokad obwodowych 21Gx110mm :* Widoczna w USG
* Pokryta warstwą polimerową na wewnętrznej i zewnętrznej powierzchni igły, odsłąnięty jedynie czubek
* Elementy echogeniczne tworzące strukturę trzech płaszczyzn, stykajacych się pod katem 90⁰, umożliwiające odbicie wiązki ultrasonograficznej od trzech powierzchni, gwarantując widoczność końcówki igły pod dużym kątem wprowadzania
* Struktura echogeniczna rozmieszczona równomiernie (360º) wokół igły, na pierwszych 20 mm w postaci dwóch odcinków 10 mm
* Na stałe umocowany dren iniekcyjny
* Uchwyt igły kodowany kolorystycznie
* Opakowanie sterylne, pojedyncze.
 | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 4. | Igła do wykonywania blokad powięziowych 22Gx80mm :* Widoczna w USG
* Elementy echogeniczne tworzące strukturę trzech płaszczyzn, stykajacych się pod katem 90⁰, umożliwiające odbicie wiązki ultrasonograficznej od trzech powierzchni, gwarantując widoczność końcówki igły pod dużym kątem wprowadzania
* Struktura echogeniczna rozmieszczona równomiernie (360º) wokół igły, na pierwszych 20 mm w postaci dwóch odcinków 10 mm
* Na stałe umocowany dren iniekcyjny
* Uchwyt igły kodowany kolorystycznie
* Opakowanie sterylne, pojedyncze..
 | **szt.** | **800** |  |  |  |  |  |
| 5. | Igła do wykonywania blokad powięziowych 21Gx110mm :* Widoczna w USG
* Elementy echogeniczne tworzące strukturę trzech płaszczyzn, stykajacych się pod katem 90⁰, umożliwiające odbicie wiązki ultrasonograficznej od trzech powierzchni, gwarantując widoczność końcówki igły pod dużym kątem wprowadzania
* Struktura echogeniczna rozmieszczona równomiernie (360º) wokół igły, na pierwszych 20 mm w postaci dwóch odcinków 10 mm
* Na stałe umocowany dren iniekcyjny
* Uchwyt igły kodowany kolorystycznie
* Opakowanie sterylne, pojedyncze.

  | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 6. | Zestaw do blokad ciągłych w technologii « cewnik na igle » :* Igła do wykonywania blokad obwodowych przy wykorzystaniu stymulatora wraz z elementami echogenicznymi rozmieszczonymi równomiernie (360⁰) wokół igły, z dodatkowym otworem na igle do wypełnienia przestrzeni między igłą a kaniulą
* Kaniula stanowiąca śluzę dla cewnika
* Cewnik widoczny w USG, ślepo zakończony z trzema otworami bocznymi, z drenem do podawania leku
* Filtr
* System do mocowania filtra wraz z cewnikiem do skóry pacjenta
* Igła 21Gx68 mm, cewnik 20Gx82 mm
* Opakowanie sterylne, pojedyncze
 | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 7. | Zestaw do blokad ciągłych w technologii « cewnik na igle » :* Igła do wykonywania blokad obwodowych przy wykorzystaniu stymulatora wraz z elementami echogenicznymi rozmieszczonymi równomiernie (360º) wokół igły, z dodatkowym otworem na igle do wypełnienia przestrzeni między igłą a kaniulą
* Kaniula stanowiąca śluzę dla cewnika
* Cewnik widoczny w USG, ślepo zakończony z trzema otworami bocznymi, z drenem do podawania leku
* Filtr
* System do mocowania filtra wraz z cewnikiem do skóry pacjenta
* Igła 21Gx101 mm, cewnik 20Gx114 mm
* Opakowanie sterylne, pojedyncze
 | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 8. | Przenośny system infuzyjny wykorzystujący zbiornik elastomerowy oraz ogranicznik przepływu, zapewniajacy przepływ leku przez określony czas przy nominalnej prędkości przepływu w systamie zamkniętym :* Filtr cząstek stałych na przebiegu linii
* Elementy mające kontakt z lekiem wolne od DEHP
* Zbiornik elastomeru umieszczony w zewnetrznej obudowie umożliwiającej wizualną kontrolę postępu wlewu
* Port do napełniania urządzenia wyposażony w połączenie Luer-lock, aby zapewnić możliwość szczelnego podłączenia strzykawki i zabezpieczyć port korkiem po wypełnieniu
* Pojemność 275ml (190ml do 310 ml)
* Przepływ 5ml/h
* Sterylny, jednorazowego użytku, pakowany pojedynczo
 | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 9. | Zestaw do ciągłego znieczulenia podpajęczynówkowego :* Igła z atraumatyczną końcówką w kształcie ostrołuku 21Gx90 mm ze skrzydełkami
* Cewnik podpajęczynówkowy 25Gx90 cm, widoczny w RTG, z otworem dystalnym
* łącznik zaciskowy
* filtr 0,2 µm
 | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 10**

Osprzęt do gazometru ABL 90 Flex PLUS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Pakiet roztworów XL | **szt.** | **36** |  |  |  |  |  |
| 2. | Kaseta czujników | **szt.** | **28** |  |  |  |  |  |
| 3. | Strzykawki safePICO | **szt.** | **20 000** |  |  |  |  |  |
| 4. | Papier termiczny | **rolka** | **100** |  |  |  |  |  |
| 5. | Uchwyt uszczelki wlotu | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| 6. | Sonda wlotowa | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

Ad.1 Pakiet odczynnikowy służący wykonaniu 900 oznaczeń : XL ABL90FLEX and

 ABL90FLEX PLUS

Ad. 2 Kaseta sensorowa SC90 900 BG/LYT/MET/OXI + QC

Ad. 3 Strzykawki do bezpośredniego wykonania badania, kompatybilne z mieszadłem analizatora,

Cały osprzęt kompatybilny z gazometrem ABL90 FLEX PLUS.

Posiadany sprzęt jest na gwarancji – nie dopuszcza się zamienników.

**Pakiet nr 11**

Zestaw do znieczulenia podpajęczynówkowego i zewnatrzoponowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Zestaw do znieczulenia podpajęczynówkowego i zewnatrzoponowego | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Zestaw do połączonego znieczulenia podpajęczynówkowego i zewnątrzoponowego:**

* Igła podpajęczynówkowa Pencil Point 27G 0,42x138,5 mm
* Igła zewnątrzoponowa ze szlifem Tuohy G18x3 1/2" 1,3x88 mm
* System unieruchamiania igły podpajęczynówkowej w igle Tuohy
* Cewnik G20 – 0,45x0,85mm:
* z poliamidu,
* długość100cm,
* czytelne znaczniki długości, wtopione w materiał cewnika,
* tulejka założona na cewnik ułatwiająca wprowadzenie go do igły Tuohy,
* zamknięty koniec,
* 3 otwory boczne, miękka końcówka,
* łącznik cewnika
* Płaski filtr 0,2 µm, wytrzymałość do 7 barów, objętość wypełnienia 0,45ml
* Strzykawka 10 ml, luer do metody spadku oporu (LOR)
* Samoprzylepny system mocowania filtra z zestawu.

**Pakiet nr 12**

Strzykawka żółta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓ ŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Strzykawka żółta 50ml | **szt.** | **400** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Parametry:**

- trzyczęściowa,

- Luer-lock,

- wyraźnie oznakowana skala co 1ml,

- z żółtym cylindrem, do podawania leków przez cewnik zewnątrzoponowy,

- zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka,

- przesuw tłoka dokładny i równomierny,

- kompatybilna z posiadanymi pompami infuzyjnymi.

**Pakiet nr 13**

Osłona na aparat Intrabeam

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Osłona sterylna do okrycia statywu posiadanego systemu Intrabeam w trakcie zabiegów radioterapii śródoperacyjnej.-wyposażone w gniazdo dopasowane rozmiarem do średnicy źródła promieniowania systemu-wyposażone w plastry/rzepy pozwalające dopasować ułożenie folii do ustawienia ramienia systemu w trakcie zabiegu-wykonane z cienkiej i elastycznej folii pozwalającej na redukcję szelestu i refleksów światła-pakowane sterylnie w sposób pozwalający na łatwe obłożenie systemu-pakowane po 5szt. | **opak.** | **42** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Osłona na aparat ma być kompatybilna z posiadanym aparatem zamawiającego System Intrabeam PRS 500 na Bloku Operacyjnym**

**Pakiet nr 14**

Mata absorpcyjna na rozlane wydzieliny nie sterylna

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Mata absorpcyjna na rozlane wydzieliny nie sterylna na bloku operacyjnym rozmiar (35-40) x(70- 75) cm. wchłaniająca ok. 16 litrów płynów, zawierająca preparat żelujący w osłonie z włóknistej tkaniny. | **szt.** | **2500** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 15**

Elektroda okrągła dla dorosłych i elektroda kwadratowa do Holtera ekg

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Elektroda okrągła dla dorosłych | **szt.** | **200 000** |  |  |  |  |  |
| 2. | Elektroda kwadratowa do Holtera ekg | **szt.** | **22 000** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**ELEKTRODA OKRĄGŁA DLA DOROSŁYCH:**

* Wykonana na podłożu miękkiego, elastycznego materiału porowatego, zapewniającego swobodne oddychanie skóry i dokładne przyleganie podczas pocenia skóry.
* Żel stały, niealergiczny o wysokiej sprężystości i doskonałej przyczepności
* Sensor Ag/AgCl
* Średnica 50-55 mm
* Pakowane w torebki po 30 - 50 sztuk oraz kartony zbiorcze po 1200 - 2000 szt.

**ELEKTRODA KWADRATOWA DO HOLTERA EKG:**

* Elektroda do rejestracji metodą Holtera na bazie gąbki PE z nacięciem do mocowania kabla
* Żel stały, niealergiczny o wysokiej sprężystości i doskonałej przyczepności
* Senior Ag/AgCl
* Wymiary 56-42 mm
* Pakowane w torebki po 30 - 50 sztuk oraz kartony zbiorcze po 1200 - 2000 szt.

**Pakiet nr 16**

Produkty jednorazowego użytku do kompleksowej higieny jamy ustnej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Zestaw do 24-godzinnej toalety jamy ustnej na 3 procedury | **szt.** | **3500** |  |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw do toalety jamy ustnej  | **szt.** | **4000** |  |  |  |  |  |
| 3. | Szczoteczka do zębów z odsysaniem | **szt.** | **2500** |  |  |  |  |  |
| 4. | Gąbka do toalety jamy ustnej | **szt.** | **2500** |  |  |  |  |  |
| 5. | Zestaw do 24-godzinnej toalety jamy ustnej na 6 procedur | **szt.** | **2000** |  |  |  |  |  |
| 6. | Cewnik typu yankauer | **szt.** | **6000** |  |  |  |  |  |
| 7. | Elastyczne złącze do drenu ssącego | **szt.** | **6000** |  |  |  |  |  |
| 8. | Łącznik Y | **szt.** | **6000** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**1. Zestaw do 24-godzinnej toalety jamy ustnej na 3 procedury o składzie:**

-2 osobne opakowania każde zawierające: 1 szczoteczkę do zębów z odsysaniem z co najmniej 3 otworami ssącymi, z poziomą manualną zastawką do regulacji siły odsysania i pofałdowaną gąbką na górnej powierzchni, ok.7 ml płynu do płukania jamy ustnej z 0,12% roztworem chlorheksydyny w wyciskanej saszetce, 1 gąbkę aplikator

-1 osobne opakowanie zawierające: 1 gąbkę pokrytą dwuwęglanem sodu z odsysaniem z poziomą manualną zastawką do regulacji siły odsysania oraz z zagiętą końcówką, ok.7 ml płynu do płukania jamy ustnej z 0,05% roztworem chlorku cetylpirydyny w wyciskanej saszetce, 1 saszetkę z ok. 2 g preparatu nawilżającego do ust na bazie wodnej z cetylpirydyną i witaminą E oraz 1 gąbkę aplikator .

Każde pojedyncze opakowanie ma pełnić jednocześnie funkcję pojemnika na płyn i pozwalać na przygotowanie roztworu roboczego przed otwarciem opakowania. Zestaw o potwierdzonej badaniami klinicznymi skuteczności w redukcji VAP. Zestaw z uchwytem do cewnika typu yankauer, z możliwością powieszenia na plastikowej zawieszce oraz numeracją sugerującą kolejność stosowania pojedynczych odrywanych opakowań

**2. Zestaw do toalety jamy ustnej zawierający w jednym fabrycznym opakowaniu:**

-1 szczoteczkę do zębów z odsysaniem z poziomą zastawką do regulacji siły odsysania, z co najmniej 3 otworami ssącymi oraz z pofałdowaną gąbką na górnej powierzchni, ok.7 ml płynu do płukania jamy ustnej z 0,12% roztworem diglukonianu chlorheksydyny w wyciskanej saszetce, 1 gąbka-aplikator z poprzecznym pofałdowaniem.

Każde pojedyncze opakowanie zestawu ma pełnić jednocześnie funkcję pojemnika na płyn i pozwalać na przygotowanie roztworu roboczego przed otwarciem opakowania. Zestaw będący elementem komponentów do całodobowej toalety jamy ustnej o potwierdzonej badaniami klinicznymi skuteczności w redukcji VAP.

**3. Szczoteczka do zębów z odsysaniem:**

- z poziomą manualną zastawką do regulacji siły odsysania, z co najmniej 3 otworami ssącymi, oraz z pofałdowaną gąbką na górnej powierzchni, pakowana pojedynczo, wyrób medyczny zarejestrowany w

klasie IIa.

**4. Gąbka do toalety jamy ustnej:**

- z poprzecznym pofałdowaniem pokryta dwuwęglanem sodu, pakowana pojedynczo.

**5.Zestaw do 24-godzinnej toalety jamy ustnej na 6 procedur o składzie:**

-2 osobne opakowania każde zawierające: 1 małą szczoteczkę do zębów z odsysaniem dla dzieci i dorosłych o małym otworze jamy ustnej oraz pacjentów ze szczekościskiem, z co najmniej 3 otworami ssącymi, o długości do 13,75 cm, z poziomą manualną zastawką do regulacji siły odsysania, bez gąbki na górnej powierzchni, ok.7 ml płynu do płukania jamy ustnej z 0,05% roztworem chlorku cetylopirydyny w wyciskanej saszetce, 1 saszetkę z ok. 2 g preparatu nawilżającego do ust na bazie wodnej z cetylopirydyną i witaminą E oraz 1 okrągłą gąbkę aplikator o średnicy do 12 mm

-4 osobne opakowanie zawierające 1 okrągłą gąbkę z odsysaniem o średnicy do 12 mm, z co najmniej 2 otworami ssącymi, z poziomą manualną zastawką do regulacji siły odsysania oraz z zagiętą końcówką, ok.7 ml płynu do płukania jamy ustnej z 0,05% roztworem chlorku cetylopirydyny w wyciskanej saszetce, 1 saszetkę z ok.2 g preparatu nawilżającego do ust na bazie wodnej z cetylopirydyną i witaminą E oraz 1 okrągłą gąbkę aplikator o średnicy do 12 mm.

Każde pojedyncze opakowanie ma pełnić jednocześnie funkcję pojemnika na płyn i pozwalać na przygotowanie roztworu roboczego przed otwarciem opakowania. Zestaw ma posiadać uchwyt do cewnika typu yankauer, umożliwiać powieszenie na plastikowej zawieszce oraz zawierać numerację sugerującą kolejność stosowania pojedynczych odrywanych opakowań.

**6. Cewnik typu yankauer:**

- do odsysania jamy ustnej podczas czynności higienicznych, z osłonką i z silikonową końcówką o długości roboczej po zsunięciu osłonki minimum 14 cm, uniwersalny uchwyt ssący z suwakową regulacją siły ssania, łącznik ‘’Y’’ do układu ssącego o konstrukcji: dwa końce męskie zagięte pod kątem prostym w stosunku do jednego końca żeńskiego (lejka). Wyrób medyczny zarejestrowany w klasie IIa, z potwierdzeniem możliwości bezpiecznego użytkowania przez 24 godziny.

**7. Elastyczne złącze do drenu ssącego**:

-elastyczne złącze do drenu z dwoma końcówkami żeńskimi (powodujący brak konieczności cięcia drenu w celu dopasowania do narzędzi ssących), kompatybilne z opisanymi wyżej elementami higieny jamy ustnej.

**8. Łącznik Y**:

-w jednej płaszczyźnie, jeden koniec żeński (lejek), dwa końce męskie, kompatybilny z opisanymi wyżej elementami higieny jamy ustnej.

**Pakiet nr 17**

Igły i zestawy zewnątrzoponowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ****24 m-ce** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych typu PencilPoint z prowadnicą 24G 90mm | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych typu PencilPoint bez prowadnicy 22G 90mm | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych typu Quincke bez prowadnicy 22G 90mm | **szt.** | **800** |  |  |  |  |  |
| **4.** | Igła do punkcji lędźwiowychi podpajęczynówkowych typu Quincke z prowadnicą 25 G 90mmprowadnica 20G /38 mmW jednym opakowaniu | **szt.** | **300** |  |  |  |  |  |
| **5.** | Igła do punkcji lędźwiowychi podpajęczynówkowych typu Quincke z prowadnicą 26 90mm prowadnica 20G /38mmW jednym opakowaniu | **szt.** | **300** |  |  |  |  |  |
| **6.** | Igła do punkcji lędźwiowychi podpajęczynówkowych typu Quincke z prowadnicą 27 G 90mmprowadnica 22G /38mmW jednym opakowaniu | **szt.** | **2500** |  |  |  |  |  |
| **7.** | Igła do punkcji lędźwiowychi podpajęczynówkowych typu Quincke z prowadnicą 26 G 130 mmprowadnica 20G /38 mmW jednym opakowaniu | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| **8.** | Igła do punkcjipodpajęczynówkowych typuPencilPoint (ostrze typ Whitacre) z prowadnicą 26G 90mm prowadnica 20GW jednym opakowaniu | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **9.** | Igła do nakłuć lędźwiowych 0.9 x 90mm  | **szt.** | **700** |  |  |  |  |  |
| **10.** | Igła Tuohy 18 G | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **11.** | Cewnik epiduralny 18GWidoczny w promieniach RTG | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **12.** | Filtr przeciwbakteryjny płaski | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **13.** | Strzykawka niskooporowa 10 ml. | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **14.** | Zestaw do znieczulenia kombinowanego (igła w igłę)-igła Tuohy 18G-igła podpajęczynówkowa 26G-filtr p/bakteryjny,płaski-strzykawka niskooporowa 10 ml.-strzykawka 1x użytku 10ml-igła do nabrania leków-igła do znieczulenia skóry-grot do nacięcia skóry | **kpl.** | **30** |  |  |  |  |  |
| **15.** | Igła do nakłuć lędźwiowych 0,7 x50 mm | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **16.** | Igła do nakłuć lędźwiowych 0,8 x 75mm | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **17.** | Zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych:-igła Tuohy 18G-kateter epiduralny- 100cm widoczny w promieniach RTG-filtr p/bakteryjny płaski-strzykawka niskooporowa 10ml- grot do nacięcia skóry | **kpl.** | **90** |  |  |  |  |  |
| **18.** | Igła do neurolizy typ MADAYAG 20G/150mm | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **19.** | Igła do neurolizy typ MADAYAG 22G/200mm | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| **20.** | Igła do nakłuć lędźwiowych1.2 x 90mm | **szt.** | **500** |  |  |  |  |  |
| **21.** | Grot do nacięcia skóry  | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 18**

Kaniule dożylne, akcesoria

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** **24 M-CE** | **CENA****NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ****NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Kaniula do żył obwodowych typu wenflon, ostra igła, cewnik wykonany z PUR,FEP lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min.4 paski RTG - rozmiar 24 G dług.19mm | **szt.** | **2000** |  |  |  |  |  |
| 1. **2**

2. | Kaniula do żył obwodowych typu wenflon, ostra igła, cewnik wykonany z PUR, FEP lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min.4 paski RTG - rozmiar 22 G dług.25mm | **szt.** | **50 000** |  |  |  |  |  |
| 3. | Kaniula do żył obwodowych typu wenflon, ostra igła, cewnik wykonany z PUR,FEP lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min. 4 paski RTG - rozmiar 20 G dług.25mm | **szt.** | **50 000** |  |  |  |  |  |
| 4. | Kaniula do żył obwodowych typu wenflon, ostra igła, cewnik wykonany z PUR,FEP lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min.4 paski RTG- rozmiar 18 G dług.32-33 mm | **szt.** | **9 000** |  |  |  |  |  |
| 5. | Kaniula do żył obwodowych typu wenflon, cewnik wykonany z PUR,FEP lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min. 4 paski RTG - rozmiar 16 G dług 45- 50 mm | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 6. | Kaniula do żył obwodowych typu wenflon, ostra igła, cewnik wykonany z PUR,FEP lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min. 4 paski RTG - rozmiar 17 G dług 45mm | **szt.** | **400** |  |  |  |  |  |
| 7. | Kaniula do żył obwodowych typu bezpiecznego, ostra igła, automatyczny metalowy zatrzask zabezpieczający koniec igły po użyciu, cewnik wykonany z PUR,FEP lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min.4 paski RTG - rozmiar 24 G dług.19mm | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 8. | Kaniula do żył obwodowych typu bezpiecznego, ostra igła, automatyczny metalowy zatrzask zabezpieczający koniec igły po użyciu, cewnik wykonany z FEP,PUR lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min.4 paski RTG - rozmiar 22 G dług.25mm | **szt.** | **5000** |  |  |  |  |  |
| 9. | Kaniula do żył obwodowych typu bezpiecznego, ostra igła, automatyczny metalowy zatrzask zabezpieczający koniec igły po użyciu, cewnik wykonany z PUR,FEP lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min.4 paski RTG - rozmiar 20 G dług.25mm | **szt.** | **5000** |  |  |  |  |  |
| 10. | Kaniula do żył obwodowych typu bezpiecznego, ostra igła, automatyczny metalowy zatrzask zabezpieczający koniec igły po użyciu, cewnik wykonany z PUR,FEP lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min.4 paski RTG - rozmiar 18 G dług.32-33 mm | **szt.** | **10 000** |  |  |  |  |  |
| 11. | Kaniula do żył obwodowych typu bezpiecznego, ostra igła, automatyczny metalowy zatrzask zabezpieczający koniec igły po użyciu, cewnik wykonany z PUR,FEP lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min.4 paski RTG - rozmiar 17G dług.45 mm | **szt.** | **1000** |  |  |  |  |  |
| 12. | Kaniula do żył obwodowych typu bezpiecznego, ostra igła, automatyczny metalowy zatrzask zabezpieczający koniec igły po użyciu, cewnik wykonany z PUR,FEP lub PTFE, z portem bocznym, filtrem hydrofobowym w komorze wypływu i standardowym lub samodomykalnym korkiem portu bocznego, min.4 paski RTG - rozmiar 16 G dług.45-50 mm | **szt.** |  **500** |  |  |  |  |  |
| 13. | Kaniula do żył obwodowych , typu bezpiecznego, ostra igła, automatyczny metalowy zatrzask zabezpieczający koniec igły po użyciu, cewnik wykonany z PUR, FEP lub PTFE, bez portu bocznego, min.4 paski RTG, specjalna zastawka zapobiegajaca wypływowi krwi po usunięciu igły-rozmiar 16G dług.32-33mm.. | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 14. | Kaniula do żył obwodowych typu bezpiecznego, ostra igła, automatyczny metalowy zatrzask zabezpieczający koniec igły po użyciu, cewnik wykonany z PUR,FEP lub PTFE, bez portu bocznego, min.4 paski RTG, specjalna zastawka zapobiegajaca wypływowi krwi po usunięciu igły-rozmiar 18Gx32-33mm | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 15. | Kaniula do żył obwodowych typu bezpiecznego, ostra igła, automatyczny metalowy zatrzask zabezpieczający koniec igły po użyciu, cewnik wykonany z PUR, FEP lub PTFE, bez portu bocznego, min.4 paski RTG, specjalna zastawka zapobiegajaca wypływowi krwi po usunięciu igły-rozmiar 14G dług.32-33mm.  | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 16. | Kranik trójdrożny typu „Luer” z optycznym lub wyczuwalnym identyfikatorem pozycji otwarty/zamknięty, o wysokiej wytrzymałości ciśnieniowej min. 3 bary, poszczególne ujścia żeńskie zabezpieczone koreczkami. | **szt.** | **10 000** |  |  |  |  |  |
| 17. | Koreczki do kaniul, kompatybilne do kaniul i kraników, pakowane pojedynczo w opakowanie folia/papier z oznaczeniem na opakowaniu jednostkowym min. wytwórcy, numeru serii i terminu ważności | **szt.** | **220000** |  |  |  |  |  |
| 18. | Kranik trójdrożny z optycznym i wyczuwalnym identyfikatorem pozycji otwarty/zamknięty, o wytrzymałości ciśnieniowej do 3 barów- poszczególne ujścia żeńskie zabezpieczone koreczkami - z przedłużką 7-8 cm, z dodatkowym portem do iniekcji, przestrzeń martwa max. 0.8ml | **szt.** | **12 000** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

 ( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **„Dostawa materiałów medycznych” – Zp/48/PN/23** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

REGON: ............................ NIP: ................................ WOJEWÓDZTWO: .........................................

Numer telefonu ..................................... e-mail .......................................................................

Numer telefonu …………………....... e-mail ....................................................................... (do zamówień składanych przez Zamawiajacego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działaność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

 1) **proszę wskazać właściwe**

4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr .... do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. **OŚWIADCZAMY,** że oferta sporządzona została z uwzględnieniem wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz minimalnej stawki godzinowej w 2023 r., określonych rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 13 września 2022 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2023 r. (Dz. U. 2022 poz. 1952) dotyczy pakietów nr 1,2,3,4,6,7,9,10,11,12,13,15,17,18.

6. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr …….. *(należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)*

„netto” ...................... PLN, (słownie: .....................................................................................................

................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………..........................................

…………………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................................

.................................................................................................... złotych).

7.Gwarantujemy ……. dniowy termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia*\**

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

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

 (*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

................................................................. (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

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

*1)* ***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 przedsiębiorstwo –*** *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.***

*\*(maksymalny termin dostawy dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia
5 dni* *roboczych)*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

***W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[1]](#footnote-1).*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz.U. UE S numer[], data[], strona [],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

**Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:**

**W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [….]**

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

**Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Dostawa materiałów medycznych**  |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **Zp/48/PN/23** |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca*.***

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: Informacje na temat wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ][ ] |
| Adres pocztowy:  | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……][……][……][……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):**czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?**Jeżeli tak,**jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie[…][….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:**Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.** a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[10]](#footnote-10):d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?**Jeżeli nie:****Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.****WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:  | a) [……]b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……]c) [……]d) [] Tak [] Niee) [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. |
| **Jeżeli tak**:a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]b): [……]c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy**

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:  | [……],[……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

**C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?  | [] Tak [] Nie |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[12]](#footnote-12).

**D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega**

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] NieJeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: […] |

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji** oprócz informacji **wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo**

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;

**korupcja[[14]](#footnote-14)**;

**nadużycie finansowe****[[15]](#footnote-15)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?  | [] Tak [] NieJeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20):a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;b) wskazać, kto został skazany [ ];**c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]b) [……]c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („**samooczyszczenie”)**? | [] Tak [] Nie  |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-23): | [……] |

**B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;b) jakiej kwoty to dotyczy?c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?Proszę podać datę wyroku lub decyzji.W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[24]](#footnote-24)[……][……][……] |

**C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)**

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?[] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:a) **zbankrutował**; lubb) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lubc) zawarł **układ z wierzycielami**; lubd) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lube) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lubf) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?**Jeżeli tak:**Proszę podać szczegółowe informacje:Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[……][……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca** zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **Czy wykonawca lub** przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:**nie jest** winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;b) **nie zataił** tych informacji;c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; orazd) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | Nie dotyczy |

**D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][[31]](#footnote-31) |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:  | [] Tak [] Nie[……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

**: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji**

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**~~A: Kompetencje~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Kompetencje~~** | **~~Odpowiedź~~** |
| **~~1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym~~** ~~prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy~~~~[[32]](#footnote-32)~~~~:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| **~~2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:~~**~~Czy konieczne jest~~ **~~posiadanie~~** ~~określonego~~ **~~zezwolenia lub bycie członkiem~~** ~~określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] NieJeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| ~~1a) Jego („ogólny”)~~ **~~roczny obrót~~** ~~w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~**~~:i/lub~~**~~1b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[33]](#footnote-33)~~ ~~(~~**~~)~~**~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~2a) Jego roczny („specyficzny”)~~ **~~obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem~~** ~~i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:~~**~~i/lub~~**~~2b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[34]](#footnote-34)~~~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) W odniesieniu do~~ **~~wskaźników finansowych~~~~[[35]](#footnote-35)~~** ~~określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y~~~~[[36]](#footnote-36)~~ ~~– oraz wartość):[……], [……]~~~~[[37]](#footnote-37)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~5) W ramach~~ **~~ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego~~** ~~wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:~~**~~Jeżeli t~~**~~e informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~6) W odniesieniu do~~ **~~innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych~~**~~, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, żeJeżeli odnośna dokumentacja, która~~ **~~mogła~~** ~~zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~C: Zdolność techniczna i zawodowa~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Zdolność techniczna i zawodowa~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[38]](#footnote-38)~~ ~~wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]Roboty budowlane: [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[39]](#footnote-39)~~ ~~wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych~~~~[[40]](#footnote-40)~~~~:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ |
|  |  |  |  |

 |
| ~~2) Może skorzystać z usług następujących~~ **~~pracowników technicznych lub służb technicznych~~~~[[41]](#footnote-41)~~**~~, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:~~ | ~~[……][……]~~ |
| ~~3) Korzysta z następujących~~ **~~urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości~~**~~, a jego~~ **~~zaplecze naukowo-badawcze~~** ~~jest następujące:~~  | ~~[……]~~ |
| ~~4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy~~ **~~zarządzania łańcuchem dostaw~~** ~~i śledzenia łańcucha dostaw:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~5)~~ **~~W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:~~**~~Czy wykonawca~~ **~~zezwoli~~** ~~na przeprowadzenie~~ **~~kontroli~~~~[[42]](#footnote-42)~~** ~~swoich~~ **~~zdolności produkcyjnych~~** ~~lub~~ **~~zdolności technicznych~~**~~, a w razie konieczności także dostępnych mu~~ **~~środków naukowych i badawczych~~**~~, jak również~~ **~~środków kontroli jakości~~**~~?~~ | ~~[] Tak [] Nie~~ |
| ~~6) Następującym~~ **~~wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi~~** ~~legitymuje się:a) sam usługodawca lub wykonawca:~~**~~lub~~** ~~(w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):b) jego kadra kierownicza:~~ | ~~a) [……]b) [……]~~ |
| ~~7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące~~ **~~środki zarządzania środowiskowego~~**~~:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~8) Wielkość~~ **~~średniego rocznego zatrudnienia~~** ~~u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące~~ | ~~Rok, średnie roczne zatrudnienie:[……], [……][……], [……][……], [……]Rok, liczebność kadry kierowniczej:[……], [……][……], [……][……], [……]~~ |
| ~~9) Będzie dysponował następującymi~~ **~~narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi~~** ~~na potrzeby realizacji zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~10) Wykonawca~~ **~~zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom~~~~[[43]](#footnote-43)~~** ~~następującą~~ **~~część (procentową)~~** ~~zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~11) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~:Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~12) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~:Czy wykonawca może przedstawić wymagane~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez urzędowe~~ **~~instytuty~~** ~~lub agencje~~ **~~kontroli jakości~~** ~~o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?~~**~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych~~ **~~norm zapewniania jakości~~**~~, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?~~**~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[……] [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych~~ **~~systemów lub norm zarządzania środowiskowego~~**~~?~~**~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące~~ **~~systemów lub norm zarządzania środowiskowego~~** ~~mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[……] [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów~~**

**~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:~~**

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Ograniczanie liczby kandydatów~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~W następujący sposób~~ **~~spełnia~~** ~~obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej~~~~[[44]](#footnote-44)~~~~, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich:~~ | ~~[….][] Tak [] Nie~~~~[[45]](#footnote-45)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~~~[[46]](#footnote-46)~~ |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-48)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

*Załącznik nr 4a do SWZ*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **„Dostawa materiałów medycznych” - Zp/48/PN/23,** prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ*,* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**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.

 …………………………………….

  *Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 4b do SWZ*

 *( jeżeli dotyczy )*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa materiałów medycznych”- Zp/48/PN/23,** prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**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.

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **„Dostawa materiałów medycznych” - Zp/48/PN/23,** prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

**są nadal aktualne**

oraz:

**Oświadczenie wykonawcy**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy o**:

* braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*,
* przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

Dnia ………………r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **„Dostawa materiałów medycznych” - Zp/48/PN/23,**  prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania , o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170)

**są nadal aktualne**

Dnia ………………r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum oraz Spółki Cywilne):**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres, w zalezności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa materiałów medycznych” - Zp/48/PN/23**, oświadczam, że:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

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

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

 *(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 118 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku –**

**Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022r. poz. 1710 ze zm.)**

Oświadczam, że udostępniam swoje zasoby Wykonawcy:……………………………………………

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

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **„Dostawa materiałów medycznych” - Zp/48/PN/23**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać zakres udostępnianych zasobów).

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………… (podać sposób udostępniania i wykorzystania zasobów) w okresie……………………………………….

* W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługę/usługi/roboty budowlane………………………………………………..(podać zakres)

…………………………………………………………………………

(podpis upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

……………………

(Data)

*Załącznik nr 9 do SWZ ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

 **Wykonawca:**

*................................................................*

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Zakres zlecony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przedmiot Zamówienia **„Dostawa materiałów medycznych”- Zp/48/PN/23.**

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

*(data i podpis Wykonawcy)*

*Załącznik nr 10 do SWZ*

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

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

 Oświadczenie

Oświadczamy, że oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974). Na każde żądanie Zamawiającego jesteśmy w stanie przedstawić stosowne dokumenty.

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

 ( podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.
W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
41. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-41)
42. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-42)
43. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)