



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
SZPITAL ZACHODNI im. św. JANA PAWŁA II  
05-825 Grodzisk Mazowiecki ul. Daleka 11



International Network of  
Health  
Promoting  
Hospitals & Health Services

Dział Zamówień Publicznych  
SPS – V.262.19.2017

Grodzisk Mazowiecki, dn. 24.01.2017 r.

Dot. Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, zgodnie z Art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych. **Nr sprawy 61/4-8/2017**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, ul. Daleka 11; 05-825 Grodzisk Mazowiecki zaprasza do złożenia oferty cenowej na: **dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

## 1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
3. Oferta musi odpowiadać treści i wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym.
4. Każdy Wykonawca składa tylko jedną ofertę na całość zamówienia, sam lub jako reprezentant Wykonawcy. Złożenie większej liczby ofert lub złożenie oferty wariantowej spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
5. Oferta winna być sporządzona na „Formularzu Ofertowym” stanowiącym Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego, bądź w takiej samej formie merytorycznej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na każdy pakiet oddzielnie. Nie dopuszcza się dzielenia pakietów .
7. Ofertę należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 – w kancelarii (pok. Nr 50) nie później niż do dnia **31.01.2017 r. do godz. 10.00**
8. Oferta winna być opisana:  
Oferta na: **dostawę materiałów medycznych j. u.**  
nie otwierać przed **31.01.2017 r. godz. 10.30**  
Oferty złożone po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.

## 2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- **Cena brutto z VAT** - 100 %,

$$K_1 = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt}$$

- a) Jeżeli nie można będzie wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych .  
Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych, niż ceny zaoferowane w złożonych ofertach.
- b) Za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta, która zgodnie z powyższym kryterium oceny ofert uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.

- c) Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- d) Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

#### **I. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

1. Termin realizacji zamówienia : 24 miesiące od daty podpisania umowy – dostawy sukcesywnie realizowane w ciągu maksymalnie 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia jednostkowego .
2. Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11.

#### **II. INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH**

1. Wypełniony i podpisany „Formularz Ofertowy” i cenowy stanowiący Załącznik nr 1 i 2 do Zapytania Ofertowego.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (kopia poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem).
3. Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania zgodnie z zał. Nr 3
4. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowany sprzęt posiada dokumenty dopuszczające do stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz, że przedstawi je na żądanie Zamawiającego.
5. Dane do kontaktu (Tel. E-mail itp.)

#### **III. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem kierując je na piśmie. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.", Wyjaśnienia zostaną umieszczone na stronie internetowej zamawiającego WWW.szpitalzachodni.pl Wszelkie pytania dotyczące prowadzonego postępowania należy kierować faksem lub drogą elektroniczną, nr faksu, adres e-mail Zamawiającego:

Magdalena Lonc tel: 22 755 91 15 fax: 22 755 91 10  
adres e-mail: [zp.lonc@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.lonc@szpitalzachodni.pl)  
od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

#### **IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawcy są związani ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Informacja o wynikach postępowania zostanie przesłana do wszystkich Wykonawców i umieszczona na stronie internetowej.

#### **Spis załączników do Zapytania Ofertowego stanowiących jego integralną część:**

- Załącznik Nr 1 – Formularz Ofertowy
- Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy
- Załącznik Nr 3 – Oświadczenie
- Załącznik Nr 4 – wzór Umowy
- Załącznik Nr 5 – Opis przedmiotu zamówienia

.....



Pieczętka firmowa Wykonawcy

## O F E R T A

Nazwa i siedziba Wykonawcy.

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II  
05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym na **dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim**

A. Oferuję wykonanie zamówienia

- za cenę (netto) ..... zł.
- podatek VAT ..... zł.
- cena brutto ..... zł.

Słownie brutto: .....

.....złotych, zgodnie z  
załączonym formularzem cenowym

B. termin realizacji: 24 miesiące od daty podpisania umowy – dostawy sukcesywnie realizowane w terminie do 3 dni roboczych od momentu otrzymania zamówienia jednostkowego

C. przy warunkach płatności ..... dni. / wymagany termin płatności min 60 dni , pożądany termin płatności 90 dni /

2. Oświadczam, że uważam się za związany(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam, że ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

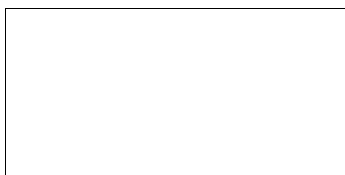
.....

4. Załączniki do oferty:

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....
- (4) .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczętka upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy



Pieczętka firmowa Wykonawcy

### FORMULARZ CENOWY

l.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość	J.m	Cena jednostk netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	VAT zł.	Cena brutto zł.	Nr katal. Producenta	Producent
1.											
2.											
3.											
It d.											
:	Razem										

**Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno**

Prosimy o załączenie Formularza cenowego dodatkowo na nośniku elektronicznym (w programie Word lub Excel).

.....  
Podpis i pieczętka upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU  
WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa Wykonawcy .....  
Adres Wykonawcy .....  
Numer telefonu / faxu .....  
Adres e-mail .....  
Numer NIP i Regon .....

Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się :

- wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.”;
- wykonawcę, który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

**OŚWIADCZAM, ŻE NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O  
UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PODSTAWIE ART. 24 USTAWY.**

Podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

**UMOWA NR .....**

zawarta w dniu .....2016 roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:  
**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. Jana Pawła II** w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerami KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. ....  
a  
Firmą .....  
zarejestrowaną w ..... pod Nr KRS ....., Nr NIP ..... Nr Regon  
....., zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą**, reprezentowaną przez:  
.....

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie art. 4 pkt 8 została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa .....
2. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w zał. nr 1 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.
3. Przewidziana wartość umowy jest maksymalna, a Zamawiający może zakupić mniej i Wykonawcy nie służą żadne roszczenia z tego tytułu .
4. Zamawiający zastrzega możliwość zamiany ilości asortymentu w ramach wartości umowy.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia realizacji umowy w przypadku gdy ilości określone w załączniku nr 1 do umowy nie zostaną wykorzystane w trakcie obowiązywania umowy .
6. Zmiany określone w pkt. 4,5 muszą być potwierdzone stosownym aneksem .
7. W przypadku gdy nazwa asortymentu i cena nie ulega zmianie zamawiający dopuszcza rozszerzenie nr katalogowych bez aneksowania umowy . O rozszerzeniu nr katalogowych Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do korzystania z okresowych promocji i upustów wprowadzonych przez Wykonawcę (ceny niższe niż określone w niniejszej umowie) .

**§ 2**

1. Cena umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto.)
2. W cenie określonej w ust.1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: zakupu, transportu, ubezpieczenia, pakowania i znakowania, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego.
3. Strony postanawiają, iż dokonają w formie pisemnego aneksu zmiany wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, w wypadku wystąpienia którejkolwiek ze zmian przepisów wskazanych w art. 142 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

4. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę, gdzie zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, wartość netto pozostanie niezmienna. Zmiany te jako obowiązujące z mocy prawa nie wymagają aneksu do umowy .
5. W przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.

### § 3

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie 24 miesiące od daty podpisania umowy. Dostawa będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu ..... dni roboczych od chwili zgłoszenia.
2. Zamawiający wymaga, aby towar wyszczególniony w zamówieniu jednostkowym dostarczony był w całości jednorazowo.

### § 4

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy dokumentu dostawy przedmiotu umowy.
2. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie do .... dni od złożenia faktury u Zamawiającego wraz z dokumentem dostawy .
3. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze .

### § 5

1. Zamawiający ustanawia osoby upoważnione do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy (składanie zamówień jednostkowych ) oraz potwierdzenia dokumentu dostawy – .....
2. Wykonawca ustanawia p. .... jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy.

### § 6

Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy będzie posiadał termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy .

### § 7

1. Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - w wysokości 10% ceny netto niezrealizowanej części umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z własnej winy;
  - w wysokości 0,1% wartości netto niezrealizowanej dostawy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy określony w § 3 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości niezrealizowanej dostawy.
  - w wysokości 10 % ceny netto niezrealizowanej części umowy gdy zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 9 ust 3 niniejszej umowy .
2. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
3. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust.2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

### § 8

Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

### **§ 9**

1. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o powyższym fakcie przesyłając pisemną reklamację.
2. Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia reklamacji w terminie 5 dni od daty zgłoszenia reklamacji.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy w przypadku:
  - a) dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami,
  - b) dostarczenia materiałów niezgodnych z przedmiotem umowy

### **§ 10**

1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem zapisów niniejszej umowy .
3. W razie wystąpienia 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 takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody zamawiającego.

### **§ 11**

1. Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.
2. Odprawa celna leży po stronie Wykonawcy.

### **§ 12**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz oferty .

### **§ 13**

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
2. Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

### **§ 14**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**



## Załącznik Nr 5

### Pakiet 1 zestaw do ZO zbrojony

Lp	Nazwa	J. m.	ilość
1	Zestaw do ZO (igła TOUCHY, cewnik epiduralny dł. 100cm z portem do podawania leków, filtr płaski 0,2µm, strzykawka niskooporowa 10ml )j. u. sterylne , zbrojona G 19	szt.	500

### Pakiet 2 zestaw, folia

Lp	Nazwa	J. m.	ilość
1	Zestaw porodowy j u sterylny , który powinien zawierać minimum: - 3 pary sterylnych rękawiczek - 1 sterylny podkład - 1 sterylna serwetka - 2 sterylne ręczniki do rąk - 4 sterylne tampony - 1 sterylna gruszka - 2 sterylne klemy pępowinowe - 2 sterylne zapasowe zaciski - 1 para sterylnych nożyczek - 1 sterylna wyściółka - 1 kocyk dla noworodka - 1 pieluszka - 1 plastikowa torba na łożysko.	szt.	5
2	Folia izotermiczna w rozmiarze 160x240cm.	szt.	40

### Pakiet 3 rurka dooskrzelowa

Lp	Nazwa	J. m.	ilość
1	Rurka dooskrzelowa dwukanałowa z przezroczystego PCV, silikonowana, barwne oznaczenie mankietów uszczelniających, złączka Y, dwa kolanka podwójnie obrotowe, dwa cewniki do odsysania, całość w jednym pudełku, PRAWA F 35,40	szt.	4
2	Rurka dooskrzelowa dwukanałowa z przezroczystego PCV, silikonowana, barwne oznaczenie mankietów uszczelniających, złączka Y, dwa kolanka podwójnie obrotowe, dwa cewniki do odsysania, całość w jednym pudełku, LEWA F 35225,40	szt.	4
3	Rurka przetykowo- tchawicza typu COMBITUBE z balonem bezlateksowym w zestawie dwie barwnie oznakowane strzykawki pierwotnie napelnione F 41, 35	szt.	4

### Pakiet 4 odzież ochronna II

Lp	Nazwa	J. m.	Ilość
1	Medyczny fartuch ochronny, nieprzemakalny, z odsłoniętymi plecami, posiadający specjalne nacięcia dla bezpiecznego rozerwania przy zdejmowaniu , zaczepami na kciuk. Fartuch przeznaczony do kontaktu z cytostatykami posiadający badania na brak przenikania substancji chemicznych	szt.	100
2	Serweta absorpcyjna 90 cmx90 cm +/-1 cm wykonana z polipropylenowej włókniny SMS bez zawartości polietylenu, lateksu, celulozy tj. Niepyląca, posiadająca 1 klasę palności oraz spełniająca minimalne parametry Normy PN-EN 13795 – 1,2,3 dla wymagań wysokich na całej powierzchni serwety. Wysoki poziom absorpcji określony zgodnie z PN-EN 1375 – 1(%run off)≤75%, dla całej powierzchni serwety. Pakowana sterylnie w zew. opakowanie typu folia – papier, wew. opakowanie z włókniny SMS.	szt.	20

### Pakiet 5 cewniki do urodynamiki

Lp	Nazwa	J. m.	ilość
1	Cewnik dwukanałowy do cystometrii, jednorazowy, sterylny, wykonany z PVC odległość między oczkami distal i proximal wynosi 10 mm dł. 400 mm rozmiar Fr 8	szt.	90

2	Cewnik dwukanałowy doodbytniczy z balonem lateksowym o rozmiarze : śr. 7 mm dł. 20 mm, sterylny, wykonany z PVC, rozmiar cewnika Fr 9 dł 200 mm	szt.	100
3	Kopułka przetwornika ciśnienia Medex Mx 960 wykonana z tworzywa sztucznego, wyposażona gumową membranę przekazującą mierzone ciśnienie do przetwornika ciśnienia oraz 2 złącza typu luer do podłączenia drenów ciśnieniowych. Sterylna, op= 50 szt.	op.	2

### Pakiet 6 obwód oddechowy II

Lp	Nazwa	J. m.	ilość
1	Obwód oddechowy dla dorosłych do aparatu MEDEC Saturn, sterylny , wykonany z PCV, posiadający: 2 rury gładkie wewnętrznie o dł. 180 cm, 2 rury gładkie wewnętrznie o dł. 90 cm, jedną rurę gładką wewnętrznie o dł. 30 cm, kolanko z portem KAPNO, Trójnik Y z dwoma portami zabezpieczonymi zatyczkami, przytwierdzonymi na stałe do obwodu, Średnica rur 22 mm, Złącza elastyczne 22mmF, złączka prosta 22mmM-22mmM, worek oddechowy o pojemności 2 L	szt.	20

### Pakiet 7 pomiar rzutu serca

Lp	Nazwa	J. m.	ilość
1	cewnik tętniczy dla dorosłych – tętnica ramienna, prowadnica wykonana z nitinolu, złącze luer wykonane z trogamidu średnica zewnętrzna F 5 długość użyteczna 20 cm.	szt.	5
2	zestaw monitorujący PICCO zawierający czujnik temperatury, linia czerwona przetwornik do krwawego pomiaru ciśnienia tętniczego, linia niebieska przetwornik do krwawego pomiaru ośrodkowego ciśnienia żylnego	szt.	10

### Pakiet 8 odzież ochronna III

lp	Nazwa	J. m.	ilość
1	bluza z włókniny do procedur medycznych – zabiegów wysokiego ryzyka gładka strona wewnętrzna nie drażniąca skóry, ochronna 3 warstwowa tkanina polipropylenowa, szwy klejone, 2 kieszenie, koloru niebieskiego, rozmiar M,L,XL,XXL	szt.	1250
2	spodnie z włókniny, barierowa do procedur medycznych i zabiegów wysokiego ryzyka, gładka strona wewnętrzna nie drażniąca skóry, ochronna 3 warstwowa tkanina polipropylenowa, ściągany pas, boczna i tylna kieszeń, szwy wzmocnione, dodatkowe wzmocnienie w kroczu, kolor niebieski, rozmiar M,L,XL,XXL	szt.	1250

### Pakiet 9 papier Kafka

lp	Nazwa	J. m.	ilość
1	papier Kafka	szt.	150

### Pakiet 10 osłony do mankietów

lp	Nazwa	J. m.	ilość
1	osłony do mankietów wykonane z fizeliny w rozmiarze: 24 cm-32 cm zakończone gumką z jednej i z drugiej strony osłony. Pasujące do mankietów ABP Spacelabs model 90217A 1 opakowanie = 50 szt.	Op.	60

**Zaferowany sprzęt musi spełniać wszystkie wymienione w opisie przedmiotu zamówienia parametry .**

**W przypadku wątpliwości Zamawiający może wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie celem weryfikacji dokumentów potwierdzających oferowane parametry lub prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem postępowania .**

