Modyfikacja z dnia 14.04.2016r.

Załącznik Nr 1 do SIWZ

Formularz ofertowy / wzór /

Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa: .....

Adres (kod, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu):
REGON:..... NIP: .....
Numer tel./faksu:.....
adres e-mail: .....

Zarejestrowana/ wpisana w .....
Osoba do kontaktu .....

1. Oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego związanego z: **Sukcesywnymi dostawami implantów ortopedycznych** za następującą cenę ofertową obliczoną zgodnie z wymogami pobranej od Zamawiającego SIWZ:

<u>Pakiet 1</u>

Wartość netto: .....

VAT (%) ..... Wartość podatku VAT .....

Wartość brutto: .....

(słownie: .....)

+ Dzierżawa Instrumentarium 1 m-c ..... zł. x 24 m-ce = ... zł.
(słownie: .....)
Łącznie wartość netto/brutto ..... zł.

<u>Pakiet 2</u>

Wartość netto: .....

VAT (%) ..... Wartość podatku VAT .....

Wartość brutto: .....

(słownie: .....)

+ Dzierżawa Instrumentarium 1 m-c ..... zł. x 24 m-ce = ... zł.
(słownie: .....)
Łącznie wartość netto/brutto ..... zł.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. **przez 30 dni od ostatecznego upływu terminu do składania ofert.**

4. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oferujemy/akceptujemy ..... dniowy termin płatności od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT(wskazać termin płatności)

6. Oświadczamy, że należymy/ nie należymy* do grupy kapitałowej. W przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy przedłożyć listę podmiotów wchodzących w skład tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz.331 z późn. zm.)

7. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./

8. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
.....
.....

9. Oferta została złożona na ..... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych.

10. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....

* niepotrzebne skreślić

.....dnia.....

.....

Podpisy i pieczątki imienne
przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik Nr 5 do SIWZ

Projekt umowy !

UMOWA AZP Nr …../16
Na dostawę materiałów ortopedycznych

Zawarta w dniu .....2016 roku
pomiędzy:

Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej
***ul. B. Krysiewicza 7/8*, 61-825 Poznań**
wpisanym do krajowego rejestru sądowego pod numerem KRS 0000003220
NIP 778-11-28-565 REGON 630863147
zwanym w treści umowy „Zamawiającym", reprezentowanym przez:
.....
a
firmą (w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS) ..... z siedzibą w ..... przy ulicy....., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS .....,
Kapitał zakładowy i wniesiony.....(niepotrzebne skreślić)[1]
NIP .....
REGON .....
zwanym w treści umowy „Wykonawcą", którą reprezentują:
.....
.....
lub (w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do ewidencji działalności gospodarczej)
Imię i nazwisko ....., działającym pod firmą .....
z siedzibą w ..... przy ulicy ....., wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej pod numerem .....,
NIP.....
REGON.....
zwanym w treści umowy „Wykonawcą"[1]
o następującej treści:

§ 1

1. Umowa zostaje zawarta w wyniku zamówienia publicznego udzielonego w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywną dostawę sprzętu ortopedycznego dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu rozstrzygniętego w dniu ..... 2013 r.
2. Przedmiotem umowy jest dostawa implantów do siedziby Zamawiającego w Poznaniu, ul.Krysiewicza 7/8 -Blok Operacyjny, w asortymencie i ilościach określonych w załączniku nr ..... do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część, zwaną dalej przedmiotem umowy.

   * **zamówienie częściowe nr 1: .....;**
   - **zamówienie częściowe nr 2: .....;**

3. W trakcie realizacji umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo zmian ilościowych w asortymencie do wartości ogólnej przedmiotu umowy wyłącznie w przedmiocie objętym niniejszą umową.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo z przyczyn od niego nie zależnych do wykorzystania przedmiotu umowy w zakresie 80% wartości wskazanej w § 3 ust. 1.

---

[1] Należy wypełnić w przypadku prowadzenia działalności przez Wykonawcę, jako spółka kapitałowa

5. Wykonawcy w przypadku nie wykorzystania wartości niniejszej umowy, określonej w § 3 ust 1 nie przysługują żadne roszczenia.

§ 2

1. Wykonanie przedmiotu Umowy odbywać się będzie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla sprzętu ortopedycznego, sukcesywnie **w okresie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy**, bądź do wyczerpania kwoty przeznaczonej do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 1 przed ww. terminem.

2. Realizacja umowy odbywać się będzie sukcesywnie, w ilościach określonych pisemnym zamówieniem przesłanym faksem lub pocztą elektroniczną. Dostawa następować będzie w ciągu 48 godzin od przesłania zamówienia.

3. Wykonawca dostarczy zamówiony sprzęt ortopedyczny na Blok Operacyjny w godzinach pracy: 7:00-14:00 oraz rozładuje przedmiot zamówienia w miejscu wskazanym przez pracownika Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień dostawy będzie dniem ustawowym wolnym od pracy, dostawa winna być dokonana w pierwszym dniu roboczym po tym terminie.

4. Wykonawca na własny koszt i ryzyko zobowiązany jest do utrzymywania stanu zapasów w ściśle określonej liczbie asortymentu objętego niniejszą umową w zamówieniach częściowych Nr 1-2 (Załącznik Nr 1 do Umowy – Formularz cenowy). Zapas tzw. ”bank”, o którym mowa w niniejszym ustępie, Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu w terminie 2 dni od daty zawarcia umowy, na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego załączonego do umowy.

5. Uzupełnianie stanu bieżącego nastąpi w ciągu 48 godzin od daty implantacji wszczepu na podstawie karty uzupełnienia zapasu przesłanej faksem z Bloku Operacyjnego. Zamawiający będzie dokonywał przy udziale Wykonawcy kontrolnego spisu zapasu implantów na Bloku Operacyjnym, raz w roku. Końcowa liczba poszczególnych pozycji stanu bieżącego nie może przekroczyć liczby wynikającej z umowy. Faktura wystawiana będzie jedynie za sprzęt ortopedyczny, który został wykorzystany przez Zamawiającego ze stanu bieżącego, na podstawie przesłanego protokołu zużycia.

6. Wykonawca zobowiązany jest do dzierżawy kompletnego niezbędnego do wykonywania zabiegów Instrumentarium w ilościach wskazanych w załączniku nr 1 do umowy – Formularz cenowy na cały czas trwania umowy najpóźniej wraz z dostarczeniem zapasu, o którym mowa w ust. 4. oraz sporządzi Wykaz narzędzi wchodzących w skład Instrumentarium zgodnie z przedstawionym załącznikiem do umowy. Zamawiający raz w miesiącu na podstawie wystawionej faktury przez Wykonawcę pokrywa koszty dzierżawy Instrumentarium.

7. Wykonawca zapewnia nieodpłatny serwis przekazanego Instrumentarium. Czas reakcji na zgłoszenie serwisowe będzie wynosić 24 godziny od przesłania zgłoszenia. W przypadku stwierdzenia uszkodzenia nie z winy Zamawiającego lub zużycia Instrumentarium Wykonawca gwarantuje naprawę lub jego wymianę w ciągu 48 godzin od powzięcia przedmiotowej informacji.. Naprawa lub wymiana uszkodzonego Instrumentarium odbywać się będzie na koszt Wykonawcy.

8. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zamawiającego lub osoby trzecie, spowodowane używaniem Instrumentarium niezgodnie z instrukcją obsługi.

9. Za utratę, zniszczenie lub uszkodzenie Instrumentarium lub jego części w okresie trwania umowy odpowiedzialność ponosi Zamawiający. W przypadku stwierdzenia, iż uszkodzenie Instrumentarium powstało z winy Zamawiającego, zostanie on obciążony kwotą stanowiącą równowartość niesprawnego Instrumentarium lub jego części.

10. W ramach realizacji niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia niezbędnych szkoleń personelu medycznego Zamawiającego, w ramach umowy dostawy sprzętu ortopedycznego.

11. Szkolenia obejmować będą wyłącznie zakres wiedzy merytorycznej związanej z użyciem sprzętu ortopedycznego, który Wykonawca dostarcza w ramach niniejszej umowy.

12. Harmonogram szkoleń oraz ich zakres opracuje i przedstawi Wykonawca. Wykonawca określi maksymalną liczbę uczestników, którzy będą uczestniczyć w szkoleniu.

13. Zamawiający dokona wyboru uczestników spośród swego personelu. Uczestnicy to personel z doświadczeniem w obszarze ortopedycznym, zdobyte doświadczenie będą wykorzystywać w zabiegach z użyciem sprzętu ortopedycznego dostarczanego przez Wykonawcę.

14. Wszystkie szkolenia Wykonawca przeprowadzi w języku polskim, zapewniając na swój koszt wszystkie niezbędne do realizacji szkolenia: materiały szkoleniowe, dojazdy i przyjazdy na miejsce szkolenia oraz zakwaterowanie uczestników szkolenia.
15. Wykonawca zapewni prowadzenie szkoleń przez wykwalifikowaną kadrę
16. Szkolenia zostaną przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego lub w innym miejscu zaproponowanym przez Wykonawcę.

17. Zakończenie szkoleń potwierdzone będzie protokołem, sporządzonym oddzielnie dla każdej szkolonej grupy, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron i zawierającym:
    a) nazwę i tematykę każdego ze szkoleń,
    b) datę i miejsce ich przeprowadzenia,
    c) imienną listę osób uczestniczących w poszczególnych szkoleniach,
    d) imię i nazwisko oraz specjalizację osób prowadzących szkolenie,
    a) czas trwania poszczególnych szkoleń.
18. Na koniec trwania umowy Zamawiający dokona inwentaryzacji stanu implantów i uzgodni stany zapasów z Wykonawcą. Termin inwentaryzacji zostanie uzgodniony przez obie strony co najmniej na 14 dni przed planowanym spisem, tak aby inwentaryzacja nie utrudniała normalnego funkcjonowania szpitala.

§ 3

1. Strony ustalają wynagrodzenie za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w wysokości:
Pakiet Nr.....
Wartość netto: ..... zł
.... % VAT: ..... zł
Wartość brutto: ..... zł
(słownie: .....),

2. Szczegółowy wykaz zawierający rodzaj, ilość i cenę przedmiotu umowy zawiera załącznik nr 1 do umowy (Formularz cenowy) stanowiący integralną część umowy.
3. Ustalona cena obejmuje koszty transportu.
4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy, aż do chwili potwierdzenia odbioru przez Zamawiającego.

§ 4

1. Zapłata za sprzęt ortopedyczny dokonywana będzie zgodnie z § 2 ust. 5 niniejszej Umowy.
2. Zapłata zostanie dokonana w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie ..... dni od daty dostawy i otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
3. Zapłata za dzierżawę Instrumentarium dokonywana będzie raz w miesiącu na podstawie wystawionej faktury przez Wykonawcę.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć fakturę w dwóch egzemplarzach (oryginał i kopia) i zawierać będzie określone w przepisach ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 ze zmianami) i rozporządzenia MF z dnia 28.03.2011 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których nie mają zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 68, poz. 360), a także:
   - **polskie nazwy wyrobów medycznych**,

- cenę jednostkową brutto opakowania,
- liczbę przekazanych opakowań zbiorczych;
- symbol i numer umowy z której realizowane jest zamówienie.

4. Za datę zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5

1. Cena obowiązuje loco Bloku Operacyjnego Zamawiającego i obejmuje opakowanie zabezpieczające przed uszkodzeniem w czasie transportu w sposób określony normami przedmiotowymi lub w sposób stosowany przez Wykonawcę.
2. Zmiana ceny w stosunku do oferowanej może nastąpić wyłącznie na skutek następujących okoliczności;
   1) zmiany stawki podatku VAT,
   2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,
   3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
3. Podstawą do ewentualnej zmiany ceny będzie wniosek Strony zawierający szczegółowe określenie okoliczności uzasadniających zmianę.
4. Jeżeli w obrocie mają zastosowanie opakowania zwrotne, będą odbierane na koszt Wykonawcy w terminie kolejnej dostawy.

§ 6

Wykonawca zobowiązuje się do:

1) Uzupełnienia zapasu zgodnie z postanowieniami § 2 umowy.
2) Uzupełniania zapasu własnym staraniem, na własny koszt i ryzyko.
3) Uwzględnienia reklamacji dotyczących ilości dostarczonego przedmiotu umowy poprzez uzupełnienie braków, na zasadach określonych w § 8 niniejszej Umowy.
4) Wymiany, na żądanie Zamawiającego, oferowanego sprzętu ortopedycznego na sprzęt ortopedyczny spełniający wymagania Zamawiającego bez zmiany ceny, jeżeli w trakcie realizacji umowy Zamawiający stwierdzi, że jakość lub niezawodność dostarczonego sprzętu ortopedycznego niekorzystnie odbiega od parametrów asortymentu wyszczególnionych w załączniku nr 1 do Umowy – formularz cenowy.
5) W przypadku niedostarczenia sprzętu ortopedycznego w terminie określonym w § 2 ust. 2 Umowy Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości brutto sprzętu ortopedycznego niedostarczonego zgodnie z zamówieniem Zamawiającego, za każdy dzień zwłoki, z jednoczesnym zastrzeżeniem, iż ta zwłoka nie może trwać dłużej niż 3 dni. Po upływie ww. określonego terminu Zamawiający dokona zakupu towaru tej samej ilości i tego samego gatunku u innego Wykonawcy, a w przypadku zaistnienia różnicy w kosztach zakupu zaistniałą różnicą obciąży Wykonawcę.

§ 7

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. Odbioru dostarczonego przedmiotu umowy w ilości i miejscu dostawy zgodnie z § 2 umowy.
2. Sprawdzenia dostarczonego przedmiotu umowy pod względem ilości i jakości oraz zgodności ze złożonym zamówieniem.
3. Zapłaty za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z postanowieniami umowy.

§ 8

1. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.
2. W razie stwierdzenia wad lub braków Zamawiający złoży pisemną reklamację Wykonawcy wraz z reklamowanym towarem, który zobowiązuje się załatwić ją niezwłocznie, nie dłużej niż w ciągu 7 dni od jej otrzymania.

3. Zamawiający w chwili odbioru sprzętu ortopedycznego jest zobowiązany do zbadania czy dostawa jest pod względem ilościowym zgodna z załączonymi dokumentami, w szczególności z zamówieniem, o którym mowa w § 2 ust. 3 Umowy.

4. Nie udzielenie odpowiedzi na reklamację w terminie określonym w ust. 2 równoznaczne jest z uwzględnieniem reklamacji.

5. Wykonawca zobowiązuje się przez cały okres umowy do posiadania aktualnego zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczany sprzęt ortopedyczny odpowiada określonym normom lub specyfikacjom technicznym /odpowiedni wpis zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych - w zależności od klasyfikacji wyrobu medycznego/. W przypadku, gdy ważność dokumentu wygasa w trakcie realizacji dostaw, Wykonawca zobowiązany jest we właściwym czasie do złożenia wniosku o przedłużenie ważności i dostarczenia nowego dokumentu.

§ 9

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne
   - w wysokości 10 % wartości umownej brutto, gdy któraś ze Stron odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
   - w wysokości określonej w § 6 pkt. 5) Umowy.

2. Zamawiający może, w razie wystąpienia zwłoki w dostarczeniu sprzętu ortopedycznego, wyznaczyć dodatkowy termin dostarczenia ww. sprzętu, nie rezygnując z kary umownej.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kary umownej z należnego wynagrodzenia Wykonawcy wynikającego z wystawionej przez niego faktury, na co Wykonawca wyraża zgodę. Zamawiający pisemnie poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z tego prawa.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych w przypadku, gdy wysokość uzyskanej kary nie pokrywa wartości poniesionej szkody.

§ 10

Zmiany umowy wymagają obustronnie podpisanego aneksu, przy czym niedopuszczalne są istotne zmiany oraz wprowadzanie nowych postanowień umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, z zastrzeżeniem § 5 ust. 2 oraz zakres zmian nie został przewidziany w ogłoszeniu lub SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie, którego zawarto niniejszą umowę.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego o ile przepisy ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) nie stanowią inaczej, a także przepisy ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.) i przepisy wykonawcze wydane na ich podstawie.

§ 12

1. Do kontaktów w sprawie realizacji umowy wyznacza się:

   - ze strony Zamawiającego: .....
   tel.: ....., faks: .....
   - ze strony Wykonawcy: .....
   tel.: ....., faks: .....

2. Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o każdej zmianie adresu swojej siedziby. W razie nie uczynienia tego, przyjmuje się, że korespondencja przesłana na adres wskazany umową została stronie prawidłowo doręczona.
3. W przypadku zmian w stanie prawnym Wykonawcy, wpływających na realizację umowy, Wykonawca zobowiązuje się powiadomić o tym niezwłocznie Zamawiającego.

§ 13

1. Przez „siłę wyższą” rozumie się wydarzenia, których nie można było przewidzieć ani zapobiec, a które zaistniały po zawarciu niniejszej umowy. W szczególności za „ siłę wyższą” uznać należy takie wydarzenia, jak działania wojenne, niepokoje społeczne, trzęsienia ziemi, klęski żywiołowe, pożary, powodzie, działania władz – o ile mają wpływ na prawidłowe realizowanie postanowień niniejszej umowy i nie są wynikiem okoliczności zawinionej przez stronę.
2. W razie wystąpienia przypadku „siły wyższej”, mającego negatywny wpływ na prawidłowe realizowanie postanowień niniejszej umowy, strona dotknięta „siłą wyższą”, zostaje zwolniona ze swoich zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, na czas występowania „siły wyższej”, a uzgodnione terminy zostaną odpowiednio przedłużone.
3. W razie wystąpienia przypadku „siły wyższej”, strona, która ze względu na „siłę wyższą” nie może zrealizować swoich zobowiązań, jest zobowiązana powiadomić pisemnie o tym fakcie drugą stronę oraz podać dane na temat okoliczności „siły wyższej” oraz ich wpływu na realizację zobowiązań.
4. Po ustaniu „siły wyższej”. strona dotknięta działaniem „siły wyższej”, jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić pisemnie drugą stronę o fakcie ustania okoliczności lub zdarzeń „siły wyższej”. Po otrzymaniu zawiadomienia strony ustalają nowy termin realizacji umowy.

§ 14

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15

Zamawiający nie wyraża zgody na cesję wierzytelności wynikającej z realizacji niniejszej Umowy, bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 16

Ewentualne spory, mogące powstać przy wykonaniu umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu rzeczowo właściwemu Sądowi w Poznaniu.

§ 17

Umowa spisana została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
Załączniki do umowy:
1.Formularz asortymentowo-cenowy
2.Protokół zdawczo-odbiorczy
3.Wykaz Instrumentarium i „mini banku”
4.Protokół zużycia z dnia...

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

Załącznik do umowy .....

Protokół przekazania Instrumentarium

Z dnia ..../16

Dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Blok Operacyjny , ul. Krysiewicza 7/8 w Poznaniu

Osoba odbierająca Pan/Pani .....

Osoba przekazująca Pan/Pani .....

L.p.	Nazwa narzędzia	Nr katalogowy	Cena netto	Cena brutto	producent	Ilość sztuk w zestawie
	Łączna wartość	**x**			**x**	**x**

..... **.....**

Podpis osoby przekazującej **Podpis osoby odbierającej**

Dokument został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla obu stron.

Zestaw narzędziowy winien być zwrócony w stanie niezmienionym.

Sprawdzono kompletność i funkcjonalność zestawu.

Załącznik do umowy .....

Protokół Zdawczo-Odbiorczy z dnia.....

Zgodnie z Umową nr ..... zawartą w dniu ..... pomiędzy
Specjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Poznaniu ul. Krysiewicza 7/8
wpisanym do Rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000003220

a .....NIP.....
REGON.....odbyło się przekazanie Przedmiotu umowy do depozytu zgodnie z poniższą specyfikacją: **Załącznik nr..... do Umowy**

Lp.	Numer kat.	Nazwa produktu	Rozmiar	Ilość	Uwagi

Upoważnieni przedstawiciele Stron złożonymi pod niniejszym protokołem podpisami zgodnie oświadczają, że:

1. Przekazany do depozytu Przedmiot Umowy nie nosi śladów uszkodzeń zewnętrznych.
2. Termin przekazania Przedmiotu Umowy do depozytu jest zgodny z umową.
3. Wraz z protokołem przekazane zostały następujące dokumenty:
   a) .....
   b) .....
   c) .....
   d) .....
4. Ewentualne uwagi: .....
   .....

za Zamawiającego

.....

.....

za Wykonawcę

.....

.....

Załącznik nr ..... do Umowy

Protokół Zużycia z dnia.....
ZAMÓWIENIE

Zgodnie z Umową nr ..... zawartą w dniu ..... pomiędzy **Specjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Poznaniu ul. Krysiewicza7/8 w Poznaniu 61--825**

tel.....

fax.....

email.....

a .....

tel.....

fax.....

email..... informuję o wykorzystaniu w dniu .....

Przedmiot umowy przekazany do depozytu, zgodnie z poniższą specyfikacją:

Lp.	**Numer kat.**	**Nazwa produktu**	**Rozmiar**	**Ilość**	**Materiał**

Dane pacjenta		Pieczątka Zamawiającego
Operator		

Proszę o uzupełnienie i dostarczenie do magazynu depozytowego **mieszczącego się na Bloku Operacyjnym w szpitalu przy ul. Krysiewicza 7/8** o zużyte materiały ortopedyczne w terminie do 2 dni roboczych licząc od dnia otrzymania niniejszego zamówienia.

Zamawiam wszystkie wyżej wymienione pozycje.

Za Zamawiającego

Data /podpis/pieczątka /

/pieczęć Wykonawcy /

Załącznik nr.....

Wymagania dotyczące Instrumentarium i „ banku ” Implantów”

1.Wykaz narzędzi wchodzących w skład Instrumentarium udostępnionego na czas obowiązywania umowy.

2.Wykonawca sporządzi tabele odnośnie do każdej części zamówienia (pakietu)

3.Wykaz rubryk w tabeli :

- l.p
- nazwa narzędzia
- numer katalogowy
- cena netto/cena brutto
- producent
- ilość sztuk w zestawie

4.Instrumentarium musi być kompatybilne z Implantami (opis przedmiotu zamówienia/wymagania pakiet)

5.Instrumentarium wraz z Implantami musi się znajdować w kontenerze przeznaczonym do sterylizacji.

6.Instrumentarium wraz z „ bankiem ” Implantów zostaną przekazane protokołem zdawczo-odbiorczym, sporządzonym przy udziale obu stron.

7.Instrumentarium oraz banki implantów Wykonawca dostarcza na własny koszt i na własne ryzyko.

II „ mini bank ”

1. Implanty w pełnym zakresie wymiarów i ilości uzgodnionych w pakiecie/ach.

..... dnia.....

.....
podpis
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy