

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

1 Różny sprzęt											
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1		Lusterko laryngologiczne wielorazowe wykonane ze stali nierdzewnej, średnica 26-30 mm		szt.	10						
2		Igła do akupunktury w rozmiarach: 0,25 x 13mm, 0,3 x 25mm, 0,3-0,35 x 40mm op. x 100 szt.		op.	150						
3		Łyżka jednorazowa do laryngoskopu typu Macintosh światłowodowe, z wyraźnie oznaczoną "zieloną linią" (zgodna z normą ISO 7376), rozm. 1, 2, 3, 4, metalowa, mikrobiologicznie czysta		szt.	20						
4		Łyżka jednorazowa do laryngoskopu typu Macintosh z zabudowanym modulem światłowodu, zapobiegającym stratom światła oraz wyraźnie oznaczoną "zieloną linią" rozm. 1, 2, 3, 4, mikrobiologicznie czysta		szt.	250						
5		Łyżka jednorazowa do laryngoskopu typu Macintosh z zabudowanym modulem światłowodu, zapobiegającym stratom światła oraz wyraźnie oznaczoną "zieloną linią" rozm. 1, 2, 3, 4, sterylna		szt.	50						
6		Łyżka wielorazowa do laryngoskopu typu Macintosh, z demontowalnym modulem światłowodu, z wyraźnie oznaczoną "zieloną linią" (zgodna z normą ISO 7376), wykonana ze stali nierdzewnej, z możliwością sterylizacji w temp. 134oC, rozm. 1, 2, 3, 4.		szt.	10						
7		Miska plastikowa w kształcie nerki, 28cm		szt.	100						
8		Ostonki na uchwyty do lamp chirurgicznych, jednorazowe, uniwersalne, sterylne, zapobiegające przypadkowemu dotknięciu części niesterylnych		szt.	40						
9		Ostrza standardowe, wymienne chirurgiczne, sterylne, wykonane ze stali nierdzewnej, pakowane pojedynczo ,nr serii , data ważności,schemat ostrza w skali 1:1 na opakowaniu jednostkowym. Oznaczenie numeru i producenta bezpośrednio na ostrzu. Producent europejski. Rozmiar do wyboru przez zamawiającego. Opakowanie zbiorcze x 100szt. karton + dodatkowa zewnętrzna folia.		op.	100						
10		Paski fluoresceinowe do testu łzowego Schirmera, op.x 100 szt.		op.	2						
11		Słuchawki lekarskie neonatologiczne		szt.	15						
12		Szczotka dwustronna do czyszczenia otworów endoskopów giętkich, do zaworów oraz portów biopsyjnych - 10 mm oraz wycior do czyszczenia ujść i zaworów - 5 mm.		szt.	30						
13		Szczotka typu Push&Pull do czyszczenia kanałów endoskopów, o śr.2,8-4,5mm, w długościach 200cm i 260cm, ze stabilnym mocowaniem wyciorów, do przewodów prowadzących.		szt.	600						
14		Uchwyt światłowodowy do laryngoskopu, wielorazowy, standardowy		szt.	7						
15		Uchwyt światłowodowy do laryngoskopu, wielorazowy,krótki		szt.	2						
16		Ustnik j.u papierowy do spirometru o śr. Zewnętrznej 29mm		szt.	2400						

17	Worki stomijne jednoczęściowe, do docinania w zakresie 20-50mm samoprzylepne dla dorosłych i dzieci zamknięte. Według potrzeb szpitala		szt.	120						
18	Wziernik jednorazowy do otoskopu GIMA Gimalux, śr. 2.5-4,2mm		szt.	800						
19	Wziernik jednorazowy do otoskopu GIMA Gimalux, śr. 2.5-4,2mm		kpl.	10						
20	Zestaw do resuscytacji dla dorosłych wielorazowy, z możliwością sterylizacji w temp. 134oC, zawierający: worek silikonowy, maskę silikonową rozmiar 5, rezerwuuar tlenu, system zastawek, zawór bezpieczeństwa 60 cm H2O, dren tlenowy, rurki 80, 90, 100, 110 mm, pudełko transportowe z tworzywa z uchwytem, objętość oddechowa 900 ml		kpl.	2						
21	Zestaw do resuscytacji dla dzieci wielorazowy, zawierający: worek silikonowy, maskę silikonową rozmiar 3, rezerwuuar tlenu, system zastawek, zawór bezpieczeństwa 40 cm H2O, dren tlenowy, rurki 60, 70, 80, 90 mm, pudełko transportowe z tworzywa z uchwytem, objętość oddechowa 250 ml		kpl.	2						
22	Zestaw laryngologiczny jednorazowy : wziernik do nosa, wziernik do ucha, szpatułka laryngologiczna. Sterylny.		op.	650						
23	Zestaw wielorazowych wzierników usznych Hartmann ze stali nierdzewnej o średnicy dystalnej 3 mm, 4 mm, 5 mm		kpl.	10						
24	Żel do znieczulenia miejscowego błon śluzowych, sterylne 5ml-6ml * 25 szt.		op.	10						
25	Żel do znieczulenia miejscowego błon śluzowych, sterylne 10ml-11ml * 25 szt.		op.	15						
									Wartość netto:	Wartość Brutto:

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

(numer pozycji, dane podwykonawcy)

#### Treść oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto

słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto

słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane wykonawcy

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK

☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych

2 Strzygarki medyczne jednorazowe											
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1		Strzygarka medyczna jednorazowa, umożliwiająca golenie na sucho i mokro, z uchwytem karbowanym, umożliwiającym stabilizację i dzięki specjalnemu wycięciu, dokładny widok miejsca golonego; z ostrzem pojedynczym, które można odłamać od rączki poprzez lekki, pionowy nacisk, wykonanym ze stali nierdzewnej pokrytej platyną oraz teflonem, o wymiarach dł. 1,0x4,3xgł.0,01cm; ze specjalnym grzebieniem oddzielającym obcięte włosy, opakowanie kartonowe, zapobiegającym zanieczyszczeniu i zapychaniu.		szt	1200						
2		Torba na wymiociny o pojemności 1500 ml, wyskalowana co 100 ml , wykonana z transparentnej niebieskiej folii, pozwalającej weryfikować treść wymiocin oraz posiadająca ergonomiczny trójkątny ustnik dopasowany do kształtu twarzy, pozwalający wygodnie trzymać wyrób podczas użycia oraz posiadający wcięcie, umożliwiające higieniczne zamknięcie, co zabezpiecza przed wylaniem treści oraz odcina przykry zapach.		szt	600						

Wartość netto:    Wartość Brutto:

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)

Treść oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto  
słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto  
słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

3 Akcesoria do aparatu US Corometrics 170 Series											
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1		Głowica US rejestrująca zapis tętna płodu		szt.	3						
2		Głowica TOCO rejestrująca zapis skurczu macicy		szt.	3						
3		Znacznik ruchów płodu		szt.	8						
									Wartość netto:	Wartość Brutto:	

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

- Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej
- Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto

słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto

słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

4 Próżnociąg położniczy											
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1		Próżnociąg położniczy, sterylny, jednorazowego użytku do wspomagania porodu, z przyssawką w kształcie grzyba/kielicha o średnicy 50mm, nie zawiera lateksu.		szt.	85						

Wartość netto:      Wartość Brutto

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto

słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto

słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

☐ TAK

siedziba:

☐ NIE

nr telefonu/faksu:

e-mail:

nr REGON:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

<b>5 Narzędzia endoskopowe</b>											
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1		Igła endoskopowa jednorazowa do ostrzykiwania na cewniku PTFE, konektor Luer Lock, atraumatyczny metalowy koniec i pewny mechanizm blokady igły chronią kanał endoskopu, śr. wew. Igły 0,7 mm, dł. igły 5 mm, średnica narzędzia 2,3 mm, długość narzędzi 180 cm.		szt.	20						
2		Igła endoskopowa jednorazowa do ostrzykiwania na cewniku PTFE, konektor Luer Lock, atraumatyczny metalowy koniec i pewny mechanizm blokady igły chronią kanał endoskopu, śr. wew. Igły 0,7 mm, dł. igły 5 mm, średnica narzędzia 2,3 mm, długość narzędzi 230 cm.		szt.	30						
3		Oprawa do pętli do polipektomii wielorazowej, owalnej, monowalentne/monofilamentnej, śr. pętli 30 mm do kanału min. 2,5 mm, dł. narzędzia 220 cm.		szt.	10						
4		Pętla do polipektomii wielorazowa, owalna, monowalentna/monofilamentna, śr. pętli 30 mm do kanału min. 2,5 mm, dł. narzędzia 220 cm.		szt.	4						
5		Rączka do pętli (Pętla do polipektomii wielorazowa, owalna, monowalentna, śr. pętli 30 mm do kanału min. 2,5 mm, dł. narzędzia 220 cm.).		szt.	10						
6		Szczotka do czyszczenia gastroskopu wielorazowa		szt.	1						
7		Szczotka do czyszczenia kolonoskopu wielorazowa		szt.	1						
8		Ustniki do gastroskopii j.u		szt.	15						
9		Wielorazowe kleszcze biopsyjne gastroskopowe, ze stali nierdzewnej, śr. 2,3 mm, typ łyżeczek owalne z okienkiem uchylne - ułatwiające wykonanie biopsji stycznej; dł. narzędzia 160cm; osłonka spiralna polerowana na końcu dystalnym (na odcinku 20cm) dla lepszego przemieszczania kleszczy w kanale roboczym. Rękojeść połączona ze spiralą gumowym przegubem zabezpieczającym przed załamaniami.		szt.	3						
10		Wielorazowe kleszcze biopsyjne kolonoskopowe typu JUMBO, ze stali nierdzewnej, śr. 3,4mm, typ łyżeczek owalne z okienkiem; dł. narzędzia 230cm; osłonka spiralna polerowana na końcu dystalnym (na odcinku 20cm) dla lepszego przemieszczania kleszczy w kanale roboczym. Rękojeść połączona ze spiralą gumowym przegubem zabezpieczającym przed załamaniami.		szt.	4						
11		Wielorazowe kleszczyki biopsyjne, krótki owal (eko), okienkowe z uchwytem z tworzywa sztucznego, o śr. zew. 2,3 mm do kanału min. 2,8 mm, dł. robocza 230 cm		szt.	3						
12		Wielorazowe kleszczyki biopsyjne, krótki owal z igłą (eko), okienkowe z uchwytem z tworzywa sztucznego o śr. zew. 2,3 mm do kanału min. 2,8 mm, dł. robocza 180 mm		szt.	5						

13		Wielorazowe nożyczki endoskopowe, ze stali nierdzewnej, śr. 2,3mm, dł. narzędzia 230cm; rękojeść połączona ze spiralą gumowym przegubem zabezpieczającym przed załamaniami.		szt.	2						
14		Wielorazowe pętla do polipektomii, wymagana funkcja płynnej rotacji, śr. 2,3mm, dł. 230cm, pętla w opakowaniu wysunięta w celu szybkiej identyfikacji kształtu i rozmiaru pętli, dostępne w rozmiarach: 35mm, 25mm , 15mm kształt i rozmiar do wyboru przy zamówieniu		szt.	6						
15		Wielorazowy koszyk wykonany z połączanego nitinolu, z pamięcią kształtu, typu dormia, sześciodrutowy, obrotowy, długość kosza w pozycji złożonej 60mm, dł. robocza 200mm, średnica 2,3mm		szt.	2						

Wartość netto:      Wartość Brutto

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)

### Treść oświadczenia Wykonawcy:

- Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej
- Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto

słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto

słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)



**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

6	Sonda argonowa										
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1		Monopolarna elastyczna sonda argonowa do diatermii, z wysokiej jakości zaokrągloną końcówką ceramiczną, wielokrotnego użytku, z możliwością sterylizacji w autoklawie, wypływ boczny stożkowy, dł. 2200mm(+/- 100mm) x 2,3mm, z rozpoznawaniem instrumentu. Wtyczka sondy spłaszczona z wejściem na bolec.		szt.	2						

Wartość netto:      Wartość Brutto

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto

słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto

słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

7 Filtry do myjni endoskopowej											
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1.		Wkłady do filtrów wody, do myjni endoskopowej MG-00154 (komplet = 3 szt. a 5µm, 10µm, 20µm)		kpl.	10						

Wartość netto:      Wartość brutto:

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto

słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto

słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

8 Akcesoria do posiadanego Aparatu mieszającego O2/NO2 do sedacji 2015r AII5000F											
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1.		Filtr antybakteryjny z ustnikiem j.u sterylnej x 1 szt		szt	360						

Wartość netto:      Wartość Brutto

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

- Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej
- Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto

słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto

słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

9 Narzędzia endoskopowe I											
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1.		Jednorazowe kleszcze biopsyjne uniwersalne z igłą, pojemność 9mm sześc., rozwarcie łyżeczek 6,7mm, dł. szczęk 4mm, śr. 2,3mm, pokrywane teflonem, min. dwa znaczniki odległości, 230cm		szt.	20						
2.		Jednorazowy woreczek foliowy do usuwania polipów, ciał obcych, bezłateksowy, z funkcją rotacji, długość narzędzia 230 cm, średnica narzędzia 2.3 mm, śr. woreczka 35 mm		szt.	5						
3.		Pułapka na polipy, 4-komorowa, plastikowa, posiadająca 4 sitka oraz możliwość przepuszczania zasysanej zawartości do pojemnika ssaka z pominięciem sitek, obrotowe wieczko z dwiema rurkami: jedna rurka podłączana do zaworu ssącego endoskopu, druga do ssaka		szt.	4						

Wartość netto:    Wartość Brutto

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto  
słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto  
słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

10 Narzędzia endoskopowe II											
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1		Filtr mikrobiologiczny do ssaka endoskopowego SSU - 2		szt.	10						

Wartość netto:      Wartość Brutto

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto

słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto

słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

11 Zestawy do znieczulenia lędźwiowego jednorazowe											
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1.		Skład podstawowy, przykładowy : 1 x serweta włókninowa 75 cm x 90 cm (barierowa) 1 x serweta włókninowa, dwuczęściowa z regulowaną wielkością przylepnego otworu centralnego, 75 x 90(barierowa) 1 x kleszczyki plastikowe 14 cm, typu Kocher 1 x igła 1.2 x 40mm /oddzielnie pakowane/ 1 x igła 0.7 x 30 mm /oddzielnie pakowane/ 1 x strzykawka typu Luer Lock-Lock 10 ml z tłokiem niskooporowym /oddzielnie pakowane/ 1 x opatrunek przylepny, chłonny, jałowy 7,2 x 5 cm /oddzielnie pakowane/ 5 x tupfer wielkość śliwki		kpl.	700						

Wartość netto: Wartość Brutto

Produkty wchodzące w skład zestawu są : jednorazowe, sterylne i gotowe do użytku. Narzędzia są wykonane z matowej stali nierdzewnej, trwale oznaczone z obu stron jako jednorazowe / wymagany dokument o nietoksyczności farby/.

Opakowanie stanowi sztywna taca typu blister, z 1 wgłębieniem na płyny, posiadające etykietę samoprzylepna, do umieszczenia w dokumentacji medycznej.

Celem potwierdzenia zgodności oferowanego produktu z wymogami określonymi w SIWZ, zamawiający wymaga przedstawienia na wezwanie kart katalogowych oraz próbek, które zostaną zużyte dla sprawdzenia.

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)

**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej



3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto  
słownie: .....  
Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto  
słownie: .....  
Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

12	Zestaw do wkłucia centralnego										
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1.		Skład podstawowy, przykładowy : 4 x tupfery wielkość śliwki 1 x pęseta plastikowa, 12,5 cm 1 x serweta włókninowa, nieprzylepna 45 cm x 75 cm (barierowa) 1 x serweta włókninowa, 45 cm x 75 cm z regulowanym, przylepnym otworem (barierowa) 1 x strzykawka Luer-Lock 10 ml /oddzielnie pakowane/ 1 x igła 1,2 mm x 40 mm, 18G /oddzielnie pakowane/ 1 x igła 0,8 mm x 40 mm, 21G /oddzielnie pakowane/ 1 x ostrze - skalpel 6,5 cm /oddzielnie pakowane/ 1 x igłotrzymacz 13 cm 1 x opatrunek transparentny z folii poliuretanowej 10 cm x 15 cm /oddzielnie pakowane/ 6 x kompres z gazy bawełnianej 7.5 x 7.5 cm 1 x kleszczyki plastikowe 14 cm . typu Kocher		kpl.	220						

Wartość netto:      Wartość Brutto

Produkty wchodzące w skład zestawu są : jednorazowe, sterylne i gotowe do użytku. Narzędzia są wykonane z matowej stali nierdzewnej, trwale oznaczone z obu stron jako jednorazowe / wymagany dokument o nietoksyczności farby/.

Opakowanie stanowi sztywna tacka typu blister, z 1 wgłębieniami na płyny, posiadające etykietę samoprzylepna, do umieszczenia w dokumentacji medycznej.

Celem potwierdzenia zgodności oferowanego produktu z wymogami określonymi w SIWZ, zamawiający wymaga przedstawienia na wezwanie kart katalogowych oraz próbek, które zostaną zużyte dla sprawdzenia.

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)

**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto  
słownie: .....  
Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto  
słownie: .....  
Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

13	Siatki ginekologiczne										
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1		Jednorazowy zestaw do korekcy zaburzeń statyki miednicy -plastyka przednia. Składający się z: -siatki niewchłanialnej, wykonanej z polipropylenu monofilamentowego brzegi zakończone pętelkami, o kształcie anatomicznym, z 4 ramionami mocującymi (2-przedłonowe kotwiczące, a 2-przezczasłonowe) o wielkości oczek 0,90mm , grubości 0,50 mm i gramaturze 45g/m2 w rozmiarach S:6 x45 cm i M: 8x 45cm w zależności od zamówień szpitala. -2 jednorazowego narzędzia do zakładania siatki, wykonane z niekorodującego chromu.		szt	36						
2		Siatka polipropylenowa monofilamentowa, w kształcie litery "Y" do fiksacji kikuta pochwy lub szyjki macicy, metoda laparoskopii lub otwartą. Grubość: 0,6mm, wielkość porów: 1,1mm. 90g/m2, wymiary: 3*23 cm.		szt	36						

Wartość netto:    Wartość Brutto

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto

słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto

słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane wykonawcy**

nazwa:

siedziba:

nr telefonu/faksu:

nr REGON:

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ?

☐ TAK☐ NIE

e-mail:

nr NIP:

**Przedmiot zamówienia: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku oraz materiałów medycznych**

14	Narzędzia do mocowania siatek chirurgicznych										
L.p	Nazwa handlowa	Opis produktu	Nr katalogowy	J.m.	Ilość max.	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
1.		Wielorazowe narzędzie do fiksacji do więzadeł krzyżowo-kolcowych		szt	1						
2.		Ładunki do wielorazowego narzędzia do fiksacji do więzadeł krzyżowo-kolcowych * 10 szt		op	1						

Wartość netto :    Wartość brutto :

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom (w przypadku braku udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”)

.....  
(numer pozycji, dane podwykonawcy)**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o niniejszej treści w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że nasza Firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia; sytuacji ekonomicznej i finansowej

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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. poprzez jego wykreślenie)

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych netto

słownie: .....

Ogółem wartość dla Pakietu: ..... złotych brutto

słownie: .....

Termin płatności faktur ..... dni od daty otrzymania faktury

.....  
(miejscowość i data)  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)