

ZMIANA SIWZ

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro na **dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu WSS im. M. Kopernika w Łodzi.**

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 907 tekst jednolity ze zm.) przekazujemy Państwu zmianę do SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę *sprzętu medycznego* dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

Zamawiający dokonuje modyfikacji Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w następującym zakresie:

Załącznik nr 2 – Formularz oferty — w załączeniu do niniejszego pisma.

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. M. Kopernika w Łodzi
(2)
mgr Wojciech Szrajber

(pieczęć firmowa wykonawcy)

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Im. M. Kopernika
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro, na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu WSS Im. M. Kopernika w Łodzi, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

nr pakietu	Nazwa	Potwierdzenie parametrów bezwzględnie wymaganych. Wpisać TAK/NIE	Jm	Ilość na 36 miesięcy	Cena jedn. netto	cena jedn. brutto	stawka VAT (w %)	Wartość netto	Wartość brutto	Klasa wyrobu med.	Nr katalogowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (poz. 5x6)	10 (poz. 9 + VAT)	11	12	13
I. Endoproteza stawu biodrowego (wszystkie elementy kompatybilne do wymiennego stosowania)												
1	Trzpień rewizyjny bezcementowy monoblok - Słożek 12/14. Wykonany ze stopu tytanu, w 1/3 części bliżej napylony czystym tytanem o porowatej strukturze. Kształt prostokątny zwięźający się w części dalszej. Trzpień od długości powyżej 340mm- anatomiczne: inne dla prawej i lewej kończyny. Trzpień ryglowany śrubami w części dalszej za pomocą specjalnego celownika. Skrzydełko derotacyjne zapobiegające przemieszczaniu się protezy. Rozmiary: 11-19, długości: 220 do 380mm.		szt.	5								
2	Śruba ryglująca: średnica 5mm, dł. 24 do 60mm co 4 do trzpienia rewizyjnego (śruby kompatybilne z trzpieniem monoblok i modularnym).		szt.	22								
3	Trzpień wykonany z litego stopu tytanu w 2/3 części bliżej pokryty czystym tytanem o porowatej strukturze i dodatkowo fosforanem wapnia. Dostępny w 6 długościach od 9,75mm do 12,25mm. Co 0,5cm, stanowiący jedną z dwóch części trzpienia przynasadowego bezcementowego modularnego.		szt.	60								
4	Część sztykowa modularna wykonana ze stopu CoCrMo z konusem 12/14 dostępna w 3 kątach sztykowo-trzonowych 130°, 135° i 140° oraz dla każdego z nich w 3 różnych ancie i reitro nachyleniach (nachylenie sztyki endoprotezy) +7,5° ante, 0°, -7,5°reitro, stanowiąca jedną z dwóch części trzpienia przynasadowego bezcementowego modularnego.		szt.	60								

(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

[illegible]

[illegible]

[illegible]

2. Oferujemy termin płatności 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.

3. Zamówiony towar dostarczony będzie w terminie do (max. 48 godzin) godzin, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy.

(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

4. Osoba upoważniona do podpisania umowy jest:
5. Zamówienia należy składać na numer faksu:
6. Zobowiązujemy się do dostarczenia sprzętu z okresem gwarancji wynoszącym miesiące od dnia dostarczenia sprzętu do Apteki Szpitalnej.
7. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
8. Oferowany sprzęt jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.
9. Adres e-mail, numer telefonu i faksu na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje:.....
10. Oferujemy termin realizacji reklamacji (max. 120 godzin) godzin od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
Uwaga: termin realizacji reklamacji stanowi kryterium oceny ofert:
- Termin realizacji reklamacji: do 72 h - 10 pkt
- Termin realizacji reklamacji: od 73 do 120 h - 0 pkt

Jeżeli nie zostanie wybrana żadna z powyższych opcji Zamawiający przyjmie, że ww. czynność nastąpi w terminie 120 godzin.

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – (zał. do SIWZ) oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie
3. Informujemy, iż **nie należymy / należymy*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
5. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby spełniają warunki opisane w SIWZ

6. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie *** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro, na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu WSS im. M. Kopernika w Łodzi, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

nr pakietu	Nazwa	Pośredzenie parametrów bezwzględnie wymaganych. Wpisać TAK/NIE	Jm	Ilość na 36 miesięcy	Cena jedn. netto	cena jedn. brutto	stawka VAT (w %)	Wartość netto	Wartość brutto	Klasa wyrobu med.	Nr katalogowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (poz. 5x6)	10 (poz. 9 + VAT)	11	12	13
	I. Endoproteza rewizyjna stawu kolanowego kłykciowa											
1	Część udowa wykonana z chromokobaltu . anatomiczna , dostępna w minimum 7 rozmiarach (dla każdej ze stron) , możliwość zastosowania przedłużek offselowych zarówno cementowanych (średnica od 12 mm do 18mm) jak i bezcementowych (średnica od 12mm do 20 mm) . Podkładki uzupełniające ubytki zarówno w części dystalnej jak i tylnej.		szk.	10								
2	Część piszczelowa wykonana z chromokobaltu . uniwersalna , przynajmniej w 11 rozmiarach , przedłużki offselowe cementowane (średnica od 12 mm do 18mm) jak i bezcementowe (średnica od 11 mm do 20mm) . Podkładki uzupełniające ubytki o grubościach 5mm,10mm,15mm .		szk.	10								
3	Wkładka polietylenowa dostępna w grubościach 10mm,12mm,14mm,16mm,18mm,20mm,24mm,28mm,32 mm mocowana dodatkową śrubą do tacy piszczelowej , realizująca trzypointowe fabryczne tyłopochylenie.		szk.	10								
4	Podkładki udowe		szk.	20								
5	Podkładki piszczelowe		szk.	20								
6	Przedłużki offselowe cementowane-udowe		szk.	10								
7	Przedłużki offselowe cementowane-piszczelowe		szk.	10								
8	Przedłużki offselowe bezcementowe-udowe		szk.	10								
9	Przedłużki offselowe bezcementowe--piszczelowe		szk.	10								
10	Łącznik udowy		szk.	10								
11	Rzepka dostępna w 4 rozmiarach.		szk.	10								
12	Korek do kanału		szk.	10								

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

13	Instrumentarium musi współpracować z kinematycznym systemem nawigacji komputerowej (bez użycia CT).		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
III. Endoprofeza rewizyjna rotacyjno zawiasowa stawu kolanowego. Endoprofeza musi zapewniać możliwość wykonywania wahań rotacyjnych +/- 12 stopni a instrumentarium współpracować z kinematycznym systemem nawigacji komputerowej (bez użycia CT).																			
1	Część udowa przynajmniej w trzech rozmiarach dla każdej ze stron z możliwością dokręcenia przedłużeń ośfsetowych zarówno w wersji cementowanej jak i bezcementowej przynajmniej w dwóch długościach i trzech średnicach dla każdej wersji. Błoczek dystalny jak i tylny-dystalny o grubościach 4mm,8mm,12mm zapewniające uzupełnienie ubytków kośnych po stronie udowej.		szt.	10															
2	Część piszczelowa uniwersalny przynajmniej w trzech rozmiarach z możliwością dokręcenia przedłużeń ośfsetowych zarówno w wersji cementowanej jak i bezcementowej przynajmniej w dwóch długościach i trzech średnicach dla każdej wersji. Podkładki augmentacyjne pod component piszczelowy o grubościach 4mm,8mm,12mm,16mm.		szt.	10															
3	Wkładka polietylenowa wykonana z polietylenu o podwyższonej odporności na ścieranie o grubościach od 10mm do 24mm ze skłosem co 2mmRzeczka dostępna w sześciu rozmiarach .		szt.	10															
4	Przedłużka udowa cementowa		szt.	10															
5	Przedłużka udowa bezcementowa		szt.	10															
6	Błoczek udowy dystalny		szt.	20															
7	Błoczek udowy tylny-dystalny		szt.	20															
8	Przedłużka piszczelowa bezcementowa		szt.	10															
9	Przedłużka piszczelowa cementowana		szt.	10															
10	Podkładka piszczelowa		szt.	20															
11	Łącznik udowy		szt.	10															
12	Korek do kanału		szt.	10															
13	System do pulsacyjnego czyszczenia tkanki kostnej w obrębie stawu kolanowego Jednorazowy, sterowany system posiadający możliwość chwilowego , impulsowego zwiększenia mocy (2 prędkości roboczej) , zasilany baterią 8 bateriami typu AA. System nie wymaga użycia sprężonego powietrza (zarówno ze ściany jak i z butli). Możliwość zastosowania dodatkowych końcówek do stawu kolanowego jak i biodrowego (w komplecie z uchwytem zasilającym jedna końcówka do stawu kolanowego). Ergonomiczny uchwyt wygięty pod kątem około 45%		szt.	30															

14	Endoproteza musi zapewniać możliwość wykonywania wahań rotacyjnych +/- 12 stopni o instrumentarium współpracować z kinematycznym systemem nawigacji komputerowej (bez użycia CT).		x		x		x		x		x		x		x		x
15	Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na czas zabiegu instrumentarium niezbędnego do implantacji wymienionych endoprotez wraz z kompletem implantów. Koszt dostarczenia Wykonawca zawrze w cenie implantów.		x		x		x		x		x		x		x		x
RAZEM:																	

2. Oferujemy termin płatności 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
3. Zamówiony towar dostarczony będzie w terminie do (max. 48 godzin) godzin, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy.
4. Osoba upoważniona do podpisania umowy jest:
5. Zamówienia należy składać na numer faksu:
6. Zobowiązujemy się do dostarczenia sprzętu z okresem gwarancji wynoszącym miesiące od dnia dostarczenia sprzętu do Apleki Szpitalnej.
7. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
8. Oferowany sprzęt jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.
9. Adres e-mail, numer telefonu i faksu na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje.....
10. Oferujemy termin realizacji reklamacji (max. 120 godzin) godzin od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
- Uwaga: termin realizacji reklamacji stanowi kryterium oceny ofert;
- Termin realizacji reklamacji: do 72 h - 10 pkt
 - Termin realizacji reklamacji: od 73 do 120 h - 0 pkt
- Jeżeli nie zostanie wybrana żadna z powyższych opcji Zamawiający przyjmie, że ww. czynność nastąpi w terminie 120 godzin.

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – (zał. do SIWZ) oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie
3. Informujemy, iż **nie należymy / należymy*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.), W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
5. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby spełniają warunki opisane w SIWZ
6. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie *** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.
- * niepotrzebne skreślić

(pieczęć firmowa wykonawcy)

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Im. M. Kopernika
ul. Fabianicka 62
93 – 513 Łódź

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro, na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej I Nowotworów Narządu Ruchu WSS Im. M. Kopernika w Łodzi, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

nr pakietu	Nazwa	Potwierdzenie parametrów bezwzględnie wymaganych. Wpisać TAK/NIE	j.m.	Ilość na 36 miesięcy	Cena jedn. netto	ceną jedn. brutto	stawka VAT (w %)	Wartość netto	Wartość brutto	Klasa wyrobu med.	Nr katalogowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (poz. 5x6)	10 (poz. 9 + VAT)	11	12	13
	Endoproteza całkowita stawu kolanowego z ruchomą tacą piszczelową. modułarna endoproteza stawu kolanowego z zachowaniem PCL występująca w wersji cementowanej jak i bezcementowej. W skład endoprotezy wchodzi:											
1	Anatomiczna (prawa/lewa) część udowa wykonana ze stopu CoCrMo pokryta okładziną ceramiczną występująca w min 5-ciu rozmiarach.		szt.	100								
2	Część piszczelowa endoprotezy wykonana ze stopu CoCrMo pokryta okładziną ceramiczną występująca w min 5-ciu rozmiarach.		szt.	100								
3	Wkładka polietylenowa typu „rotating platform” o grubości 10mm, 12,5mm, 15mm, 17,5mm, 20mm.		szt.	100								
4	Osiwie do pily oscylacyjnej będącej w posiadaniu zamawiającego o grubości cięcia 1,47mm.		szt.	100								
5	Element rzepkowy cementowany lub bezcementowy z ruchomą wkładką.		szt.	10								
6	Opcjonalnie przedłużki piszczelowe w min. 1rzech długościach.		szt.	10								
7	Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na czas trwania umowy instrumentarium niezbędnego do implantacji wymienionych endoprotez. Wykonawca zobowiązuje się do stworzenia w siedzibie zamawiającego banku endoprotez. Koszt dostarczenia i serwisowania instrumentarium oraz stworzenia banku Wykonawca zawrze w cenie oferty.		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
RAZEM:												

2. Oferujemy termin płatności 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
3. Zamówiony towar dostarczony będzie w terminie do [max. 48 godzin] godzin, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy.
4. Osoba upoważniona do podpisania umowy jest:
5. Zamówienia należy składać na numer faksu:
6. Zobowiązujemy się do dostarczenia sprzętu z okresem gwarancji wynoszącym miesiące od dnia dostarczenia sprzętu do Apteki Szpitalnej.
7. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
8. Oferowany sprzęt jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.
9. Adres e-mail, numer telefonu i faksu na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje.....
10. Oferujemy termin realizacji reklamacji (max. 120 godzin) godzin od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
Uwaga: termin realizacji reklamacji stanowi kryterium oceny ofert:
- Termin realizacji reklamacji: do 72 h – 10 pkt
- Termin realizacji reklamacji: od 73 do 120 h – 0 pkt

Jeżeli nie zostanie wybrana żadna z powyższych opcji Zamawiający przyjmie, że ww. czynność nastąpi w terminie 120 godzin.

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – (zał. do SIWZ) oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie
3. Informujemy, iż **nie należymy / należymy*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
5. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby spełniają warunki opisane w SIWZ

6. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie *** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

* niepolrzebne skreślić

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Im. M. Kopernika
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro, na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu WSS Im. M. Kopernika w Łodzi, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

nr pakietu	Nazwa	Potwierdzenie parametrów bezwzględnie wymaganych. Wpisać TAK/NIE	j.m	Ilość na 36 miesięcy	Cena jedn. netto	cena jedn. brutto	stawka VAT (w %)	Wartość netto	Wartość brutto	Klasa wyrobu med.	Nr katalogowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (poz. 5x6)	10 (poz. 9 + VAT)	11	12	13
4	I. Śrubopłytki dynamiczne - tytanowa do zespolenia złamań śródrebrkowych szyjki kości udowej. Poczwórne dynamiczne mocowanie w głowie kości udowej, przy pomocy śrub teleskopowych wkręcanych do płytki. Podwójne ryglowanie dystalne (śruby stabilizowane w płytce). Płytki zakładana w okolicy podkątazowej o kącie 130°. Komplet to: płytka, 3 śruby proksymalne, 2 śruby dystalne.											
	1	Płytki		szt.	50							
	2	Śruba proksymalna		szt.	150							
	3	Śruba dystalna		szt.	100							
4	II. Rekonstrukcyjny gwóźdź śródszpikowy - do stabilizacji złamań bliższej nasady oraz złamań wielopoziomowych kości piszczelowej. Gwóźdź tytanowy w wersji długiej (do złamań wielopoziomowych) - kaniluwany oraz krótkiej(do złamań części bliższej)- ility i kaniluwany, w części bliższej ryglowanie (otwory na śruby gwintowane „plateau” piszczeli poprowadzone rozbieżnie pod kątem 70 stopni. Otwór dynamiczny umożliwiający kompresję odciałów. W wersji krótkiej, w części dalszej dwa statyczne otwory ryglujące, w części dalszej wersji długiej – trzy otwory statyczne (dwa w płaszczyźnie czolowej oraz jeden w płaszczyźnie strzałkowej). Wersja krótka gwóźdźa o dł. 200mm i średnicach 8,9 i 10 mm- w całości pokryta celownikiem. Wersja długa o rozmiarach od 240 do 420 mm i średnicach 8,9 i 10 mm w części dalszej ryglowana „z wolnej ręki”. Przedłużki 5 i 10 mm umożliwiają głębsze posadowienie gwóźdźa. Komplet : gwóźdź, 5 śrub ryglujących, zatyczka/ przedłużka, śruba kompresyjna.											
	1	Gwóźdź		szt.	60							
	2	Śruba ryglująca		szt.	250							
	3	Śruba kompresyjna		szt.	10							
	4	Zatyczka/przedłużka		szt.	60							
5	Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na czas Inwazii umowy instrumentarium niezbędnego do implantacji wymienionych implantów . Wykonawca zobowiązuje się do stworzenia w siedzibie zamawiającego banku endoprotez. Koszt dostarczenia instrumentarium oraz stworzenia banku Wykonawca zawrze w cenie oferty.			x	x	x	x	x	x	x	x	x

5. Zamówienia należy składać na numer faksu:
6. Zobowiązujemy się do dostarczenia sprzętu z okresem gwarancji wynoszącym miesiące od dnia dostarczenia sprzętu do Apleki Szpitalnej.
7. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
8. Oferowany sprzęt jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.
9. Adres e-mail, numer telefonu i faxu na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje.....
10. Oferujemy termin realizacji reklamacji (max. 120 godzin) godzin od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
Uwaga: termin realizacji reklamacji stanowi kryterium oceny ofert:
- Termin realizacji reklamacji: do 72 h – 10 pkt
- Termin realizacji reklamacji: od 73 do 120 h - 0 pkt

Jeżeli nie zostanie wybrana żadna z powyższych opcji Zamawiający przyjmie, że ww. czynność nastąpi w terminie 120 godzin.

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – (zał. do SIWZ) oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie
3. Informujemy, iż nie należymy / należymy* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
5. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby spełniają warunki opisane w SIWZ
6. Oświadczamy, że wybór oferty nie będzie/będzie * prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Zamawiający: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**
im. M. Kopernika
ul. Fabianicka 62
93 – 513 Łódź

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro, na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej I Nowotworów Narządu Ruchu WSS im. M. Kopernika w Łodzi, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

nr pakietu	Nazwa	Potwierdzenie parametrów bezwzględnie wymaganych. Wpisać TAK/NIE	Jm	Ilość na 36 miesięcy	Cena jedn. netto	cena jedn. brutto	stawka VAT (w %)	Wartość netto	Wartość brutto	Klasa wyrobu med.	Nr katalogowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (poz. 5x6)	10 (poz. 9 + VAT)	11	12	13
1	System Obejm do zespалania kości - Obejmny tytanowe do zespolenia złamań około protezowych, szerokość min. 8 mm. Na tasmie fabrycznie umieszczony jest zacisk. Wymagany jest specjalistyczny zestaw narzędzi do przeciągania, napinania i zaciskania opaski.		szt.	50								
5	Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na czas trwania umowy instrumentarium niezbędnego do implantacji wymienionych implantów. Wykonawca zobowiązuje się do stworzenia w siedzibie zamawiającego banku endoprotez. Koszt dostarczenia instrumentarium oraz stworzenia banku Wykonawca zawrze w cenie oferty.		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
RAZEM:												

2. Oferujemy termin płatności 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.

3. Zamówiony towar dostarczony będzie w terminie do (max. 48 godzin) godzin, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy.

4. Osoba upoważniona do podpisania umowy jest:

5. Zamówienia należy składać na numer faksu:

6. Zobowiązujemy się do dostarczenia sprzętu z okresem gwarancji wynoszącym miesiące od dnia dostarczenia sprzętu do Apteki Szpitalnej.

7. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

8. Oferowany sprzęt jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.

9. Adres e-mail, numer telefonu i faksu na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje.....

10. Oferujemy termin realizacji reklamacji (max. 120 godzin) godzin od dnia złożenia pisemnego zamówienia.

Uwaga: termin realizacji reklamacji stanowi kryterium oceny ofert:

- Termin realizacji reklamacji: do 72 h – 10 pkt
- Termin realizacji reklamacji: od 73 do 120 h - 0 pkt

Jeżeli nie zostanie wybrana żadna z powyższych opcji Zamawiający przyjmie, że ww. czynność nastąpi w terminie 120 godzin.

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – (zał. do SIWZ) oraz zobowiązujemy się w przypadku wybotu naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie
3. Informujemy, iż nie należymy / należymy* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

5. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby spełniają warunki opisane w SIWZ

6. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie *** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro, na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu WSS im. M. Kopernika w Łodzi, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

nr pakietu	Nazwa	Powierdzenie parametrów bezwzględnie wymaganych. Wpisać TAK/NIE	Jm	Ilość na 36 miesięcy	Cena jedn. netto	cena jedn. brutto	stawka VAT (w %)	Wartość netto	Wartość brutto	Klasa wyrobu med.	Nr katalogowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (poz. 5x6)	10 (poz. 9 + VAT)	11	12	13
	Endoprotezy podesekcyjne, antybakteryjne - pokryte srebrem z mankietem polietylenowym.											
1	Endoproteza podesekcyjna części proksymalnej kości udowej, - Modułarna umożliwiająca śródoperacyjnie różne wielkości resekcji co 2 cm, w wersji cementowej lub w wersji bezcementowej składającą się z: a) Irzpienia o różnych grubościach, heksagonalnego w przekroju poprzecznym umożliwiający pewną stabilizację antyrolacyjną; b) części proksymalnej w dwóch długościach 50 i 70 mm zaopatrzonej w mechanizm umożliwiający ustawienia kąta antełorosi co 5 stopni, konus 12/14 c) części pośredniej umożliwiającej dopasowania wysokości resekcji w długościach 40mm, 60mm, 80mm, 100mm. d) całość łączona za pomocą śrub odpowiedniej długości; e) głowy o średnicy 22 mm metalowej w 3 długościach szyjki i 28mm lub 32mm w pięciu długościach szyjki pokrytej ceramiką TiNBN; f) panewki bezcementowej typu Press - fil z wkładem polietylenowym nie zatrzaskiwalnym w panewce w rozmiarach średnicy zewnętrznej od 42 do 64 co 2 mm lub panewki cementowej w rozmiarach od 48 do 64 mm co 2 mm lub głowy bipolarnie z wyminią głową wewnętrzną w rozmiarach zew. od 44 do 60 mm; g) siatki wykonane z włókna PET (polylethylenterephthalat) o długości 300 mm i średnicy 35 lub 55 mm umożliwiającej dostycie tkanek miękkich.											

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

12	1
szl.	szl.

5	5
szl.	szl.

3. Zamówiony towar dostarczony będzie w terminie do (max. 48 godzin) godzin, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy.

5. Zamówienia należy składać na numer faksu:

7. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

8. Oferowany sprzęt jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.

9. Adres e-mail, numer telefonu i faxu na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje.....

10. Oferujemy termin realizacji reklamacji (max. 120 godzin) godzin od dnia złożenia pisemnego zamówienia.

Uwaga: termin realizacji reklamacji stanowi kryterium oceny ofert:

- Termin realizaciji reklamaciji: do 72 h - 10 pkt

- Termin realizării reclamației: 30.7.2011

Jeżeli nie zostanie wybrana żadna z powyższych opcji Zamawiający przyjmie, że ww. czynność nastąpi w terminie 120 godzin.

(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – [zał. do SIWZ] oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie
3. Informujemy, iż **nie należymy / należymy*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
5. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby spełniają warunki opisane w SIWZ
6. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie *** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

• niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Im. M. Kopernika
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro, na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu WSS Im. M. Kopernika w Łodzi, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

nr pakietu	Nazwa	Powierzenie parametrów bezwzględnie wymaganych. Wpisać TAK/NIE	Jm	Ilość na 36 miesięcy	Cena jedn. netto	cena jedn. brutto	stawka VAT (w %)	Wartość netto	Wartość brutto	Klasa wyrobu med.	Nr katalogowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (poz. 5x6)	10 (poz. 9 + VAT)	11	12	13
	Element piszczelowy endoprotezy stawu kolanowego w wariancie ALL POLY											
7	1	Element piszczelowy wraz z wkładką polietylenową tworzący jedną całość (monoblok) wykonany w całości z polietylenu. Powierzchnia artykulacji elementu piszczelowego musi być kompatybilna z powierzchnią artykulacji komponentu udowego typu „Columbus”	szk.	50								
	2	Centralizer umożliwiający prawidłowe ustawienie komponentu	szk.	50								
								RAZEM:				

2. Oferujemy termin płatności 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.

3. Zamówiony towar dostarczony będzie w terminie do (max. 48 godzin) godzin, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy.

4. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

5. Zamówienia należy składać na numer faksu:

6. Zobowiązujemy się do dostarczenia sprzętu z okresem gwarancji wynoszącym miesiące od dnia dostarczenia sprzętu do Apleki Szpitalnej.

7. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

8. Oferowany sprzęt jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.

9. Adres e-mail, numer telefonu i faksu na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje.....

10. Oferujemy termin realizacji reklamacji (max. 120 godzin) godzin od dnia złożenia pisemnego zamówienia.

Uwaga: termin realizacji reklamacji stanowi kryterium oceny oferty:

- Termin realizacji reklamacji: do 72 h – 10 pkt

- Termin realizacji reklamacji: od 73 do 120 h - 0 pkt

Jeżeli nie zostanie wybrana żadna z powyższych opcji Zamawiający przyjmie, że ww. czynność nastąpi w terminie 120 godzin.

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – (zat. do SIWZ) oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie

3. Informujemy, iż **nie należymy / należymy*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.), W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

5. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby spełniają warunki opisane w SIWZ

6. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie *** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Im. M. Kopernika
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro, na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu WSS Im. M. Kopernika w Łodzi, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PUN):

nr pakietu	Nazwa	Potwierdzenie parametrów bezwzględnie wymaganych. Wpisać TAK/NIE	Jm	Ilość na 36 miesięcy	Cena jedn. netto	cena jedn. brutto	stawka VAT (w %)	Wartość netto	Wartość brutto	Klasa wyrobu med.	Nr katalogowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (poz. 5x6)	10 (poz. 9 + VAT)	11	12	13
8	1	Sterylny zestaw do szycia tkątek złożony z 4 podłużnych implantów wykonanych z materiału PEEK pozwalający założyć 3 szwy z jednego aplikatora. Aplikatory dostępne w zagięciu 15 stopni. System zaopatrzony w samo zaciskający się węzeł z kontrolowanym dociskiem. Zestaw fabrycznie wyposażony w jednorazową kaniulę prowadzącą mocowaną na igłę, chroniącą implanty przed uszkodzeniem podczas wprowadzania igły aplikatora do stawu i służącą do pomiaru wielkości uszkodzenia.		szt.	45							
	2	Sterylny zestaw do szycia tkątek złożony z 7 podłużnych implantów wykonanych z materiału PEEK pozwalający założyć 6 szwów z jednego aplikatora. Aplikatory dostępne w zagięciu 15 stopni. System zaopatrzony w samo zaciskający się węzeł z kontrolowanym dociskiem. Zestaw fabrycznie wyposażony w jednorazową kaniulę prowadzącą mocowaną na igłę, chroniącą implanty przed uszkodzeniem podczas wprowadzania igły aplikatora do stawu i służącą do pomiaru wielkości uszkodzenia.		szt.	15							
RAZEM:												

2. Oferujemy termin płatności 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.

3. Zamówiony towar dostarczony będzie w terminie do [max. 48 godzin] godzin, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy.

4. Osoba upoważniona do podpisania umowy jest:

5. Zamówienia należy składać na numer faksu:

6. Zobowiązujemy się do dostarczenia sprzętu z okresem gwarancji wynoszącym miesiące od dnia dostarczenia sprzętu do Apleki Szpitalnej.

7. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

8. Oferowany sprzęt jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.

9. Adres e-mail, numer telefonu i faksu na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje.....

10. Olerujemy termin realizacji reklamacji (max. 120 godzin) godzin od dnia złożenia pisemnego zamówienia.

Uwaga: termin realizacji reklamacji stanowi kryterium oceny ofert:

- Termin realizacji reklamacji: do 72 h – 10 pkt
- Termin realizacji reklamacji: od 73 do 120 h – 0 pkt

Jeżeli nie zostanie wybrana żadna z powyższych opcji Zamawiający przyjmuje, że ww. czynność nastąpi w terminie 120 godzin.

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – (zał. do SIWZ) oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie
3. Informujemy, iż nie należymy / należymy* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej zatęczamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

5. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby spełniają warunki opisane w SIWZ

6. Oświadczamy, że wybór oferty nie będzie/będzie* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

* niepotrzebne skreślić