**Załącznik nr 1**

 ................….........2021 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa .................................................................................................................................

Adres ...........................................................................................................................................

REGON ........................................................ NIP .......................................................................

Telefon ......................................................... e-mail …………………………………………...

adres skrzynki ePUAP ………………………………………………………………………….

**Dane dla Urzędu Zamówień Publicznych:**

Rodzaj wykonawcy (zaznaczyć jedno z poniższych):

🞎 mikroprzedsiębiorstwo,

🞎 małe przedsiębiorstwo,

🞎 średnie przedsiębiorstwo,

🞎 jednoosobowa działalność gospodarcza,

🞎 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

🞎 inny rodzaj.

***Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych,
od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.\*

…………………………………..

 podpis Wykonawcy

1)rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

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

**Niniejszym składam ofertę w**

ogłoszonym przez

**Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich przy ul. Jana Pawła II 2**

**postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr CLO/ZP/44/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 1:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Szablon (płytka) do powiększeń, uniwersalna typu 770800010, do dermatomu siatkowego Zimmer, jednorazowego użytku (10 szt. w opak.). *Wyrób medyczny*.Łączna ilość sztuk: 700*Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowania z zachowaniem zasady proporcjonalności. Zmiana wielkości opakowania nie może mieć wpływu na zmianę ogólnej ilości (sztuk).* | opakowanie | 70 |  |  | 8% |  |  |
| 2. | Wałek do dermatomu siatkowego Zimmer dostępny w rozmiarach 1.5:1 oraz 2:1 | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 1 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 2:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej **kompatybilne z urządzeniem Versajet II Exact** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Końcówka robocza do hydrochirurgicznego oczyszczania ran. Sterylna o małej średnicy przepływu cieczy, z otworem okienkowym w części dystalnej, z drenami wysokociśnieniowymi odprowadzającym i ssącym wyposażonymi w mandryn uniwersalny z zaciskiem zamykającym, pompą indukcyjną wyposażoną w szybkie przyłącze do konsoli sterującej, wytwarzające maksymalne ciśnienie przepływu cieczy ok. 1200 barów. Parametry końcówki 15 stopni /14 mm; 45 stopni /8 mm. *Wyrób medyczny* | sztuka | 50 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 2 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 3:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej **kompatybilne z urządzeniem Spirolab III** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Turbina jednorazowego użytku z ustnikiem jednokrotnego użytku *Wyrób medyczny* | sztuka | 480 |  |  | 8% |  |  |
| 2. | Papier termiczny do spirometru. | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 3 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 4:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Ostrza do dermatomu AESCULAP GB 22. *Wyrób medyczny.* | sztuka | 1 000 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 4 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 5:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Zestaw pierścieni mocujących wraz z płynem kontaktowym, kompatybilnych z elektrodami urządzenia do przezskórnych pomiarów prężności tlenu (tcpO2) TCM400. Opakowanie 100 sztuk.*Wyrób medyczny**Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowania z zachowaniem zasady proporcjonalności. Zmiana wielkości opakowania nie może mieć wpływu na zmianę ogólnej ilości (sztuk).* | opak. | 1 |  |  | 8% |  |  |
| 2. | Zestaw membran z elektrolitem do stosowania z pierścieniami mocującymi stosowanymi do urządzenia TCM400. Opakowanie 12 sztuk.*Wyrób medyczny**Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowania z zachowaniem zasady proporcjonalności. Zmiana wielkości opakowania nie może mieć wpływu na zmianę ogólnej ilości (sztuk).* | opak. | 1 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 5 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 6:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej **kompatybilne z respiratorem Monnal T75** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Wielorazowa zastawka wydechowa do respiratora  | sztuka | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | Wielorazowy czujnik wydechowy do respiratora  | sztuka | 1 |  |  |  |  |  |
| 3. | Uszczelka pod zastawkę wydechową do respiratora  | sztuka | 4 |  |  |  |  |  |
| 4. | Filtr HEPA do respiratora  | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 6 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 7:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Czujnik przepływu tlenu zewnętrzny, dla dorosłych, do respiratora Inspiration eVent/ Hamilton*Wyrób medyczny.* | sztuka | 24 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 7 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 8:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Półmaska wielokrotnego użytku, wykonana z elastomeru, składająca się z: taśmy nagłowia o kołyskowym zawieszeniu, paska łatwo mocowanego na karku. Półmaska powinna być tak skonstruowana by można ją było łączyć w dwóch miejscach z rurami o średnicy 22 mm (rury odprowadzające zużyte gazy medyczne). Maski do użytku w komorach hiperbarycznych i terapii tlenem. Rozmiar S, M, L. | sztuka | 100 |  |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw nagłowia do półmaski. Zestaw kompatybilny z półmaskami z pozycji 1.  | sztuka | 200 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 8 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 9:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej **kompatybilne z aparatem do elektrokoagulacji ERBE ICC 300, ERBE VIO 300 D oraz BOWA ARC 303** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Jednorazowy uchwyt elektrod monopolarnych z 2 przyciskami sterylny z elektrodą szpatułkową z kablem przyłączeniowym o długości 3,5m *(+/- 0,5m*) *Wyrób medyczny* | sztuka | 500 |  |  | 8% |  |  |
| 2. | Pinceta bipolarna CLASSIC o długości 110mm (+/- 5mm), krótko zagięta, końcówki ostre. *Wyrób medyczny.* | sztuka | 1 |  |  | 8% |  |  |
| 3. | Pinceta bipolarna CLASSIC o długości 110mm (+/- 5mm), prosta, końcówki ostre. *Wyrób medyczny* | sztuka | 1 |  |  | 8% |  |  |
| 4. | Sterylne czyściki do elektrod 40-50 x 40-50mm z folią samoprzylepną, Łączna ilość sztuk 800Opakowanie zbiorcze a`100 sztuk. *Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowania z zachowaniem zasady proporcjonalności. Zmiana wielkości opakowania nie może mieć wpływu na zmianę ogólnej ilości (sztuk).**Wyrób medyczny* | opakowanie | 8 |  |  | 8% |  |  |
| 5. | Jednorazowa elektroda neutralna symetrycznie dzielona z pierścieniem ekwipotencjalnym nie mniejszym niż 22cm2, oddzielona elektrycznie i mechanicznie od dwóch połówek elektrody.*Wyrób medyczny* | sztuka | 200 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 9 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 10:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej **kompatybilne z aparatem do elektrokoagulacji BOWA ARC 303.** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Kabel bipolarny o długości 3 – 5 m kompatybilne z aparatem do elektrokoagulacji BOWA ARC 303.*Wyrób medyczny* | sztuka | 2 |  |  | 8% |  |  |
| 2. | Kabel do jednorazowej elektrody neutralnej, długość minimum 4 m, wtyczka od strony generatora z dwoma gniazdami ø 2,5 mm, wtyczka od strony elektrody klips 25 mm do połączenia z elektrodą,kompatybilne z aparatem do elektrokoagulacji BOWA ARC 303. *Wyrób medyczny* | sztuka | 1 |  |  | 8% |  |  |
| 3. | Uchwyt monopolarny wielorazowy z dwoma przyciskami, kablem przyłączeniowym dł. 4,5m *(+/- 0,5m*), obsadką średnicy 5 mm(+/-1mm) oraz wejściem od strony aparatu, kompatybilne z aparatem do elektrokoagulacji BOWA ARC 303.*Wyrób medyczny* | sztuka | 1 |  |  | 8% |  |  |
| 4. | Elektroda szkatułkowa kompatybilna z uchwytem wskazanym w pozycji 3.*Wyrób medyczny* | sztuka | 5 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 10 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 11:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Adapter z wtyczką, VIO, ICC, ACC Standard (MO9/5 mm) do wtyczek International (3-Pin) kompatybilny z aparatem ERBE ICC 300.*Wyrób medyczny* | sztuka | 1 |  |  | 8% |  |  |
| 2. | Uchwyt monopolarny wielorazowy z dwoma przyciskami, kablem przyłączeniowym dł. 4,5m *(+/- 0,5m*), obsadką średnicy 5mm (+/- 1mm) oraz wejściem od strony aparatu 1 pinowym kompatybilny z aparatem ERBE ICC 300, ERBE VIO 300 D.*Wyrób medyczny* | sztuka | 4 |  |  | 8% |  |  |
| 3. | Kabel bipolarny o długości 3 – 4,5 m kompatybilny z aparatemERBE ICC 300, ERBE VIO 300 D.*Wyrób medyczny* | sztuka | 1 |  |  | 8% |  |  |
| 4. | Elektroda neutralna wielorazowa silikonowa dla dorosłych, kabel o długości 4m (+/- 0,5m) kompatybilny z aparatem ERBE ICC 300.*Wyrób medyczny* | sztuka | 1 |  |  | 8% |  |  |
| 5. | Kabel do elektrody neutralnej wielorazowej kompatybilny z elektrodą z pozycji 4.*Wyrób medyczny* | sztuka | 1 |  |  | 8% |  |  |
| 6. | Elektroda szkatułkowa wielorazowa kompatybilna z uchwytem wskazanym w pozycji 2.*Wyrób medyczny* | sztuka | 10 |  |  | 8% |  |  |
| 7. | Filtr wstępny do ewakuatora dymu IES3-ULPA15*Wyrób medyczny* | sztuka | 20 |  |  | 8% |  |  |
| 8. | Nakładka na uchwyt elektrod monopolarnych, końcówka krótka 12-14mm z przewodem do odsysania długości min. 3m i złączem o średnicy 22mm.Opakowanie 25 sztuk. *Wyrób medyczny*Łączna ilość sztuk: 50.*Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowania z zachowaniem zasady proporcjonalności. Zmiana wielkości opakowania nie może mieć wpływu na zmianę ogólnej ilości (sztuk).* | opakowanie | 2 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 11 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 12:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Wielorazowa elektroda powrotna pacjenta w formie maty żelowej, przezierna dla promieni RTG, bezlateksowa, właściwości przeciwodleżynowe, żywotność elektrody minimum 24 miesiące, możliwość stosowania przy jednoczesnym ogrzewaniu pacjenta, możliwość czyszczenia i dezynfekcji powierzchniowej, przeznaczona dla pacjentów o wadze powyżej 35 kg, wymiary 91 x 50 x 0,32 cm (+/- 5%) w komplecie z kablem do podłączenia z diatermią posiadającą gniazdo neutralne z wtyczką 1 – pinową (Jack).*Wyrób medyczny* | sztuka | 1 |  |  | 8% |  |  |
| 2. | Kabel do podłączenia wielorazowej elektrody powrotnej, pacjenta z diatermią posiadającą gniazdo neutralne z wtyczką 1 – pinową (Jack) o długości min. 2,4 m, kabel kompatybilny z elektrodą z pozycji 1 | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 12 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 13:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Ostrza uniwersalne jednokrotnego użytku do strzygarki chirurgicznej, pakowane pojedynczo, kompatybilne ze strzygarką 3M model 9681.*Wyrób medyczny.*Opakowanie zbiorcze a`50 sztuk.Łączna liczba sztuk – 750.*Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowania z zachowaniem zasady proporcjonalności. Zmiana wielkości opakowania nie może mieć wpływu na zmianę ogólnej ilości (sztuk).* | opakowanie | 15 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 13 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 14:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Papier do aparatu EKG Aspel GOLD, 210x25 | sztuka | 25 |  |  |  |  |  |
| 2. | Papier do aparatu EKG Aspel Silver, 112x25 | sztuka | 1 |  |  |  |  |  |
| 3. | Papier do aparatu EKG Mortara ELI250. | sztuka | 20 |  |  |  |  |  |
| 4. | Papier do EKG MIDICARD DOT-CARD 130 mm z nadrukiem. | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |
| 5. | Papier do defibrylatora Cardio Aid MC 50x30 | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |
| 6. | Papier do defibrylatora Lifepak 20 50x26 | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |
| 7. | Jednorazowe elektrody do defibrylatora Lifepak 20 *Wyrób medyczny* | para | 5 |  |  | 8% |  |  |
| 8. | Elektrody kończynowe klamrowe dla dorosłych.  | sztuka | 4 |  |  |  |  |  |
| 9. | Adapter zakończeń EKG – przejściówka z drenem z końcówki bananna klamrę | sztuka | 5 |  |  |  |  |  |
| 10. | Kabel EKG do Mortara ELI 250 | sztuka | 1 |  |  |  |  |  |
| 11. | Elektrody samoprzylepne jednokrotnego użytku, przeznaczonedo wykonywania badań EKG i monitorowania pacjenta dorosłego, wykonane z pianki, średnica nie mniejsza niż 45 mm i nie większaniż 55 mm. Opakowanie 50 sztuk.  *Wyrób medyczny*Łączna ilość sztuk: 20.000.*Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowania z zachowaniem zasady proporcjonalności. Zmiana wielkości opakowania nie może mieć wpływu na zmianę ogólnej ilości (sztuk).* | opak. | 400 |  |  | 8% |  |  |
| 12. | Żel do USG i EKG 500 ml. *Wyrób medyczny* | sztuka | 15 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 14 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 15:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****Netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Adapter CO2, kompatybilny z monitorem Nihon Kohden BSM-6501K. | sztuka | 100 |  |  |  |  |  |
| 2. | Kabel główny NIBP kompatybilny z monitorem Nihon Kohden BSM-6501K | sztuka | 3 |  |  |  |  |  |
| 3. | Przetwornik jednopacjentowy do pomiaru inwazyjnego ciśnienia (pomiar IBP lub OCŻ) kompatybilny z monitorem Nihon Kohdentypu BSM-6501K. | sztuka | 150 |  |  |  |  |  |
| 4. | Przetwornik jednopacjentowy, czujnik do monitorowania hemodynamiki serca, typu FloTrac.  | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |
| 5. | Kabel główny do pomiaru CO2 kompatybilny z monitorem Nihon Kohden typu BSM-6501K. | sztuka | 1 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 15 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 16:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****Netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Kabel główny EKG, 3/6 odprowadzeń, kompatybilny z monitorem Nihon Kohden.BSM-6501K | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |
| 2. | Kabel pacjenta łączący trzyżyłowy EKG kompatybilny z monitorem Nihon Kohden.BSM-6501K | sztuka | 8 |  |  |  |  |  |
| 3. | Adapter SPO2 wielokrotnego użytku - kompatybilny z monitorem Nihon KohdenBSM-6501K długość minimum 2m | sztuka | 4 |  |  |  |  |  |
| 4. | Czujnik na palec typu klips kompatybilny z monitorem Nihon Kohden BSM-6501K i adapterem wskazanym w pozycji 3 | sztuka | 6 |  |  |  |  |  |
| 5. | Czujnik SPO2 wielokrotnego użytku - klips na ucho, dla dorosłych, kompatybilny z monitorem Nihon Kohden BSM-6501K i adapterem wskazanym w pozycji 3 | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |
| 6. | Czujnik SPO2 wielokrotnego użytku - silikonowy, dla dorosłych kompatybilny z monitorem Nihon Kohden BSM-6501K i adapterem wskazanym w pozycji 3 | sztuka | 6 |  |  |  |  |  |
| 7. | Wielorazowy czujnik temperatury powierzchniowej u pacjentów dorosłych, kompatybilny z monitorem Nihon Kohden. BSM-6501K | sztuka | 6 |  |  |  |  |  |
| 8. | Mankiet wielorazowy na ramię do pomiaru NIBP: dla osoby dorosłej. Obwód kończyny: 23cm - 33cm (+/-2cm), kompatybilny z monitorem Nihon Kohden typu BSM-6501K | sztuka | 15 |  |  |  |  |  |
| 9. | Mankiet wielorazowy na ramię do pomiaru NIBP: dla osoby dorosłej. Obwód kończyny: 20cm-25cm (+/-3cm), kompatybilny z monitorem Nihon Kohden typu BSM-6501K | sztuka | 5 |  |  |  |  |  |
| 10. | Mankiet wielorazowy na udo do pomiaru NIBP: dla osoby dorosłej. Obwód kończyny minimum 50 cm, kompatybilny z monitorem Nihon Kohden typu BSM-6501K. | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 16 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 17:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Jednorazowy czujnik do pomiaru ciągłego rzutu serca z analizy konturu fali tętna (ProAQT), kompatybilny z modułem hemodynamicznym Nihon Kohden typu AP-170P | sztuka | 20 |  |  |  |  |  |
| 2. | Obudowa czujnika temperatury kompatybilna z zestawem do monitorowania pomiaru parametrów hemodynamicznych i wolumetrycznych metodą termodylucji przezpłucnej z metodą analizy kształtu konturu fali tętna (PICCO) . | sztuka | 20 |  |  |  |  |  |
| 3. | Cewnik do pomiaru rzutu serca metodą termodylucji przezpłucnej.Długość użyteczna 20 cm/średnica zewnętrzna 5F kompatybilna z zestawem do monitorowania pomiaru parametrów hemodynamicznych i wolumetrycznych metodą termodylucji przezpłucnej z metodą analizy kształtu konturu fali tętna (PICCO). | sztuka | 30 |  |  |  |  |  |
| 4. | Kabel do czujnika cieczy wstrzykiwanej kompatybilny z modułem hemodynamicznym Nihon Kohden typu AP-170P | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 17 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 18:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Jednorazowy układ oddechowy do respiratora dla dorosłych, antybakteryjny – powlekany jonami srebra, dwururowy, średnica 22 mmi długości min. 160 cm z odłączanym trójnikiem Y z portami, zatyczkami i kapturkiem zabezpieczającym, co najmniej mikrobiologicznie czysty.*Wyrób medyczny.* | sztuka | 220 |  |  | 8% |  |  |
| 2. | Jednorazowy układ oddechowy dla dorosłych, antybakteryjny – powlekany jonami srebra, dwururowy, średnica 22 mm i długości min. 160 cm z odłączanym trójnikiem Y, portami, zatyczkami i kapturkiem zabezpieczającym, w zestawie dodatkowa gałąź o długości min 50 cm i średnicy 22 mm oraz jednorazowym workiem o pojemności 2l, co najmniej mikrobiologicznie czysty.*Wyrób medyczny.* | sztuka | 60 |  |  | 8% |  |  |
| 3. | Filtr mechaniczny hydrofobowy, membrana ceramicznie związana zapewniająca skuteczność filtracji w środowisku wilgotnym: minimum 99.99%, objętość wewnętrzna nie mniejsza niż 35 ml, waga nie większa niż 30 g, opór przepływu nie większy niż 3,6 cm H2O /60 l /min,czas użycia dla jednego pacjenta 24 godz., port kapno, złącze 22F/15M, co najmniej mikrobiologicznie czyste.*Wyrób medyczny.* | sztuka | 1 500 |  |  | 8% |  |  |
| 4. | Filtr mechaniczny hydrofobowy maszynowy do stosowaniaprzy respiratorze lub innym urządzeniu medycznym, membrana ceramicznie związana zapewniająca skuteczność filtracji nie mniejniż 99.99% w naturalnym dla pacjenta wilgotnym środowisku, objętość nie mniejsza niż 90 ml, opór przepływu nie większy niż 2 cm H2O/60L/min, czas stosowania 24 godziny z możliwością przedłużenia, gdy nie jest stosowana nebulizacja, złącze 22F/22F.*Wyrób medyczny.* | sztuka | 800 |  |  | 8% |  |  |
| 5. | Filtr mechaniczny hydrofobowy z pofałdowaną ceramicznie związaną membraną z portem kapno, dla pacjentów długo wentylowanych, czas użycia dla jednego pacjenta do 48h, skuteczność filtracji w środowisku wilgotny minimum 99,99%, objętość 85 ml, waga nie większa niż 47g, opór przepływu 2-2,5 cm H2O/60L/min, co najmniej mikrobiologicznie czysty.*Wyrób medyczny.* | sztuka | 300 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 18 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 19:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Oddechowy hydrofobowy, dla dorosłych, elektrostatyczny filtr bakteryjno- wirusowy, skuteczność minimum 99,8 %, przestrzeń martwa w granicach 29-35 ml; waga poniżej 25g, złącze 22F/15M, co najmniej mikrobiologicznie czysty. *Wyrób medyczny.* | sztuka | 1 000 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 19 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 20:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Nebulizator do podawania leku w obwodzie oddechowym z łącznikiem T, wyposażony w zastawkę która otwiera i zamyka się samoistnie i pozwala na podanie leku bez otwierania obwodu czy przerywania wentylacji, MMAD 2-3.0 µm, tempo nebulizacji nie mniejsze niż 0,34 ml/min, pojemność 6-10 ml. W zestawie przestrzeń martwa minimum 12 cm z zakończeniami 22F/15F, dren minimum 200 cm, czysty biologicznie.*Wyrób medyczny* | sztuka | 100 |  |  | 8% |  |  |
| 2. | Układ oddechowy jednorurowy, dwuświatłowy, z pionową membraną zapewniającą wymianę termiczną, o śr. 22 mm i długości minimum 1,8 m, do aparatów do znieczulenia z dodatkową rozciągliwą rurą od 0,6 m do minimum 1,8 m, w zestawie z 2 litrowym workiem bezlateksowym, wydajność ogrzania powietrza wdychanego co najmniej 6 stopni C przy przepływie 4 l/min., opór wdechowy max 0,14 cm H2O i wydechowy max 0,16 cm H2O przy przepływie 10 l/min, mikrobiologicznie czysty.*Wyrób medyczny* | sztuka | 500 |  |  | 8% |  |  |
| 3. | Jednorazowa maseczka tlenowa z drenem i nebulizatorem, wykonana z przeźroczystego, nietoksycznego PCV. Przeznaczona do wytworzenia aerozolu zawierającego rozdrobniony lek, przewód o długości min. 2 m, zakończony uniwersalnym łącznikiem do połączenia z reduktorem tlenowym lub nebulizatorem.*Wyrób medyczny* | sztuka | 50 |  |  | 8%  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 20 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 21:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Jednopacjentowa kopułka/membrana do nebulizatora Aerogen Pro, w komplecie złącze typu T dla dorosłych. *Wyrób medyczny* | sztuk | 10 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 21 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 22:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Jednorazowy zestaw do nebulizacji składający się z drenu, pojemnika na lek i ustnika. Złącze zakończone uniwersalnym łącznikiem do połączenia z reduktorem tlenowym lub inhalatorem*Wyrób medyczny* | sztuka | 100 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 22 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 23:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej **kompatybilne z respiratorem PB980** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Filtr wydechowy dla dorosłych, jednorazowy, mechaniczny wraz z zintegrowanym na stałe pojemnikiem na skropliny.*Wyrób medyczny* | sztuka | 60 |  |  | 8% |  |  |
| 2. | Filtr wdechowy jednorazowy.*Wyrób medyczny* | sztuka | 60 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 23 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 24:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej  | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Szczoteczki do czyszczenia bronchoskopów, średnica szczoteczki 3mm, długość 100cm (+5cm). Jednokrotnego użytku*Wyrób medyczny* | sztuka | 100 |  |  | 8% |  |  |
| 2. | Kleszczyki biopsyjne jumbo jednokrotnego użytku. powlekane, kolonoskopowe, łyżeczki owalne, bez igły, średnica 3,0 mm, długość robocza 230cm (+/- 10cm), rozwarcie łyżeczki 10 mm. *Wyrób medyczny* | sztuka | 100 |  |  | 8% |  |  |
| 3. | Kleszczyki biopsyjne jednokrotnego użytku, powlekane, gastroskopowe, łyżeczki owalne z okienkiem, bez igły, długość miseczki 3,4 mm szerokość miseczki 2,3 mm, rozwarcie łyżeczki do 6,5 mm, długość robocza 180 cm (+/- 20cm) do kanału operacyjnego 2,8 mm.*Wyrób medyczny* | sztuka | 110 |  |  | 8% |  |  |
| 4. | Ustnik jednorazowy z elastyczną opaską, szerokość 30 mm, wysokość 22 mm.*Wyrób medyczny* | sztuka | 150 |  |  | 8% |  |  |
| 5. | Pętle do polipektomii z możliwością cięcia na zimno i na ciepło, wykonane z plecionego drutu o średnicy 2,3 mm, długość robocza 2300 mm, średnica pętli 10 mm, średnica przewodu 0,40 mm.*Wyrób medyczny* | sztuka | 20 |  |  | 8% |  |  |
| 6. | Szczoteczki czyszczące, jednorazowe, dwustronne; jedna: średnica włosia 5 mm długość szczoteczki 20 mm, druga: średnica włosia 10 mm długość szczoteczki 30 mm, długość narzędzia 2300 mm, średnica cewnika 1,7 mm.*Wyrób medyczny* | sztuka | 100 |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 24 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ........................................zł ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 25:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej  | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Komplet (zestaw):Nośniki (podkładki) korkowe przeznaczone do transportowania przeszczepianej skóry, w technice opracowania przeszczepów metodą MEEK SKIN GRAFTING.W zestawie z fabrycznie pofałdowaną gazą, dostępną w zależnościod potrzeb zamawiającego w 2 współczynnikach rozszerzenia (1:3, 1:4,) umożliwiająca dostosowanie przeszczepu do wymaganego rozmiaru po uprzednim nacięciu.Jedno opakowanie zawierające 10 sztuk nośników i klej o pojemności minimum 200 ml.*Wyrób medyczny* | zestaw | 35  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 25 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia*****Pakiet 26:*** Materiały eksploatacyjne do aparatury medycznej  | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jed.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa /****nr katalogowy** |
| 1. | Zasłonka materiałowa (poliester z powłoką wodoodporną) do parawanu jednoskrzydłowego typu PJ-01 ST o szerokości skrzydła 100 cm. | sztuka | 6 |  |  |  |  |  |
| 2. | Zasłonka materiałowa (poliester z powłoką wodoodporną) do parawanów teleskopowych, wymiary: szerokość 220 x wysokość 150 cm (+/-5cm)  | sztuka | 6 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wartość brutto Pakietu 26 ........................ zł słownie ..........................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ........................................ zł

podatek VAT - ....................................... zł

 ………………………

 podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

Centrum Leczenia Oparzeń

im. dr. Stanisława Sakiela

ul. Jana Pawła II 2

41-100 Siemianowice Śląskie

**Wykonawca:**

…………………………………………………

…………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy **CLO/ZP/44/2021** prowadzonego przez Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
	2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5).*

Oświadczam, że spełniam łącznie wszystkie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, które stanowią podstawę do uznania za rzetelnie podjęte przeze mnie działania w procesie sanacyjnym przez Zamawiającego.

Na potwierdzenie mojego oświadczenia przedstawiam następujące dokumenty:

1. .…………………………………………………………………………………………………..
2. .…………………………………………………………………………………………………..
3. .…………………………………………………………………………………………………..
4. .…………………………………………………………………………………………………..

**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.

…………….……., dnia …………………. r. …………………………………………

 *(podpis)*

**Załącznik nr 3**

**Projekt umowy**

Zawarta w dniu ……. w Siemianowicach Śląskich pomiędzy:

**Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich,** ul. Jana Pawła II 2,
41-100 Siemianowice Śląskie, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000182167, REGON: 272165010, NIP: 643-10-05-873

zwanym w umowie **Zamawiającym,** reprezentowanym przez:

………………………………..

a

 …………………………………………….

zwanym w umowie **Wykonawcą,** reprezentowanym przez:

……………………………………………….

Powyżej wskazany Zamawiający oraz Wykonawca zwani również odpowiednio Stroną, a jeżeli łącznie to Stronami, na podstawie **Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych** zawierają umowę o następującej treści:

**Przedmiot umowy**

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji zamówienie polegające na sprzedaży i sukcesywnej dostawie **materiałów eksploatacyjnych do urządzeń medycznych** **pakiet nr ……**,zwane dalej przedmiotem umowy.
2. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy, stanowiący jej integralną część.

**§ 2**

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) i ofertą złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**Warunki i termin realizacji**

**§ 3**

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od **………………** do **……….**
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać zamówiony towar zgodnie z zamówieniem w ciągu **5 dni** od daty zgłoszenia zamówienia (pisemnie, mailowo) do magazynów Zamawiającego przy ul. Jana Pawła II 2 w Siemianowicach Śląskich.
3. Wykonawca zobowiązany jest do sprzedaży i dostarczenia na własny koszt i ryzyko przedmiotu umowy.
4. Zamawiający zastrzega, że dostawa przedmiotu umowy może nastąpić jedynie w dni robocze – od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00.
5. Odbioru ilościowo – jakościowego dostarczonego przedmiotu umowy dokonają w dniu dostawy upoważnieni przedstawiciele Zamawiającego.
6. W sytuacji, gdy Wykonawca nie jest w stanie dostarczyć produktów zgodnych z ofertą w terminie **7 dni**od terminu realizacji określonego w ust. 2 tego paragrafu, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu produktów
u innego dostawcy oraz obciążenia Wykonawcy różnicą w cenie zakupionych produktów.
7. Zamawiający przyjmuje, że zmiana nazwy jak i numeru katalogowego przedmiotu umowy (tego samego produktu) nie stanowi jego zmiany, jeżeli produkt spełnia parametry określone w SWZ.
8. Zamawiający dopuszcza równoważne wykonanie przedmiotu umowy w przypadku wykazania przez Wykonawcę,
że producent zaprzestał w sposób stały lub czasowy jego produkcji, a Wykonawca udokumentuje tą okoliczność oświadczeniem producenta oraz własnym, że składając ofertę nie wiedział o zaprzestawaniu produkcji wraz z analizą dostępności przedmiotu umowy u innych producentów. Zamawiający wskazuje, że parametrami określającymi równoważność **zamiennego przedmiotu umowy** będą parametry określone w SWZ. Cena jednostkowa zamiennego przedmiotu umowy nie może być wyższa niż cena jednostkowa podana przez Wykonawcę w ofercie złożonej
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**Wynagrodzenie, warunki i termin płatności**

**§ 4**

1. Wartość przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 Strony ustalają na kwotę brutto**…,00 złotych** (słownie: ……………. zł ……………. groszy)

Na kwotę tą składa się:

kwota netto: … zł

kwota podatku VAT: … zł

1. Wartość przedmiotu umowy, o której mowa w ust. 1 obejmuje także koszt dostawy do siedziby Zamawiającego.
2. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy z tytułu wykonania przedmiotu umowy.
3. Realizacja przedmiotu umowy następować będzie według rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a Wykonawca nie będzie wnosił żadnych roszczeń z tego tytułu, z zastrzeżeniem, iż co najmniej 70% wartości zamówienia zostanie zrealizowane.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo nie zrealizowania pozostałych 30% wartości zamówienia bez podawania przyczyny,
a Wykonawca nie będzie wnosił żadnych roszczeń z tego tytułu.
5. Za zgodą Wykonawcy Zamawiający może nie zrealizować więcej niż 30% wartości zamówienia, a Wykonawca nie będzie wnosił żadnych roszczeń z tego tytułu.
6. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie obliczane, fakturowane i płatne w złotych polskich.
7. Faktura zostanie wystawiona zgodnie z następującymi danymi Zamawiającego:

*Centrum Leczenia Oparzeń*

*ul. Jana Pawła II 2*

*41-100 Siemianowice Śląskie*

*NIP 643-10-05-873*

1. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie do **60 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury
do siedziby Zamawiającego. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury uznaje się dzień, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią faktury, tj. w dni robocze od poniedziałku do piątku
w godz. 8:00 – 14:30.

Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

1. Płatność za przedmiot umowy będzie realizowana z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa
w art. 108a-108f ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
2. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że wskazany w fakturze rachunek bankowy – jeżeli Wykonawca jest zarejestrowany, jako czynny podatnik VAT - nie jest ujawniony w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, Zamawiający jest upoważniony do wstrzymania wypłaty wynagrodzenia do czasu wskazania prawidłowego numeru rachunku bankowego.
3. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z możliwości wysłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych
do Zamawiającego za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania, obowiązuje wyłącznie następujący adres doręczenia faktury VAT: **faktury@clo.com.pl**.
4. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić praw i obowiązków, wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi.

W szczególności wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).

1. Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o wstąpienie w prawa wierzyciela
(art. 518 Kodeksu Cywilnego), ani dokonywać żadnej innej czynności prawnej rodzącej taki skutek oraz zawierać umów poręczenia lub innych umów o podobnym skutku, a dotyczących wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.
2. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia z zapłaty za wykonanie przedmiotu umowy kwot stanowiących zobowiązania Wykonawcy wobec Zamawiającego, a w tym kar umownych, o których mowa w § 6 umowy.
3. Postanowienie zawarte w ust. 15 nie obowiązują w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego w związku z COVID-19 i przez 90 dni od dnia odwołania stanu, który obowiązywał, jako ostatni.
4. Dopuszcza się możliwość wprowadzenia odpowiednich zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w przypadku zmiany stawki podatku od towaru i usług. Zmiana taka powoduje zmianę kwoty brutto, bez zmiany kwoty netto.
5. Zmiany wymienione w ust. 17 następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów.

**Prawa i obowiązki Stron umowy**

**§ 5**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
2. realizacji przedmiotu umowy w sposób staranny, odpowiadający powszechnie przyjętym standardom i normom technicznym, zgodnie z postanowieniami złożonej oferty;
3. informowania Zamawiającego o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu;
4. udzielenia każdorazowo, na żądanie Zamawiającego, pełnej informacji na temat stanu realizacji przedmiotu umowy. Zamawiający ma prawo do oceny i kontroli realizacji przedmiotu umowy na każdym etapie. W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, Wykonawca ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie **5 dni** od ich zgłoszenia;
5. zachowania w tajemnicy treści przekazanych mu dokumentów oraz informacji uzyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami szczególnymi
w zakresie działalności gospodarczej.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przedmiot umowy do czasu ostatecznego odbioru przez Zamawiającego.
7. Osobą upoważnioną do współpracy przy realizacji umowy jest:
8. ze strony Zamawiającego – ……………………………………………

mail:……………………………………………………, Tel:……………………………………….

1. ze strony Wykonawcy – ………………………………………………..,

mail:……………………………………………………, Tel:……………………………………….

1. Osoby wymienione w ust. 3 umocowane są do weryfikacji zgodności przedmiotu zamówienia z SWZ – merytoryczna ocena wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Zmiana osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w ust. 3, będzie odbywać się poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.
3. Sposób komunikowania się i przekazywania dokumentów odbywa się osobiście, za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub poczty elektronicznej z wykorzystaniem adresów wskazanych w ust. 3 niniejszego paragrafu.

**Zabezpieczenie interesów Zamawiającego/kary umowne**

**§ 6**

1. Wykonawca zapłaci karę umowną za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy, w wysokości **10,00 zł** (słownie: dziesięć złotych zero groszy) za każdy dzień zwłoki, liczony od upływu terminu realizacji określonego w § 3 ust. 2 do dnia dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia lub nabycia go przez Zamawiającego zgodnie z § 3 ust. 6.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczenia kary umownej w wysokości **10 %** (słownie: dziesięć procent) całkowitego wynagrodzenia umownego brutto w przypadku niewykonania przedmiotu umowy, którego Zamawiający nie może również nabyć na podstawie § 3 ust. 6.
3. W razie odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po jednej ze Stron, Strona uprawniona może żądać od Strony zobowiązanej zapłaty kary umownej w wysokości **10 %** (słownie dziesięć procent) całkowitego wynagrodzenia umownego brutto.
4. Strony uzgadniają, że naliczane przez Zamawiającego kary umowne, mogą wg wyboru Zamawiającego zostać potrącane
z wynagrodzenia. W takim przypadku Wykonawca zostanie poinformowany pisemnie, a Zamawiający wystawi notę księgową obciążeniową płatną do **14 dni** od daty jej otrzymania przez Wykonawcę lub potrąconych w terminie wymagalności wynagrodzenia Wykonawcy.
5. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych w ust. 4 Zamawiający wystawi notę księgową obciążeniową płatną do **14 dni** od daty jej otrzymania przez Wykonawcę.
6. Postanowienie zawarte w ust. 4 nie obowiązuje w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego w związku z COVID-19 i przez 90 dni od dnia odwołania stanu, który obowiązywał, jako ostatni.
7. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić Strony nie może przewyższać
**20%** (słownie: dwadzieścia procent) wartości brutto przedmiotu umowy.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy kwota kary umownej nie pokryje jego szkód, w tym utraconych korzyści.

**Odstąpienie od umowy**

**§** **7**

* 1. Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy bez prawa Wykonawcy do naliczania kary umownej w przypadku uzyskania wiedzy przez Zamawianego o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy, a w tym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów umownych lub nie realizuje umowy i pomimo pisemnego wezwania Wykonawcy do podjęcia wykonywania lub należytego wykonywania umowy w wyznaczonym terminie, nie zadośćuczyni żądaniu Zamawiającego, jak i w razie zaistnienia okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym.

Odstąpienie od umowy będzie realizowane w formie pisemnej w terminie do **30 dni** od dnia zaistnienia zdarzenia powodującego odstąpienie od umowy.

1. Wykonawca jest uprawniony do odstąpienia od umowy w przypadku uzyskania wiedzy przez Wykonawcę o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy, a w tym, jeżeli Zamawiający nie dotrzymuje terminów umownych lub nie realizuje umowy i pomimo pisemnego wezwania Wykonawcy w wyznaczonym terminie, nie wykona swojego obowiązku.

Odstąpienie od umowy będzie realizowane w formie pisemnej w terminie do **30 dni** od dnia zaistnienia zdarzenia powodującego odstąpienie od umowy.

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie **30 dni** od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

W tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**Siła Wyższa**

**§ 8**

1. Żadna ze Stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane, jako Siła Wyższa.
2. Dla celów umowy ''Siła Wyższa" oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron
oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej itp.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas Strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi Siły Wyższej.
4. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 30 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych
z tytułu prawidłowo wykonanych dostaw.
5. Stan Siły Wyższej powoduje odpowiednie przesunięcie terminów realizacji umowy chyba, że Strony postanowią inaczej.
6. Zmiana warunków umowy z powodu Siły Wyższej nie może pogorszyć ani polepszyć sytuacji żadnej ze stron poza okolicznościami bezpośrednio wynikającymi z jej powstania.

**Postanowienia końcowe**

**§ 9**

Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie Strony.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa polskiego, w tym Ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.

**§ 11**

W przypadku zaistnienia sporu będzie on rozstrzygany wg prawa polskiego przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**Wykonawca Zamawiający**