Lubaczów, 10.06.2019

Numer sprawy: ZP.261.1.2019

**Wszyscy uczestnicy postępowania**

**Wyjaśnienia, modyfikacja**

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku oraz drobnego sprzętu medycznego.

W związku z otrzymanymi pytaniami wykonawców na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie wyjaśnia:

**1. Dotyczy artykuł 5 ust. 1 wzoru umowy**

Wnosimy o zmianę zapisu umowy na następujący: (…) **0,50% wartości ceny brutto niezrealizowanej części umowy** (…).

Odp :Zgodnie z siwz

**2. Dotyczy artykuł 5 ust. 3 wzoru umowy**

Wnosimy o zmianę zapisu umowy na następujący: (…) **10% wartości ceny netto niezrealizowanej części umowy** (…).

Odp .: Zgodnie z siwz

**3. Dotyczy artykuł 6 pkt 4 lit. b) wzoru umowy**

Wnosimy o zmianę zapisu umowy na następujący:

„…b) w przypadku co najmniej trzykrotnego, **kolejnego** niedotrzymania przez Wykonawcę terminu dostawy określonego w artykule 2 ust. 3, **po wcześniejszym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wywiązania się z umowy**…”

Odp : Zgodnie z siwz

**4. Załącznik nr. 5**

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający uzna za spełniony wymóg art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP,  jeśli wykonawca, **który nie należy do żadnej grupy kapitałowej**, przedstawi stosowne oświadczenie wraz z ofertą. Zgodnie z interpretacją przepisów dotyczących nowelizacji ustawy Pzp zamieszczonej na stronie Urzędu Zamówień Publicznych - „Zamawiający powinien przyjąć oświadczenie wykonawcy o braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej bądź przynależności do grupy kapitałowej złożone wraz z ofertą, w sytuacji gdy w postępowaniu złożono jedną ofertę lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej złożone wraz z ofertą, niezależnie od ilości ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, również potwierdza brak podstawy do wykluczenia z – postępowania, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Należy jednak w tym przypadku pamiętać, że jakakolwiek zmiana sytuacji wykonawcy w toku postępowania (włączenie do grupy kapitałowej) będzie powodowała obowiązek aktualizacji takiego oświadczenia po stronie wykonawcy

Odp : Zgodnie z siwz

5. Czy Zamawiający **w zadaniu nr 33 w pozycji 1** dopuści rękojeść do laryngoskopu, jednorazową, wykonaną ze sztywnego i wytrzymałego plastiku, pokrytego powłoką antypoślizgową, zapewniającą pewny chwyt, w całości w kolorze zielonym, spełniającą wszystkie pozostałe wymagania SIWZ?

Odp : Zamawiający dopuszcza , pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ

**Pakiet 20**

**Pozycja 4,5,6,7,8.**

 6. Czy Zamawiający w trosce o bezpieczeństwo personelu i pacjentów oraz zachowanie uczciwej konkurencji, dopuści do postępowania: system do odsysania konkurencyjnego producenta pod warunkiem **bezpłatnego doposażenia szpitala**, na czas trwania umowy w niezbędne oprzyrządowanie (kanistry, mocowniki). System nasz charakteryzuje się kanistrami bez żadnych przyłączeń (wszystkie w pokrywach wkładów jednorazowych) wykonanymi z przezroczystego tworzywa, wyposażonymi tylko w uchwyt do mocowania, wyskalowanymi co 100 ml. Pojemniki kompatybilne z oferowanymi wkładami.

- Wkłady posiadają w pokrywie dwa króćce (pacjent, próżnia), o różnej średnicy, co zapobiega mylnemu podłączeniu drenów. Króciec przyłączeniowy do pacjenta jest uniwersalny: gładki i rozszerzający się, przez co dostosowany jest do drenów o różnej średnicy; nie jest obrotowy, ponieważ obrotowy jest cały wkład, w tym sensie, że można go umieścić w kanistrze w dowolnej pozycji i tym samym skierować króciec w stronę pacjenta. Wyposażone są filtr hydrofobowo-antybakteryjny zabezpieczający źródło ssania przed zalaniem jak i personel przed kontaktem z odsysaną wydzieliną, oraz w dwa uchwyty w postaci pętli do wygodnego demontażu. Wkłady samo zasysają się i samo uszczelniają po uruchomieniu ssania, współpraca z dowolnym źródłem ssania.

- Pojemniki i wkłady o kształcie okrągłym, o pojemności 1000 i 2000 ml.

- Dreny kompatybilne z oferowanym systemem.

Powyżej opisany system charakteryzuje się prostotą obsługi jak i bezpieczeństwem użytkowania.

Zgoda Zamawiającego umożliwi zaoferowanie systemu znacznie tańszego i najnowocześniejszego na rynku, ze względu na **opatentowaną, antybakteryjną** technologię produkcji wkładów i pojemników (co jest potwierdzone badaniami laboratoryjnymi wg. ISO 22196).

Odp : Zamawiający dopuszcza

**Pozycja 10**

7. Czy Zamawiający dopuści do postępowania proszek żelujący do wkładów pakowany w saszetki po 20g, które wystarczają na zżelowanie 1L płynu ?

Odp : Zamawiający dopuszcza

**Pozycja 1,2,3,9.**

8. Firma xxxxxxx zwraca się z uprzejmą prośbą o wyłączenie w/w tych pozycji z pakietu, ponieważ nie mają związku merytorycznego z podstawowym przedmiotem zamówienia w tym pakiecie, a powodują, wbrew ustawie Prawo Zamówień Publicznych, nieuzasadnioną blokadę konkurencji.

Wyłączenie tych pozycji z pakietu pozwoli Zamawiającemu uzyskać przynajmniej dwie konkurencyjne oferty na różniące się systemy do odsysania, co zwykle powoduje obniżenie kosztów zakupu przez Zamawiającego.

Odp : Zgodnie z siwz

9.Czy Zamawiający **w Części23 w pozycji 2**dopuści dwuświatłowy system do wielokrotnego odsysania w układzie zamkniętym do rurek tracheostomijnych w rozmiarach:

12F/30 cm; 14F / 30 cm – spełniający pozostałe wymaganie SIWZ?

Odp : Zamawiający dopuszcza , pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

10. Czy Zamawiający zgodzi się na wydzielenie do odrębnego pakietu asortymentu opisanego

w **Części 29 w w pozycjach 6 i 7?** Decyzja Zamawiającego o wydzieleniu wymienionych pozycji pozwoli na przedstawienie oferty korzystnej jakościowo i cenowo na asortyment opisany w pozostałych pozycjach (tj. 1,2,3,4,5).

Odp :Zmawiający wyraża zgodę , odpowiedź w modyfikacji .

**11. Projekt umowy – par. 2 ust. 6**

Prosimy o dodanie zapisu do projektu umowy, że opóźnienie w zapłacie ceny nie może stanowić podstawy do wstrzymywania dostaw, chyba że opóźnienie to wyniesie 30 dni ponad termin określony w par. 3 ust. 3.

Odp : Zgodnie z siwz

**12. Projekt umowy – par. 2 ust. 5**

Prosimy o wykreślenie par. 2 ust. 5 z projektu umowy następującego zapisu „dokonywania przesunięć pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi będącymi przedmiotem niniejszej umowy”. Proponowany zapis umowny stanowi obejście art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych zakazującego jakichkolwiek zmian umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy. Niedopuszczalne jest wymaganie od Wykonawcy, aby był przygotowany na zmianę ilości poszczególnych pozycji towaru, czyli przedmiotu zamówienia (a tym samym zmianę umowy), w sposób zależny jedynie od woli Zamawiającego. SIWZ zawiera bowiem, stosownie do art. 36 ust. 1 pkt 3 ustawy pzp opis przedmiotu zamówienia, stanowiącego integralna część umowy o zamówienie, i wykonawca składa ofertę, która jest związany, tylko w zakresie tak opisanego przedmiotu. Tylko w ten sposób wykonawca, znając przedmiot zamówienia, tj. poszczególne pozycje towaru i ich ilość, może prawidłowo przygotować i skalkulować ofertę. Zamawiający oczekując od wykonawcy pełnej gotowości na zmianę przedmiotu zamówienia, tj. ilości poszczególnych pozycji towaru, według własnego uznania, samowolnie ingeruje w treść umowy (zmienia jej przedmiot), co jest niedopuszczalne w świetle art. 144 pzp.

Odp : Zgodnie z siwz

**13. Projekt umowy – par. 5 ust. 1**

Prosimy o odniesienie kary umownej do wartości brutto niezrealizowanej dostawy/ reklamowanego towaru za każdy dzień zwłoki. Obwarowanie Wykonawcy tak wysokimi karami umownymi jak w par. 5 ust. 1 stoi w sprzeczności z istotą instytucji kary umownej. Zgodnie z Orzecznictwem Sądu Najwyższego (Wyrok z dnia 29.12.1978r., IV CR 440/798) “Kara umowna – jako rażąco wygórowana powinna ulec zmniejszeniu w stopniu dostosowanym do tej dysproporcji. W przeciwnym razie kara umowna – tracąc charakter surogatu odszkodowania (art.483 § 1 k.c.) - prowadziłaby do nie uzasadnionego wzbogacenia wierzyciela”.

Odp :Zgodnie z siwz

**14. Projekt umowy – par. 5 ust. 3**

Prosimy o odniesienie kary umownej do wartości brutto niezrealizowanej części umowy. Obwarowanie Wykonawcy tak wysokimi karami umownymi jak w par. 5 ust. 2 stoi w sprzeczności z istotą instytucji kary umownej. Zgodnie z Orzecznictwem Sądu Najwyższego (Wyrok z dnia 29.12.1978r., IV CR 440/798) “Kara umowna – jako rażąco wygórowana powinna ulec zmniejszeniu w stopniu dostosowanym do tej dysproporcji. W przeciwnym razie kara umowna – tracąc charakter surogatu odszkodowania (art.483 § 1 k.c.) - prowadziłaby do nie uzasadnionego wzbogacenia wierzyciela”.

Odp : Zgodnie z siwz

**15. Zadanie nr 4 poz. 5**

Prosimy o wyjaśnienie czy w ww. pozycji należy zaoferować papier oryginalny ( producenta Sony) czy też Zamawiający dopuszcza papier kompatybilny?

Odp : Zamawiający dopuszcza papier kompatybilny .

**16. Zadanie nr 4 poz. 8**

Prosimy o wyjaśnienie czy w ww. pozycji należy zaoferować papier z nadrukiem czy bez?

Odp : Należy zaoferować papier z nadrukiem .

**17. Zadanie nr 12poz. 3**

Prosimy o wyjaśnienie czy ww. pozycji zamawiający oczekuje elektrody wyposażonej w tarkę do przygotowania naskórka przed aplikacją elektrody?

Odp : Zamawiający dopuszcza .

**18. dotyczy Części nr 5 poz. 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie niżej opisanego zestawu?

• 1 taśma operacyjna 9 x 50 cm

• 1 serweta stołu Mayo, wzmocniona 78 x 145 cm (wzmocnienie serwety 65x85cm),

• 2 ręczniki do rąk

• 2 przyklejane serwety 75 x 90 cm

• 1 przyklejana serweta średnia 180 x 180 cm

• 1 przyklejana serweta duża 150 x 240 cm

• 1 serweta na stół do instrumentarium 150 x 190 cm (wzmocnienie serwety 75x190cm)

Serwety wykonane z materiału 2-warstwowego (włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa)  o gramaturze 60 g/m2.Materiał obłożenia spełnia wymagania normy EN 13795.Na opakowaniu cztery etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające min. nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane identyfikujące producenta. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentarialny. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadją oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów. Taśma lepna na serwetach o szerokości min. 5 cm.

Odp : Zamawiający dopuszcza

**19. dotyczy Części nr 5 poz. 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie niżej opisanego zestawu?

* 4 ręczniki do rąk
* 1 taśma przylepna 9 x 50 cm
* 1 serweta stołu Mayo, wzmocniona 78 x 145 cm (wzmocnienie serwety 65x85cm)
* 1 serweta dla dziecka 75 x 120 cm
* 1 serweta do cięcia cesarskiego 186/250 x 330 cm (2-warstwowa na całej powierzchni), z torbą na płyny 72x72cm, folia operacyjna z otworem 18 x 16 cm
* 1 serweta na stół do instrumentarium 150 x 190 cm (wzmocnienie serwety 75x190cm)

Serwety wykonane z materiału 2-warstwowego (włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa)  o gramaturze 60 g/m2.Materiał obłożenia spełnia wymagania normy EN 13795.Na opakowaniu cztery etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające min. nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane identyfikujące producenta. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentarialny. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadją oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów.

Odp : Zgodnie z siwz

**20. dotyczy Części nr 5 poz. 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie serwety na stolik MAYO sterylnie pakowanej pojedynczo, 78x145cm?

Odp : Zamawiający dopuszcza

**21. dotyczy Części nr 5 poz. 4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie osłony na sprzęt medyczny, wykończonej gumką, sterylnie pakowanej, nieprzemakalnej – wykonanej z folii PE, pakowanej pojedynczo, ∅ 90cm

Odp : Zgodnie z siwz

**22. dotyczy Części nr 5 poz. 5**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie serwety sterylnej na stolik zabiegowy 75x90cm, nieprzemakalnej. dwuwarstwowej 60g/m2, wytrzymałej na rozerwanie w stanie mokrym 168kPa

Odp : Zgodnie z siwz

**23. dotyczy Części nr 5 poz. 6**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie: Sterylny chirurgiczny fartuch z zakładanymi połami, złożony w sposób zachowujący sterylny obszar na plecach, Umiejscowienie troków w kartoniku umożliwiające zawiązanie ich w sposób aseptyczny, z tyłu przy szyi zapięcie na rzep.
Wykonany z materiału typu SMMMS o gramaturze 35g/m2 z dodatkowymi nieprzemakalnymi wzmocnieniami: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa w części przedniej i na rękawach.
Fartuch przeznaczony do operacji generujących dużą ilość płynów-odporność na przenikanie cieczy 100cmH20
Na zewnętrznym opakowaniu cztery etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające min. nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane identyfikujące producenta.
Długość fartucha: 145 cm – XL. Fartuch spełnia wymogi normy EN 13795
Odp : Zgodnie z siwz

**24. dotyczy Części nr 5 poz. 7**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie: Sterylny chirurgiczny fartuch z zakładanymi połami, złożony w sposób zachowujący sterylny obszar na plecach, Umiejscowienie troków w kartoniku umożliwiające zawiązanie ich w sposób aseptyczny, z tyłu przy szyi zapięcie na rzep.
Wykonany z materiału typu SMMMS o gramaturze 35g/m2 z dodatkowymi nieprzemakalnymi wzmocnieniami: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa w części przedniej i na rękawach.
Fartuch przeznaczony do operacji generujących dużą ilość płynów-odporność na przenikanie cieczy 100cmH20
Na zewnętrznym opakowaniu cztery etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające min. nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane identyfikujące producenta.
Długość fartucha: 135 cm – L. Fartuch spełnia wymogi normy EN 13795
Odp : Zamawiający dopuszcza

**25. dotyczy Części nr 5 poz. 8**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie serwety sterylnej, dwuwarstwowej 60g/m2, wytrzymałej na rozerwanie w stanie mokrym 168kPa,, rozmiar 100x150cm?

Odp : Zgodnie z siwz

**26. dotyczy Części nr 5 poz. 9**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie serwety sterylnej, dwuwarstwowej 60g/m2 z otworem o wymiarach 90x75cm, średnica otworu 6x8cm (otwór otoczony taśmą samoprzylepną)

Odp : Zgodnie z siwz

**27. dotyczy Części nr 5 poz. 10**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie niżej opisanego zestawu?

* 1 serweta stołu Mayo, wzmocniona 78 x 145 cm (wzmocnienie serwety 65x85cm)
* 4 ręczniki do rąk
* 2 taśmy mocujące 9 x 50 cm
* 1 serweta na stół do instrumentarium 150 x 190 cm (wzmocnienie serwety 75x190cm)
* 1 elastyczna pończocha 22 x 75 cm wykonana z kratonu
* 1 serweta (3-warstwowa w części dedykowanej dla pacjenta) do artroskopii z torebką na płyny 230 x 320 cm (torba na płyny trójkątna o wymiarach 105x90cm) i z 2 elastycznymi otworami o średnicy 5cm + filtr i port do odsysania
* 1 serweta na stół do instrumentarium 150 x 190 cm (wzmocnienie serwety 75x190cm)

Serwety wykonane z materiału 3-warstwowego (włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa i włóknina polipropylenowa)  o gramaturze 75 g/m2.Materiał obłożenia spełnia wymagania normy EN 13795.Na opakowaniu cztery etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające min. nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane identyfikujące producenta. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentarialny. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadją oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów oraz wyrażnie oznaczone miejsce przeznacznia, np. Głowa, noga

Odp : Zgodnie z siwz

**28. dotyczy Części nr 5 poz. 11**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie niżej opisanego zestawu?

• 1 taśma operacyjna 9 x 50 cm

• 1 serweta stołu Mayo, wzmocniona 78 x 145 cm (wzmocnienie serwety 65x85cm),

• 4 ręczniki do rąk

• 1 przylepna serweta 75 x 90 cm (3-warstwowa na całej powierzchni)

• 1 serweta z wycięciem „U” 20 x 100 cm (3-warstwowa w części dedykowanej dla pacjenta), z warstwą chłonną i organizatorami przewodów 230 x 260 cm, łata chłonna 75 x 140 cm

• 1 przyklejana serweta duża 150 x 240 cm (3-warstwowa w części dedykowanej dla pacjenta 75x240cm)

• 1 serweta na stół do instrumentarium 150 x 190 cm (wzmocnienie serwety 75x190cm)

Serwety wykonane z materiału 3-warstwowego (włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa i włóknina polipropylenowa)  o gramaturze 75 g/m2 z dodatkową łatą chłonna o gramaturze 80g/m2. Całkowita gramatura w części chłonnej 155g/m2, Materiał obłożenia spełnia wymagania normy EN 13795.Na opakowaniu cztery etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające min. nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane identyfikujące producenta. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentarialny. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadją oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów oraz wyrażnie oznaczone miejsce przeznacznia, np. Głowa, noga

Odp : Zamawiający dopuszcza

**29. dotyczy Części nr 5 poz. 12**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie niżej opisanego zestawu?

* 1 serweta stołu Mayo, wzmocniona 78 x 145 cm (wzmocnienie serwety 65x85cm)
* 1 serweta 100 x 150cm 2-warstwowa na całej powierzchni
* 1 przylepna serweta średnia 150 x 300 cm (2-warstwowa na całej powierzchni) z warstwą chłonną 15 x 50 cm i organizatorami przewodów
* 1 osłona na nogę 36 x 120 cm wykonana z kratonu
* 2 taśmy mocujące 9 x 50 cm
* 1 serweta 230 x 260 cm (2-warstwowa na całej powierzchni), z wycięciem „U” 20 x 85 cm, z warstwą chłonną 50x100cm i organizatorami przewodów
* 1 serweta na stół do instrumentarium 150 x 190 cm (wzmocnienie serwety 75x190cm)

Serwety wykonane z materiału 2-warstwowego (włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa i włóknina polipropylenowa)  o gramaturze 60 g/m2 z dodatkową łatą chłonną o gramaturze 80g/m2. Całkowita gramatura w części chłonnej 140g/m2, Materiał obłożenia spełnia wymagania normy EN 13795.Na opakowaniu cztery etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające min. nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane identyfikujące producenta. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentarialny. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadją oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów oraz wyrażnie oznaczone miejsce przeznacznia, np. Głowa, noga

Odp : Zgodnie z siwz

**30. dotyczy Części nr 5 poz. 13**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie sterylnego pokrowca na przewody, wykonanego z folii PE o grubości 50µm, składany teleskopowo z taśmą przylepną 15x250cm?

Odp :Zamawiający dopuszcza

**31. dotyczy Części nr 5 poz. 15**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie serwety samoprzylepnej 75x100cm?

Odp :Zamawiający dopuszcza

**32. dotyczy Części nr 5 poz. 16**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie serwety samoprzylepnej 90x120cm?

Odp :Zamawiający dopuszcza

**33. dotyczy Części nr 5 poz. 17**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie serwety sterylnej z oknem, 2warstwowej, 75x90cm z otworem 6x8cm otoczonym taśmą lepną?

Odp :Zamawiający dopuszcza

**34. dotyczy Części nr 5 poz. 18**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie serwety sterylnej z oknem, 2warstwowej, 60x50cm z otworem 6x8cm otoczonym taśmą lepną

Odp :Zamawiający dopuszcza

**Pakiet 40, poz. 1**

35. Czy Zamawiający dopuści jałowy zestaw opatrunkowy do terapii podciśnieniowej duży o składzie : opatrunek piankowy z siatkowego poliuretanu o otwartych porach, w kolorze czarnym, w rozmiarze 25x15x3cm -szt. 1,z drenem w postaci miękkiego, elastycznego kanału, zapobiegającego uszkodzeniom tkanek w trakcie terapii, zakończonym z jednej strony szybko - złączką, a z drugiej drenem z prostokątną folią samoprzylepną z zaokrąglonymi brzegami - szt. 1 , folia samoprzylepna, okluzyjna 20x30cm - szt. 3.

Odp : Zamawiający dopuszcza .

**Pakiet 40, poz. 2**

36. Czy Zamawiający dopuści zbiornik na wydzielinę 750 ml ?

Odp : Zamawiający dopuszcza .

**Pakiet 40 poz. 3**

37. Czy Zamawiający dopuści dzierżawę urządzenia do podciśnieniowego leczenia ran (Renasys GO) o następujących parametrach: możliwość zakresu podciśnienia od 40 – 200 mmHg, stosowania terapii stałej oraz zmiennej. Aparat musi posiadać dźwiękową sygnalizację alarmową, wizualne komunikaty co do przyczyn alarmu. Urządzenie posiada pasek służący do przemieszczenia się pacjenta z urządzeniem. Waga urządzenia 1,1 kg – 1 szt. okres dzierżawy 12 miesięcy.

Odp :Zgodnie z siwz

**Pakiet 41 poz. 1**

38. Prosimy o dopuszczenie przez Zamawiającego systemu zasilanego 7 bateriami typu AA, wszystkie pozostałe parametry bez zmian.

Odp : Zamawiający dopuszcza

Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie **modyfikuje** treść SIWZ w ten sposób, że:

- **z**  **Części 29 wydziela się pozycje 6 i 7 i tworzy się Części 29A,** która otrzymuje brzmienie:

**FORMULARZ CENOWY - Rurki tracheostomijne CZĘŚĆ NR 29 A załącznik nr 2 do siwz**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis przedmiotu zamówienia  | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto |  Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  | Rurka tracheostomijna zbrojona z ruchomym szyldem, długa ,ruchomy szyld umożliwiający regulację długości rurki ,wykonana z termoplastycznego PVC, silikonowana, mankiet niskociśnieniowy, wysokoobjętościowy ,wzmocniona drutem ze stali kwasoodpornej – odporna na załamanie ,miękkie, gładkie, przezroczyste skrzydełka szyldu ,prowadnica ,2 tasiemki mocujące ,balonik kontrolny znakowany rozmiarem rurki ,znacznik głębokości wprowadzania ,bez lateksu, bez ftalanów ,jałowa, jednorazowego użytku Nr-7 .0 ,Nr 8.0 ,Nr. 9.0 | szt | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Rurka tracheostomijna fenestracyjna bez mankietururka tracheostomijna wykonana z termoplastycznego PVC ,kaniule wewnętrzne idealnie dopasowane do rurki ,miękki szyld z zaczepem przegubowym ,bagnetowe złącza ,barwny kod rozmiarów ,możliwość mycia i dezynfekcji rurki i kaniul prowadnica z oliwką bez lateksu, bez ftalanów ,jałowa Nr 9.0 , Nr 8.0, Nr 7.0 , Nr 6.0  | szt | 14 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | RAZEM | x | x | x |  | X |  |  | x |

 Dot. kolumny 10 - w przypadku braku nr katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie które będzie występować na fakturze VAT.

 W przypadku zaoferowania produktów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis do formularza cenowego w kolumnie nr 2 "Opis przedmiotu zamówienia"

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

 Data i podpis

**Po wydzieleniu pozycji Część nr 29 otrzymuje brzmienie:**

**FORMULARZ CENOWY - Rurki tracheostomijne , maski krtaniowe CZĘŚĆ NR 29 załącznik nr 2 do siwz**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis przedmiotu zamówienia  | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto |  Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Jednorazowa maska krtaniowa wykonana z silikonu z mankietem, przezroczysty korpus, przewód łączący balonik kontrolny niewtopiony w korpus rurki, poprzeczki zabezpieczające przed wklinowaniem się nagłośni, informacja o rozmiarze, przedziale wagowym pacjenta i nazwą producenta podana na korpusie rurki, sterylna, rozmiary: od 2 do 52 dla 10-20 kg, 2,5 dla 20-30 kg, 3 dla 30-50 kg, 4 dla 50-70 kg5 dla powyżej 70 kg | szt | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Rurka tracheostomijna z termoplastycznego PCW, z mankietem niskociśnieniowym, balonik kontrolny wyraźnie wskazujący na wypełnienie mankietu (płaski przed wypełnieniem) posiadający oznaczenia rozmiaru rurki oraz rodzaju i średnicy mankietu, elastyczny, przezroczysty kołnierz z oznaczeniem rozmiaru i długości rurki, samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera, sterylne, pakowane w opakowanie typu blister, rozmiary od 6,0mm do 10,0mm co 1,0mm oraz 7,5mm i 8,5mm | szt | 60 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Kompletny zestaw do tracheotomii przezskórnej metodą Griggsa , z wielorazowym peanem , zawierający skalpel ,kaniule z igłą i strzykawką do identyfikacji tchawicy , prowadnicę Seldingera , rozszerzadło , rurkę tracheotomijną z wbudowanym przewodem do odsysania z przestrzeni podgłośniowej z mankietem niskociśnieniowym , posiadającą sztywny samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnice, prowadnicę Seldingera . Pakowany na jednej sztywnej tacy , umożliwiający szybkie otwarcie zestawu . Rozm: 7,0 ,8,0 ,9,0  | szt | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Uzupełniający zestaw do tracheotomii przezskórnej metodą Griggsa , oparty na użyciu peana , zawierający skalpel ,kaniule z igłą i strzykawką do identyfikacji tchawicy , prowadnicę Seldingera , rozszerzadło , rurkę tracheotomijną z wbudowanym przewodem do odsysania z przestrzeni podgłośniowej z mankietem niskociśnieniowym , posiadającą sztywny samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnice, prowadnicę Seldingera . Pakowany na jednej sztywnej tacy , umożliwiający szybkie otwarcie zestawu . Rozm : 7,0,8,0 ,9,0 | szt | 22 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Rurka tracheostomijna z odsysaniem z przestrzeni podgłośniowej, z termoplastycznego PCW, z mankietem niskociśnieniowym, balonik kontrolny wyraźnie wskazujący na wypełnienie mankietu (płaski przed wypełnieniem) posiadający oznaczenia rozmiaru rurki oraz rodzaju i średnicy mankietu, elastyczny, przezroczysty kołnierz z oznaczeniem rozmiaru i długości rurki, samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera, sterylne, pakowane w opakowanie typu blister, rozmiary od 6,0mm do 10,0mm co 1,0mm oraz 7,5mm i 8,5mm  | szt | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | RAZEM | x | x | x |  | X |  |  | x |

 Dot. kolumny 10 - w przypadku braku nr katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie które będzie występować na fakturze VAT.

 W przypadku zaoferowania produktów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis do formularza cenowego w kolumnie nr 2 "Opis przedmiotu zamówienia"

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

 Data i podpis

- W załączniku nr 1 do siwz Formularz ofertowy Wykonawcy wyraz „ZADANIE” zastępuje się wyrazem „CZĘŚĆ” oraz dodaje się zapis w brzmieniu :

**CZĘŚĆ NR 29 A-** Rurki trachestomijne

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**(w załączeniu załącznik nr 1 po modyfikacji)**

ZP.261.1.2019 **Załącznik nr 1 do siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Dane dotyczące Wykonawcy :**

Nazwa ..........................................................................................................................................

Siedziba ........................................................................................................................................

Nr telefonu /faksu .........................................................................................................................

Nr NIP ..........................................................................................................................................

 Nr REGON ..................................................................................................................................

Email: ………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

ul. Mickiewicza 168 , 37-600 Lubaczów

nr NIP : 793-14-00-573

**Zobowiązania Wykonawcy**

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiotzamówienia: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku oraz drobnego sprzętu medycznego

**CZĘŚĆ NR 1-** Cewniki do odsysania

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 2-** Zgłębniki żołądkowe , katetery

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**CZĘŚĆ NR 3 -** Ostrza chirurgiczne

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 4-** Papiery medyczne

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 5-** Obłożenia operacyjne , serwety

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 6-** Siatka przepuklinowa

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 7-** Folia ,serwety , maty

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 8-** Jednorazowa odzież do diagnostyki

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 9-** Maska , fartuch , czepek

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 10-** Przyrządy do przetaczania , igły , strzykawki

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 11-** Jednorazowa koszula do porodu , podkład ginekologiczny

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 12-** Elektroda EKG , żel

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 13-** Prowadnice do intubacji

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 14-** Pojemniki na odpady medyczne

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**CZĘŚĆ NR 15-** Cewniki

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 16-** System pobierania krwi

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 17-** Przyrządy do wlewów typ kaniula

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**CZĘŚĆ NR 18-** Igły specjalistyczne

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 19-** Wzierniki ginekologiczne

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 20-** Zestawy drenażowe , wkłady do odsysania wydzieliny

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**CZĘŚĆ NR 21-** Gaziki do dezynfekcji

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 22-** Przyrządy pediatryczne do wlewów typ kaniula

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 23- System do odsysania w układzie zamkniętym**

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**CZĘŚĆ NR 24-** Wkład do strzykawki automatycznej

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 25-** Medycyna ogólna

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**CZĘŚĆ NR 26-** Mankiety do pomiaru ciśnienia do kardiomonitorów

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 27-** Materiały RTG

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 28-** Pojemniki do transportu , pobierania preparatów

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 29-** Rurki trachestomijne , maski krtaniowe

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 29 A-** Rurki trachestomijne

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 30-** Worki ,butelki , dreny

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 31-** układy oddechowe ,filtry

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 32-** Maski tlenowe, cewniki do podawania tlenu , rurki intubacyjne

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 33-** Laryngoskopy ,łyżki do laryngoskopów

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**CZĘŚĆ NR 34-** Zestaw do gastrostomii , żywienia, zgłębniki

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**CZĘŚĆ NR 35-** dreny medyczne, kanki

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 36-** Zestawy do rzutu serca i ciśnienia tętniczego

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 37-** System do kontroli zbiórki stolca

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**CZĘŚĆ NR 38-** Zestawy i osprzęt do pomp infuzyjnych B.BRAUN

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 39-** roztwór do płukania śródoperacyjnego

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

 **CZĘŚĆ NR 40-** Opatrunki do terapii podciśnieniowej

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**CZĘŚĆ NR 41-** System do płukania ran

Cena netto .......................................................................................................

(słownie .................................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto .....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

Termin dostawy:……… dni robocze

**2. Oświadczam , że :**

2.1. cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia , jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty .

2.2. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

2.3.w przypadku udzielenia zamówienia , zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

2.4. jestem związany z ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

2.5. Akceptujemy termin realizacji zamówienia

3 .Niniejszym informuję , ze informacje składające się na ofertę , zawarte na stronach .....

stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane .

4. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy podwykonawców٭:

Część zamówienia: …………………………………………………………………………….

Nazwa podwykonawcy: ………………………………………………………………………………..

*٭Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy*

5. Oświadczamy, że (właściwe zakreślić znakiem X)

a) jesteśmy:

małym przedsiębiorcą:

□ tak

 □ nie

średnim przedsiębiorcą:

□ tak

 □ nie

b) pochodzimy z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

□ tak

 □ nie

Skrót literowy nazwy państwa: ……………….

c) pochodzimy z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

□ tak

 □ nie

Skrót literowy nazwy państwa: ……………….

**WYJAŚNIENIE:**

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

- małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

- średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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

*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).*

*\* 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- treść oświadczenia wykonawca wykreśla*

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

 Podpis i pieczątka uprawnionego

 przedstawiciela wykonawcy

Miejscowość, data

**Przedstawione wyjaśnienia są wiążące dla wszystkich Wykonawców zainteresowanych postępowaniem i stają się integralną częścią SIWZ.**

**Zamawiający**