

Zamawiający:  
 Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów  
 Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie  
 36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5, woj. podkarpackie

**Do wszystkich Wykonawców**

**ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
 z dnia 03.01.2020 r. w przetargu nieograniczonym na dostawę  
 sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
 (ST/DZP/24/2019)**

W oparciu o art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, ZAMAWIAJĄCY zmienia treść SIWZ w zakresie:

**1. Dotychczasowa treść SIWZ w Załącznik nr 2a - CZĘŚĆ NR 1**

**- poz. 16 w dotychczasowym brzmieniu:**

16	Igły G 20/ dł. 25 mm, wyposażone w zintegrowany dren. Zabezpieczone w zamkniętym opakowaniu, które chroniący przed przypadkowym zakłuciem. Igły z portem bocznym lub bez.	Szt.	4
----	---	------	---

Zmienia się i otrzymuje brzmienie:

16	Igły G 20/ dł. 25 mm, wyposażone w zintegrowany dren. Zabezpieczone w zamkniętym opakowaniu, które chroniący przed przypadkowym zakłuciem. Igły z portem bocznym lub bez. Igły do portów Hubera.	Szt.	4
----	--	------	---

**- poz. 19, 20 i 21 w dotychczasowym brzmieniu:**

19	Kaniula typu wenflon o rozmiarze G18 (1,2x38 mm) x 100 szt o przepływie 90 ml/min wykonana z materiału FEP (z oznaczeniem na opakowaniu jednostkowym), Zamawiający wymaga aby na opakowaniu kaniuli zawarta była informacja o rozmiarze kaniuli (średnica i długość w milimetrach).	Op.	4
----	---	-----	---

	informacja o przepływie kaniuli w ml/min oraz informacja o zastosowanym materiale		
20	Kaniula typu wenflon o rozmiarze G20 (1,0x32 mm) x 100 szt o przepływie 57 ml/min (z oznaczeniem na opakowaniu jednostkowym), Zamawiający wymaga aby na opakowaniu kaniuli zawarta była informacja o rozmiarze kaniuli (średnica i długość w milimetrach), informacja o przepływie kaniuli w ml/min oraz informacja o zastosowanym materiale	Op.	25
21	Kaniula typu wenflon o rozmiarze G22 (0,8x25 mm) x 100 szt o przepływie 33 ml/min (z oznaczeniem na opakowaniu jednostkowym), Zamawiający wymaga aby na opakowaniu kaniuli zawarta była informacja o rozmiarze kaniuli (średnica i długość w milimetrach), informacja o przepływie kaniuli w ml/min oraz informacja o zastosowanym materiale.	Op.	50

Zmienia się i otrzymuje brzmienie:

19	Kaniula typu wenflon o rozmiarze G18 (1,2x38 mm) x 100 szt o przepływie 90 lub 105 ml/min wykonana z materiału FEP (z oznaczeniem na opakowaniu jednostkowym), Zamawiający wymaga aby na opakowaniu kaniuli zawarta była informacja o rozmiarze kaniuli (średnica i długość w milimetrach), informacja o przepływie kaniuli w ml/min oraz informacja o zastosowanym materiale	Op.	4
20	Kaniula typu wenflon o rozmiarze G20 (1,0x32 mm) x 100 szt o przepływie 57 lub 64 ml/min (z oznaczeniem na opakowaniu jednostkowym), Zamawiający wymaga aby na opakowaniu kaniuli zawarta była informacja o rozmiarze kaniuli (średnica i długość w milimetrach), informacja o przepływie kaniuli w ml/min oraz informacja o zastosowanym materiale	Op.	25
21	Kaniula typu wenflon o rozmiarze G22 (0,8x25 mm) x 100 szt o przepływie 33 lub 38 ml/min (z oznaczeniem na opakowaniu jednostkowym), Zamawiający wymaga aby na opakowaniu kaniuli zawarta była informacja o rozmiarze kaniuli (średnica i długość w milimetrach), informacja o przepływie kaniuli w ml/min oraz informacja o zastosowanym materiale.	Op.	50

**- poz. 37 w dotychczasowym brzmieniu:**

37	Pasta do aparatu BIPAP elektrodowa kontaktowa-klejąca EC2 tubka 100gr. A10szt	Op.	1
----	---	-----	---

Zmienia się i otrzymuje brzmienie:

37	Pasta do aparatu BIPAP elektrodowa kontaktowa-klejąca EC2 tubka 100gr. A10szt lub pasta klejąco-przewodząca SAC2 tubka 100g	Op.	1
----	---	-----	---

**- poz. 43 w dotychczasowym brzmieniu:**

43	Pojemnik-worek do dobowej zbiórki moczu z zaworem, poj. 2000 ml,	Szt.	2500
----	--	------	------

Wykreśla się z części nr 1 i przenosi do nowego pakietu.

**2. Dotychczasowa treść SIWZ w Załącznik nr 2b – CZEŚĆ NR 2****- poz. 29 i 30 w dotychczasowym brzmieniu**

29	Żel do miejscowego znieczulenia błon śluzowych. sterylny, jednorazowego użytku w ampulkostrzykawkach. Zawierający środki bakteriobójcze i bakteriostatyczne o szerokim spektrum działania o pojemności 5 ml.	Szt.	250
30	Żel do miejscowego znieczulenia błon śluzowych. sterylny, jednorazowego użytku w ampulkostrzykawkach. Zawierający środki bakteriobójcze i bakteriostatyczne o szerokim spektrum działania o pojemności 10 ml.	Szt.	250

Wykreśla się z części nr 2 i przenosi do nowego pakietu.

**3. Dotychczasowa treść SIWZ w Załącznik nr 2c – CZEŚĆ NR 3****- poz. 2 w dotychczasowym brzmieniu:**

2	Rękawice diagnostyczne lateksowe lekko pudrowane, AQL nie mniejszy niż 1,5. Pakowane po 100 szt.	OPAK	100
---	--	------	-----

Zmienia się i otrzymuje brzmienie:

2	Rękawice diagnostyczne lateksowe lekko pudrowane, AQL nie większy niż 1,5. Pakowane po 100 szt.	OPAK	100
---	---	------	-----

#### 4. Dotychczasowa treść SIWZ w Załącznik nr 2e – CZĘŚĆ NR 5

- poz. 23 w dotychczasowym brzmieniu:

23	Statyw do wymienionych w poz. 29 próbek Falkone	szt.	1
----	---	------	---

Zmienia się i otrzymuje brzmienie

23	Statyw do wymienionych w poz. 22 próbek Falkone	szt.	1
----	---	------	---

#### 5. Treść SIWZ w pkt 9. Opis sposobu przygotowania oferty - ppkt 9.14 w dotychczasowym brzmieniu:

„**9.14.** Opakowanie i oznakowanie oferty: Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, woj. podkarpackie, w sekretariacie oraz oznaczyć jak w poniższej ramce:

**Oferta w przetargu na dostawę sprzętu oraz artykułów medycznych jednorazowego użytku.**

Znak postępowania **ST/DZP/24/2019**

Nie otwierać przed dniem **09.01.2020 r. godz. 11:10**

”

Zmienia się i otrzymuje brzmienie:

”

**9.14.** Opakowanie i oznakowanie oferty: Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, woj. podkarpackie, w sekretariacie oraz oznaczyć jak w poniższej ramce:

**Oferta w przetargu na dostawę sprzętu oraz artykułów medycznych jednorazowego użytku.**

Znak postępowania **ST/DZP/24/2019**

Nie otwierać przed dniem **13.01.2020 r. godz. 11:10**

”

**6. Treść SIWZ w pkt 10. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert – ppkt 10.1 w dotychczasowym brzmieniu:**

„**10.1.** Oferty należy składać do dnia **09.01.2020 r. do godziny 11:00** w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, woj. podkarpackie, w sekretariacie. Oferta złożona po terminie będzie zwrócona wykonawcy bez rozpatrzenia.  
”

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

„**10.1.** Oferty należy składać do dnia **13.01.2020 r. do godziny 11:00** w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, woj. podkarpackie, w sekretariacie. Oferta złożona po terminie będzie zwrócona wykonawcy bez rozpatrzenia.  
”

**7. Treść SIWZ w pkt 10. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert – ppkt 10.3 w dotychczasowym brzmieniu:**

„**10.3.** Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **09.01.2020 r. o godzinie 11:10** w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, woj. podkarpackie, w sali konferencyjnej.”

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

„**10.3.** Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **13.01.2020 r. o godzinie 11:10** w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, woj. podkarpackie, w sali konferencyjnej.”

**8. Dotychczasowa treść SIWZ rodz. 3.3. Opis przedmiotu zamówienia pkt 3.3.1 w brzmieniu:**

„**3.3.1** Niniejsze zamówienie składa się z 6 części wymienionych poniżej:

Część nr 1 – Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku – przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w formularzu cenowym - załącznik nr 2a do SIWZ.

Część nr 2 – Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku – przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w formularzu cenowym - załącznik nr 2b do SIWZ.

Część nr 3 – Dostawa rękawic jednorazowego użytku – przedmiot zamówienia szczegółowo wymieniony i opisany w formularzu cenowym - Załącznik nr 2c do SIWZ.

Część nr 4 – Dostawa rękawic jednorazowego użytku – przedmiot zamówienia szczegółowo wymieniony i opisany w formularzu cenowym - Załącznik nr 2d do SIWZ.

Część nr 5 – Dostawa drobnego sprzętu medycznego do laboratorium – przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w formularzu cenowym - załącznik nr 2e do SIWZ.

Część nr 6 – Dostawa sprzęt medycznego jednorazowego użytku do aparatu RKZ typ RAPIDLAB 248 – przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w formularzu cenowym – Załącznik nr 2f do SIWZ.”

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

„3.3.1 Niniejsze zamówienie składa się z 7 części wymienionych poniżej:

Część nr 1 – Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku – przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w formularzu cenowym - załącznik nr 2a do SIWZ.

Część nr 2 – Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku – przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w formularzu cenowym - załącznik nr 2b do SIWZ.

Część nr 3 – Dostawa rękawic jednorazowego użytku – przedmiot zamówienia szczegółowo wymieniony i opisany w formularzu cenowym - Załącznik nr 2c do SIWZ.

Część nr 4 – Dostawa rękawic jednorazowego użytku – przedmiot zamówienia szczegółowo wymieniony i opisany w formularzu cenowym - Załącznik nr 2d do SIWZ.

Część nr 5 – Dostawa drobnego sprzętu medycznego do laboratorium – przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w formularzu cenowym - załącznik nr 2e do SIWZ.

Część nr 6 – Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku do aparatu RKZ typ RAPIDLAB 248 – przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w formularzu cenowym - Załącznik nr 2f do SIWZ.

Część nr 7 – Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku - przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w formularzu cenowym - załącznik nr 2g do SIWZ.”

**9. W treści SIWZ - Opis sposobu przygotowania oferty pkt 9.1 Wykaz dokumentów składanych przez Wykonawcę w ofercie lit. b w dotychczasowym brzmieniu:**

b) formularze asortymentowo - cenowe – załączniki 2a – 2f do SIWZ (w zależności od wyboru części na którą/e składana jest oferta),

**zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

b) formularze asortymentowo - cenowe – załączniki 2a – 2g do SIWZ (w zależności od wyboru części na którą/e składana jest oferta),

**10. Dotychczasowa treść formularza oferty – Załącznik nr 1 w brzmieniu:**

”

**FORMULARZ OFERTY**

DYREKTOR  
mgr inż. Ewelina Burzyńska

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres (siedziba) Wykonawcy:

.....

Telefon: ..... Faks:.....

e-mail: .....@.....

*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę wspólną, wskazać ustanowionego pełnomocnika oraz podać jego dane teleadresowe.*

**OFERTA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio

Nazwa zamówienia: **Dostawa sprzętu oraz artykułów medycznych jednorazowego użytku**

1. Oferuję wykonanie w/w zamówienia za:

**Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 1**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

**Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 2**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

**Dostawa rękawic jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 3**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

**Dostawa rękawic jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 4**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

**Dostawa drobnego sprzętu medycznego dla laboratorium - CZĘŚĆ NR 5**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

**Dostawa sprzęt medycznego jednorazowego użytku do aparatu RKZ typ RAPIDLAB 248**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)



Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

2. Oświadczam, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór oferty:

**nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.<sup>1)</sup>  
będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego  
odniesieniu do: <sup>1)</sup>**

w

.....  
(nazwa towaru lub usługi)

.....  
(wartość bez kwoty podatku)

3. Części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom<sup>1)</sup>:

.....  
.....

Pozostałe części zamówienia zamierzam wykonać siłami własnymi.

4. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.

5. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

6. Oświadczam, że cena podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.

7. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane a w art. 13 lub 14 Rozporządzenia 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

.....  
(podpis Wykonawcy)

<sup>1)</sup> Wypełnić jeżeli dotyczy

\* Wykreślić 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

”

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

”

### FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres (siedziba) Wykonawcy:

.....

Telefon: ..... Faks:.....

e-mail: .....@.....

*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę wspólną, wskazać ustanowionego pełnomocnika oraz podać jego dane teleadresowe.*

### OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio

Nazwa zamówienia: **Dostawa sprzętu oraz artykułów medycznych jednorazowego użytku**

2. Oferuję wykonanie w/w zamówienia za:

#### Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 1

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

**Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku – CZĘŚĆ NR 2**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

**Dostawa rękawic jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 3**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

**Dostawa rękawic jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 4**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

**Dostawa drobnego sprzętu medycznego dla laboratorium - CZĘŚĆ NR 5**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

**Dostawa sprzęt medycznego jednorazowego użytku do aparatu RKZ typ RAPIDLAB 248**

**- CZĘŚĆ NR 6**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

**Dostawa drobnego sprzętu medycznego dla laboratorium - CZĘŚĆ NR 7**

Cenę netto .....zł (słownie:.....zł)

podatek VAT .....zł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Oświadczam, że termin realizacji zamówienia tj. dostaw częściowych sprzętu medycznego jednorazowego użytku wynosi ..... dni.

*(Wykonawca winien podać termin realizacji zamówienia określony zgodnie z rozdz. 12.4 SIWZ. (Maksymalny termin nie może wynosić więcej niż 5 dni roboczych).*

2. Oświadczam, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór oferty:  
**nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.<sup>1)</sup>**

**będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego  
odniesieniu do: <sup>1)</sup>**

w

.....  
(nazwa towaru lub usługi)

.....  
(wartość bez kwoty podatku)

3. Części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom<sup>1)</sup>:

.....  
.....

Pozostałe części zamówienia zamierzam wykonać siłami własnymi.

4. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.

5. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

6. Oświadczam, że cena podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.

7. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane a w art. 13 lub 14 Rozporządzenia 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

.....  
(podpis Wykonawcy)

\_\_\_\_\_  
<sup>1)</sup> Wypełnić jeżeli dotyczy

\* Wykreślić 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

”

**11. Wprowadza się nowy formularz cenowy jako załącznik nr 2g – CZĘŚĆ NR 7 w brzmieniu:**

## FORMULARZ CENOWY – Sprzęt medyczny jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 7

.....  
 pieczęć (nazwa) Wykonawcy

LP	Nazwa/Opis	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa produktu	Producent
1	Pojemnik-worek do dobowej zbiórki moczu z zaworem, poj. 2000 ml,	Szt.	2500						
2	Żel do miejscowego znieczulenia błon śluzowych, sterylny, jednorazowego użytku w ampułkostrzykawkach. Zawierający środki bakteriobójcze i bakteriostatyczne o szerokim spektrum działania o pojemności 5 ml.	Szt.	250						
3	Żel do miejscowego znieczulenia błon śluzowych, sterylny, jednorazowego użytku w ampułkostrzykawkach. Zawierający środki bakteriobójcze i bakteriostatyczne o szerokim spektrum działania o pojemności 10 ml.	Szt.	250						
<b>OGÓŁEM</b>									

..... dnia: .....

Miejscowość

Podpis Wykonawcy

*Zawowinicy*

**DYREKTOR**  
 14  
 Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów  
 Opieki Zdrowotnej "SANATORIUM" im. Jana Pawła II w Górnem  
 36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5  
 tel 17 771 53 00 fax 17 772 89 68  
 NIP 814-00-02-902, REGON 000291747(G)