

EZ.28.46.438.2016.MJ

Łódź, dn. 31.03.2016r
Nr sprawy: 46/ZP/16

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 30 000 euro, nie przekraczającej 209 000 euro na dostawę materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

Na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015r., poz. 2164) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania oraz zmianę specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. W toku postępowania zostały zadane następujące pytania:

Pakiet 5, poz. 1-3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie kompletów z włókniny typu SMS o gramaturze 40 g/m kw., całkowicie nieprześwitujących?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 1-3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie kompletów z włókniny typu Soft SMS o gramaturze 35 g/m kw., całkowicie nieprześwitujących, miękkich i dobrze się układających (dostępne w 3 kolorach)?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet nr 3:

Czy można zaoferować kieszeń na narzędzia jednokomorową w rozmiarach 40cm x 38cm? Pozostałe parametry zgodne z wymogami s.i.w.z.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 1

Czy Zamawiający dopuści kompresy włókninowe w opakowaniu folia-papier?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 2

Czy Zamawiający dopuści kieszeń na narzędzia dwukomorowa w rozmiarze 30x40cm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 4, pozycja 1-2

Czy Zamawiający dopuści jałowy fartuch chirurgiczny wykonany z włókniny typu SMS o gramaturze 35g/m²

z dodatkowymi nieprzemakalnymi wzmocnieniami w części przedniej i na rękawach o gramaturze 38g/m², dodatkowe 2 ręczniki w rozmiarze 30x30cm, na opakowaniu zewnętrznym 4 etykiety samoprzylepne?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



Pakiet 4, pozycja 1-3

Czy Zamawiający dopuści fartuchy, których rozmiar znajduje się na etykiecie oraz dodatkowo bezpośrednio na fartuchu w formie nadruku z przodu? Wymóg, aby na opakowaniu podana była długość fartucha w centymetrach jest bezzasadny.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 4, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści fartuch o długości 138cm lub 157cm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie ze zmianą SIWZ

Pakiet 4, pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści fartuch o długości 138cm lub 157cm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie ze zmianą SIWZ

Pakiet 4, pozycja 3

Czy Zamawiający dopuści fartuch o długości 138cm lub 157cm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 4, pozycja 3

Czy Zamawiający dopuści jałowy fartuch chirurgiczny wykonany z włókniny typu SMS o gramaturze 35g/m², na opakowaniu zewnętrznym 4 etykiety samoprzylepne?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, pozycja 1-3

Czy Zamawiający dopuści ubranie operacyjne dwuczęściowe wykonane z nieprześwitującej włókniny typu SMS o gramaturze 35g/m², z powodzeniem stosowane na innych jednostkach szpitalnych?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet nr 2.

pozycja 1. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania kieszeni na narzędzia dwukomorowej o wymiarach 43cm x 38cm.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet nr 3.

pozycja 1. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania kieszeni na narzędzia jednokomorowej o wymiarach 43cm x 38cm.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet nr 5.

pozycja 1,2,3. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania kompletu chirurgicznego, męskiego, niesterylnego, z włókniny polipropylenowej typu SMS (apretura antystatyczna) o gramaturze 38g/m², składający się z bluzy i spodni, bluza z 3 kieszeniami, krótki rękaw, pod szyją wykończenie lamówką. Spodnie posiadają wygodne troczki wciągnięte wokół pasa. Rozmiary S, M, L, XL, XXL pozostałe parametry spełnione.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



Pakiet nr 5.

pozycja 1,2,3. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania kompletu chirurgicznego, w którym bluza posiada dwie kieszenie na dole bluzy, pozostałe parametry spełnione.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza pod warunkiem spełnienia pozostałych wymogów SIWZ

Pakiet 2 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści sterylną kieszeń na narzędzia w rozmiarze całkowitym 30cm x 40cm tj. 2 x 20cm x 30cm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 4 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści równoważny jałowy fartuch chirurgiczny, sterylny, opakowanie wewnętrzne – papier krepowy lub serweta włókninowa, minimum 2 etykiety samoprzylepne zawierające nr kat., lot, datę ważności i dane producenta.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 4 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści fartuch o rozmiarze – długości – 135cm / szerokości 150cm? (rozmiar XL)

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie ze zmianą SIWZ

Pakiet 4 poz. 2

Czy Zamawiający dopuści fartuch o rozmiarze – długości 140cm / szerokości 155cm? (rozmiar XXL)

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie ze zmianą SIWZ

Pakiet 4 poz. 3

Czy Zamawiający dopuści fartuch o rozmiarze – długości – 135cm / szerokości 150cm? (rozmiar XL)

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 4 poz. 1,2,3

Prosimy Zamawiającego o możliwość zaoferowania fartuchów, które zamiast informacji o długości fartuchów na opakowaniu, zawierają informację o rozmiarze : tj. poz. 1 – rozmiar XL, poz. 2 rozmiar XXL, poz. 3 – rozmiar XL

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 1

Poz. 1 – Czy można zaoferować kompresy włókninowe pakowane w opakowanie typu blister papierowo-foliowe ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



Pakiet 4

Poz. 1 - Czy można Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie fartuchów chirurgicznych wykonanych z włókniny typu SMS o gramaturze 35 g/m²,z dodatkowymi nieprzemakalnymi wzmocnieniami : włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa w części przedniej i na rękawach o gramaturze 40 g/m², dodatkowe dwa ręczniki w rozmiarze 20 x 40cm o długości 155cm, spełniające wszystkie pozostałe parametry?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 4

Poz. 2 - Czy można Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie fartuchów chirurgicznych wykonanych z włókniny typu SMS o gramaturze 35 g/m²,z dodatkowymi nieprzemakalnymi wzmocnieniami : włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa w części przedniej i na rękawach o gramaturze 40 g/m², dodatkowe dwa ręczniki w rozmiarze 20 x 40cm, w rozmiarze XL o długości 140cm, spełniające wszystkie pozostałe parametry?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 4

Poz. 3 - Czy można Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie fartuchów chirurgicznych wykonanych z włókniny typu SMS o gramaturze 35 g/m² o długości 155cm, spełniające wszystkie pozostałe parametry?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet 5

Poz. 1 - 3 - Czy można Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie kompletów zabiegowych wykonanych z włókniny typu SMS o gramaturze 45 g/m², spełniające wszystkie pozostałe parametry?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

pytania dotyczące umowy

1. Zważywszy na treść § 1 ust. 4 wzoru umowy, jaką minimalną ilość (jaki procent ilości wskazanych w SIWZ) Zamawiający na pewno zamówi?

Odpowiedź na powyższe pytanie ma istotne znaczenie dla odpowiedniej kalkulacji oferowanej ceny. Zgodnie z poglądem Krajowej Izby Odwoławczej wyrażonym m.in. w wyroku z dnia 18 czerwca 2010 r. KIO 1087/10, z art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych wynika obowiązek dokładnego określenia przez zamawiającego ilości zamawianych produktów; zamawiający nie jest zwolniony z tego obowiązku nawet jeżeli nie jest w stanie przewidzieć dokładnych ilości zamawianych produktów. W wyroku z dnia 7 maja 2014 r. KIO 809/14 Krajowa Izba Odwoławcza stwierdziła, że „nie można zaakceptować postanowień umowy dających zamawiającemu całkowitą, nieograniczoną pod względem ilościowym i pozostającą poza wszelką kontrolą dowolność w podjęciu decyzji o zmniejszeniu zakresu dostaw będących przedmiotem zamówienia”.

Odpowiedź: : Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację. Zamawiający we wzorze umowy oświadcza, iż oszacował ilość zamawianego towaru w należytej starannością w oparciu o dane z lat ubiegłych. Ze względu na losowy charakter

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



zapotrzebowania nie jest w stanie określić minimalnej procentowej ilości, deklaruje jednakże dodatkowo, że zamówienia na towary będące przedmiotem niniejszego postępowania realizowane będą tylko na podstawie umowy zawartej w tym postępowaniu

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu umieszczania na fakturze numeru zamówienia? (§ 2 ust. 9 umowy)

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Czy Zamawiający zgadza się aby w § 6 ust. 1 lit. b) wzoru umowy wyrażenie „10% wartości umowy brutto” zostało zastąpione wyrażeniem „10% niezrealizowanej wartości umowy brutto”?

Uzasadnione jest aby kara umowna za odstąpienie od umowy była naliczana proporcjonalnie do wartości niezrealizowanej części umowy, nie zaś od wartości całej umowy. W przeciwnym razie, w przypadku odstąpienia od umowy po zrealizowaniu jej znaczącej części, kara umowna byłaby niewspółmiernie wysoka w stosunku do wartości niezrealizowanej części umowy, a nawet mogłaby przewyższać wartość niezrealizowanej części umowy. Taka kara byłaby rażąco wygórowana w rozumieniu art. 484 § 2 Kodeksu cywilnego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę, wymaga zgodnie z SIWZ

Czy Zamawiający zgadza się aby w § 6 ust. 1 lit. c), d) i e) wzoru umowy słowa „opóźnienie”, „opóźnienia” zostały zastąpione odpowiednio słowami „zwtokę”, „zwtoki”?

Uzasadnione jest aby przestanką naliczenia kary umownej była zwtoka (czyli opóźnienie zawinione przez wykonawcę), nie zaś za wszelkie opóźnienia, czyli także niezawinione przez wykonawcę. Nie ma uzasadnienia rozszerzanie odpowiedzialności wykonawcy także na niezawinione naruszenie terminu. Zgodnie z wyrokiem Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 17 lipca 2014 r. KIO 1338/14; KIO 1377/14, „kara umowna należy się za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy (art. 483 i nast. Kodeksu cywilnego), a więc tradycyjnie za zwtokę, a nie każde opóźnienie w wykonaniu umowy.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę, wymaga zgodnie z SIWZ

Czy Zamawiający zgadza się aby w § 8 ust. 2 wzoru umowy wykreślić słowa „w szczególności”? W razie odmownej odpowiedzi na powyższe pytanie – o jakie konkretnie przypadki niewykonania lub nienależytego wykonania umowy chodzi w § 8 ust. 2 wzoru umowy (poza przypadkami wymienionymi w tym przepisie po słowach „w szczególności”)?

Aktualna treść § 8 ust. 2 wzoru umowy nie precyzuje wystarczająco przesłanek rozwiązania umowy i dlatego wymaga doprecyzowania. Zgodnie z poglądem Krajowej Izby Odwoławczej wyrażonym np. w wyroku z dnia 31 sierpnia 2011 r. KIO 1758/11 „...możliwość odstąpienia od umowy musi być bardzo precyzyjnie określona i nie można grozić zastosowaniem tej sankcji bez względu na okoliczność zawinienia czy przyczynienia się do powstania strat przez wykonawcę.”

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy siwz. Zamawiający wyjaśnia, iż nie jest w stanie określić wszystkich przypadków niewykonania lub nienależytego

wykonana umowy, stąd też nie wyraża zgody na wykreślenie słów „w szczególności”.

Czy Zamawiający zgadza się aby w § 8 ust. 2 wzoru umowy zostało dodane zdanie o następującej (lub podobnej) treści: „Przed rozwiązaniem umowy Zamawiający pisemnie wezwie Wykonawcę do należytego wykonywania umowy.”?

Zważywszy na doniosłe i nieodwracalne skutki prawne rozwiązania umowy, celowe jest aby przed rozwiązaniem umowy Zamawiający wezwał wykonawcę do należytego wykonywania umowy. Takie wezwanie najprawdopodobniej zmobilizuje wykonawcę do należytego wykonywania umowy i pozwoli uniknąć rozwiązania umowy, a tym samym uniknąć skutków rozwiązania umowy, które są niekorzystne dla obu stron.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę, wymaga zgodnie z SIWZ

Jaka jest treść Polityki Bezpieczeństwa Informacji, o której mowa w § 10 ust. 3 i 4 wzoru umowy?

Jeżeli wykonawca ma się zobowiązać do przestrzegania Polityki Bezpieczeństwa Informacji, to musi znać jej treść.

Odpowiedź: Treść polityki w załączeniu

Zważywszy, że § 11 ust. 1 wzoru umowy zawiera oświadczenie wykonawcy, iż jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego, jaki jest aktualnie stan majątkowy Zamawiającego? Proszę o krótki opis. Czy Zamawiający zalega z płaceniem swoich zobowiązań?

Odpowiedź: stan majątkowy w załączeniu

Czy Zamawiający zgadza się aby w § 11 ust. 3 wzoru umowy w zdaniu drugim zostało dodane następujące wyrażenie „, chyba że zwłoka w zapłacie ceny za dostarczony towar przekracza 60 dni”? § 11 ust. 3 wzoru umowy ma na celu zmuszenie wykonawcy do dostarczania towaru nawet pomimo braku zapłaty za wcześniejsze dostawy. Wykonawca nie powinien być jednak zobowiązany do nieograniczonego w czasie kredytowania Zamawiającego. Mogłoby to bowiem zachwiać płynnością finansową wykonawcy, a w konsekwencji zagrozić zdolności wykonawcy do dalszego wykonywania zamówienia publicznego. Skuteczność § 11 ust. 3 wzoru umowy może być kwestionowana np. na podstawie art. 58 § 2 Kodeksu cywilnego.

Udzielając odpowiedzi na powyższe pytania proszę wziąć pod uwagę bieżące orzecznictwo Krajowej Izby Odwoławczej dotyczące umów.

Zgodnie z wyrokiem Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 29 czerwca 2009 r. KIO/UZP 767/09, „mimo iż sytuacja Zamawiającego przy kształtowaniu treści umowy jest silniejsza, powinien on brać pod uwagę nie tylko swoje interesy, ale także interesy Wykonawcy i starać się ułożyć stosunek prawny tak, aby te interesy były jak najbardziej zrównoważone”. Podobne stanowisko Krajowa Izba Odwoławcza zajęła w wyroku z dnia 21 lutego 2008 r. KIO/UZP 97/08, w wyroku z dnia 27 grudnia 2011 r. KIO 2649/11, w wyroku z dnia 17 grudnia 2012 r. KIO 2631/12, KIO 2655/12 oraz w wielu innych orzeczeniach.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę, wymaga zgodnie z SIWZ

Pytanie 1 dotyczy pak. 2

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie w w/w pozycji kieszeni dwukomorowej o wymiarach 30x40 cm.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pytanie 2 dotyczy pak. 4, pozycja 1,2,3,

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o doprecyzowanie rozmiaru fartuchów, wymaganych w opisie przedmiotu zamówienia. Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie fartuchów w rozmiarach M – XXXL o następujących parametrach, spełniających wszystkie wymagania SIWZ?:

ROZMIAR	DŁUGOŚĆ FARTUCHA	SZEROKOŚĆ FARTUCHA	DŁUGOŚĆ RĘKAWA
M	120cm	163cm	65cm
L	130cm	167cm	72cm
XL	140cm	171cm	80cm
XXL	150cm	175cm	86cm
XXXL	160cm	180cm	90cm
Tolerancja	+/- 2cm	+/- 2cm	+/- 1,5cm

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie ze zmianą SIWZ

Pytanie 3 dotyczy Wzoru Umowy

Prosimy o modyfikację zapisu projektu umowy dotyczącego kar umownych poprzez ich zmniejszenie do wysokości 0,5% w § 6 ust. 1 lit. c oraz lit. d. Pragniemy podkreślić, że zastrzeżone kary umowne mogą zostać uznane za wygórowane i narażają Wykonawcę na odpowiedzialność niewspółmiernie wysoką do ewentualnych naruszeń. Ponadto, w przypadku obniżenia wysokości kar umownych interes Zamawiającego nie zostanie zagrożony, ponieważ ma możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę, wymaga zgodnie z SIWZ

Pytanie 4 dotyczy Wzoru Umowy

Prosimy o modyfikację zapisu § 11 ust. 1 projektu umowy poprzez dodanie do niego następującej treści: „W przypadku opóźnienia Zamawiającego w dokonaniu płatności przekraczającego 55 dni od dnia płatności określonego na fakturze, Wykonawca ma prawo wstrzymać realizację kolejnych dostaw do czasu uregulowania przez Zamawiającego zaległości przekraczających termin płatności określony na fakturze o 55 dni. W takim przypadku Zamawiający nie ma prawa naliczać kar umownych za opóźnienie w dostawie towaru.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę, wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet nr 4, poz. 1-2

Prosimy o dopuszczenie fartuchów chirurgicznych o długości 140 cm, wykonanych z włókniny SMMS o gramaturze 35 g/m² i gramaturze wzmocnienia 40 g/m², długość

fartucha odpowiada rozmiarowi , który znajduje się bezpośrednio na fartuchu oraz zawarty jest w kodzie fartucha znajdującym się na etykiecie.

Pozostałe parametry bez zmian.

Oferowane przez nas fartuchy i obłożenia spełniają wszystkie wymagania normy PN-EN 13795 1-3, dotyczącej obłożeń chirurgicznych, fartuchów chirurgicznych i odzieży dla bloków operacyjnych stosowanych jako wyroby medyczne dla pacjentów, personelu medycznego i wyposażenia.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet nr 4 , poz. 3

Prosimy o dopuszczenie fartuchów chirurgicznych o długości 140 cm, wykonanych z włókniny SMMS o gramaturze 35 g/m2, długość fartucha odpowiada rozmiarowi, który znajduje się bezpośrednio na fartuchu oraz zawarty jest w kodzie fartucha znajdującym się na etykiecie.

Pozostałe parametry bez zmian.

Oferowane przez nas fartuchy i obłożenia spełniają wszystkie wymagania normy PN-EN 13795 1-3, dotyczącej obłożeń chirurgicznych, fartuchów chirurgicznych i odzieży dla bloków operacyjnych stosowanych jako wyroby medyczne dla pacjentów, personelu medycznego i wyposażenia.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 1 kompresów włókninowych jałowych w opakowaniu papier-folia, bądź papier-papier? Zgoda na powyższe pozwoli na przystąpienie do przetargu większej ilości Wykonawców, co zwiększy konkurencyjność ofert.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

2.Zamawiający zmienia SIWZ w zakresie opisu w pakiecie nr 4 poz. 1 i 2 – zmieniony załącznik nr 1a w załączeniu;

Zmianie ulega również ogłoszenie w powyższym zakresie.

Pozostałe postanowienia ogłoszenia o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.

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

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
KIEROWNIK SEKCJI

mgr Małgorzata Janikowska

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>


NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



Sytuacja majątkowa WSS im. M. Kopernika w Łodzi

wg danych na dzień 31.01.2016.

1. Aktywa trwałe	184 838 328,52 zł
2. Aktywa obrotowe	87 309 512,60 zł
3. Suma pasywów	272 147 841,12 zł
4. Zobowiązania i rezerwy	296 536 456,28 zł
a) zobowiązania krótkoterminowe	94 204 071,52 zł
- w tym zobowiązania z tytułu dostaw i usług:	
• objęte spłatami ratalnymi	12 137 116,94 zł
• wymagalne	7 741 321,21 zł

GŁÓWNY KSIĘGOWY

mgr Agnieszka Kociszewska

1. Wstęp

Niniejszy dokument ma na celu sprecyzowanie wytycznych i zasad bezpieczeństwa, niezbędnych do poprawnego ustanowienia i funkcjonowania systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji zgodnie z wymaganiami normy PN-ISO/IEC 27001:2007. Zapewnienie skutecznego i efektywnego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji ma na celu ochronę informacji adekwatnie do poziomu ryzyka, z wykorzystaniem najlepszych praktyk oraz przy pełnym uwzględnieniu uwarunkowań prawnych, organizacyjnych i technicznych.

Polityka Bezpieczeństwa Informacji jest dokumentem, który określa podstawowe cele Szpitala w obszarze bezpieczeństwa informacji (w tym danych osobowych) i przedstawia przyjęte podstawowe zasady postępowania i obowiązki pracowników Szpitala w zakresie bezpieczeństwa informacji i posiadanych aktywów.

Niniejszy dokument dotyczy:

- 1) ochrony istotnych informacji i zasobów posiadanych przez Szpital lub jego pracowników w wyniku wykonywanych czynności służbowych z wyłączeniem informacji niejawnych, których zakres, ochronę i przetwarzanie regulują odrębne przepisy prawa,
- 2) wytycznych do zapewnienia bezpieczeństwa fizycznego, teleinformatycznego i osobowego. Cele i zasady w zakresie bezpieczeństwa informacji są definiowane i uszczegóławiane w funkcjonujących dokumentach (regulaminy, procedury, instrukcje i plany).

Polityka Bezpieczeństwa Informacji oraz inne związane z nią dokumenty (w tym zapisy, będące dowodem wykonania określonych działań) z zakresu bezpieczeństwa informacji nazywane są łącznie dokumentacją bezpieczeństwa informacji.

Struktura dokumentacji bezpieczeństwa informacji przedstawiona jest w dalszej części niniejszego dokumentu.

Użyte w niniejszej polityce sformułowania takie jak: „obowiązkowe jest”, „wymagane jest”, „należy”, „musi”, „powinno być” oznaczają wymóg stosowania.

Sformułowania takie jak: „zakazane jest”, „nie może” oznaczają zakaz stosowania, opisanego w dalszej części.

Użyte w niniejszej Polityce sformułowania takie jak „zalecane jest” oznaczają, że odstępnie przez pracownika od opisanego w dalszej części trybu postępowania jest dozwolone, jeżeli uzasadniają to okoliczności. Przy braku okoliczności uzasadniających odstępnie, należy stosować postępowanie takie, jak opisano w tym sformułowaniu.

Sformułowania takie jak „dopuszczalne jest”, „dopuszcza się”, „może” oznaczają, że odstępnie od opisanego

w dalszej części trybu postępowania leży w gestii pracownika i nie wymaga uzasadnienia.

Sformułowanie „niezwłocznie” oznacza konieczność realizacji zadania tak szybko jak jest to możliwe.

1.1 Zakres obowiązywania dokumentu

Zakres obowiązywania niniejszej Polityki dotyczy:

- ✓ określenia własności aktywów i zasad postępowania z nimi, w szczególności wyposażenia, systemów, urządzeń przetwarzających informacje w dowolnej formie: elektronicznej, papierowej, utrwalonej na slajdach, kliszach itp.,
- ✓ zasad udostępniania dokumentacji bezpieczeństwa informacji, o których decyduje Pełnomocnik ds. Bezpieczeństwa lub Kierownik Pionu organizacji i systemów Zarządzania. O zakresie udostępnienia tej dokumentacji konkretnemu pracownikowi decyduje, z zachowaniem wyżej wymienionych zasad oraz zasady wiedzy niezbędnej, bezpośredni przełożony pracownika,
- ✓ określenia stref bezpieczeństwa fizycznego oraz zasad w nich panujących,
- ✓ zapewnienia ciągłości działania Szpitala.

Nieprzestrzeganie postanowień zawartych w dokumentacji bezpieczeństwa informacji może skutkować sankcjami w pełnym zakresie dopuszczonymi przez stosunek pracy (zawartą umowę) pomiędzy Szpitalem a pracownikiem (lub podmiotem) oraz obowiązujące przepisy prawa. W przypadku informacji i systemów teleinformatycznych zawierających dane osobowe, pierwszeństwo mają przepisy z zakresu ochrony danych osobowych.

1.2 Adresaci dokumentu

Niniejsza Polityka obowiązuje wszystkich pracowników Szpitala oraz podmioty współpracujące ze Szpitalem rozumianych jako Adresaci dokumentu. Każdy z pracowników Szpitala oraz podmiot świadczący usługi dla Szpitala związane z przetwarzaniem danych osobowych, ma obowiązek zapoznać się z tą dokumentacją we właściwym dla niego zakresie i przestrzegać zawartych w niej postanowień (Polityka Bezpieczeństwa Informacji, Regulamin użytkownika systemu informatycznego oraz procedur postępowania w przypadkach naruszenia bezpieczeństwa i pozostałe procedury systemowe).

1.3 Dokumenty powołane

Zidentyfikowano wymagania dotyczące bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w Szpitalu oraz przyporządkowano te wymagania do odpowiednich punktów załącznika A normy PN-ISO/IEC 27001:2007 dotyczącej tworzenia systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.

Przy opracowaniu niniejszej Polityki uwzględnione zostały przepisy właściwych aktów prawnych. Ich wykaz dostępny jest na stronie wewnętrznej Szpitala.

1.4 Analiza uwarunkowań i ograniczeń

Tam, gdzie ustawodawca przewidział szczególne sankcje za naruszenie wymagań normy prawnej, zostały one wskazane przy opisie konkretnego wymagania. W przeciwnym przypadku należy uznać, iż ewentualna odpowiedzialność za naruszenie przepisu oparta jest o ogólne zasady odpowiedzialności w konkretnym obszarze działalności.

1.5 Słownik pojęć

Dla potrzeb niniejszej Polityki definiuje się następujące pojęcia:

Szpital	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi
Administrator Danych Osobowych (ADO)	Dyrektor Szpitala
użytkownik/pracownik	<ul style="list-style-type: none"> - osoba zatrudniona w Szpitalu, która podczas wykonywanych obowiązków może przetwarzać dane, posiadająca stosowne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych , - osoba przetwarzająca dane w toku wykonywania umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenia, o dzieło, kontrakt itp.), - pracownik innego podmiotu zewnętrznego, który świadczy usługi na rzecz Szpitala, na podstawie odrębnej umowy z tym podmiotem (np. serwis, zlecenie, przetwarzanie danych, usługa, dostawa itp.)
aktywa	wszystko, co stanowi wartość dla Szpitala (np. zasoby ludzkie, wartość materialna: komputery, bazy danych itp.; wartość niematerialna: dobre imię, itp.); na potrzeby niniejszej Polityki aktywa dzielone są na informacje (np. dokumenty) oraz zasoby (np. pracownicy, wyposażenie)
właściciel aktywa - gestor	kierownik komórki organizacyjnej Szpitala odpowiedzialny za aktywa oraz za określenie zasad dostępu i jego użycia
zasoby	dowolny element systemu przetwarzania danych potrzebny do operacji (np. urządzenia pamięciowe, jednostki centralne, dane, pliki, programy, itp.)
nośniki danych	przedmiot fizyczny, na którym możliwe jest zapisanie informacji, i z którego możliwe jest jej późniejsze odczytanie (np. papier, taśma, kłisza, dyskietka, dysk HDD, płyta CD DVD, karta pamięci, pamięć USB, karcidż, kaseeta video, itp.)
hasło	ciąg znaków literowych, cyfrowych, lub innych znany jedynie osobie uprawnionej, umożliwiający korzystanie z systemu
identyfikator użytkownika	ciąg znaków literowych, cyfrowych lub innych, jednoznacznie identyfikujący osobę upoważnioną
dane osobowe	wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej, przetwarzane zarówno w systemach informatycznych jak i tradycyjnie (wersja papierowa). osobą możliwą do zidentyfikowania jest osoba, której tożsamość można określić bezpośrednio lub pośrednio, w szczególności przez powołanie się na numer identyfikacyjny albo jeden lub kilka specyficznych czynników określających jej cechy fizyczne, fizjologiczne, umysłowe, ekonomiczne, kulturowe lub społeczne. Informacji nie uważa się za umożliwiające określenie tożsamości osoby tylko wówczas, gdy wymagałoby to nadmiernych kosztów, czasu lub działań
dane osobowe wrażliwe	szczególne dane osobowe np. dane o stanie zdrowia, kodzie genetycznym, przekonaniach filozoficznych czy religijnych
przetwarzanie danych osobowych	jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie danych osobowych, w szczególności w systemach informatycznych

obszar przetwarzania danych	Infrastruktura, obiekt, pomieszczenie Szpitala, w którym odbywa się przetwarzanie danych
obszar bezpieczny	wydzielona i zabezpieczona powierzchnia, gdzie jest zapewniona ochrona fizyczna przetwarzanych informacji. Obszarem bezpiecznym może być np. serwerownia
dostępność	właściwość bycia dostępnym i użytecznym na żądanie upoważnionego podmiotu
integralność	właściwość polegająca na zapewnieniu dokładności i kompletności aktywów
poufność	właściwość polegająca na tym, że informacja nie jest udostępniana lub wyjawiana nieupoważnionym osobom, podmiotom lub procesom
autentyczność	właściwość zapewniająca, że tożsamość podmiotu lub procesu jest taka, jak deklarowana
rozliczalność	właściwość zapewniająca możliwość przypisania określonego działania w systemie teleinformatycznym konkretnemu użytkownikowi
uwierzytelnienie	uwiarygodnienie swojej tożsamości względem systemu teleinformatycznego
analiza ryzyka	systematyczne wykorzystanie informacji do zidentyfikowania źródeł i oszacowania ryzyka
szacowanie ryzyka	całościowy proces analizy i oceny ryzyka
ocena ryzyka	proces porównania ryzyka z określonymi kryteriami w celu określenia znaczenia ryzyka
audyt	działania mające na celu ocenę danej osoby, Szpitala, systemu, procesu, zabezpieczenia mające na celu potwierdzenie spełnienia konkretnych wymagań
niezgodność	stan systemu lub zabezpieczenia inny niż zdefiniowany w wymaganiach i standardach wewnętrznych i zewnętrznych
działania korygujące	działania podejmowane w celu eliminacji przyczyny niezgodności w celu zapobiegania ich powtórnemu wystąpieniu
działania zapobiegawcze	działania podejmowane w celu eliminacji przyczyny potencjalnych niezgodności w celu zapobiegania ich wystąpienia
zdarzenie	określony stan systemu, usługi lub sieci, który wskazuje na możliwe naruszenie polityki bezpieczeństwa informacji, błąd zabezpieczenia lub nieznaną dotychczas sytuację, która może być związana z bezpieczeństwem informacji
incydent bezpieczeństwa informacji	pojedyncze zdarzenie lub seria niepożądanych lub niespodziewanych zdarzeń związanych z bezpieczeństwem informacji, które stwarzają znaczne prawdopodobieństwo zakłócenia działań biznesowych i zagrażają bezpieczeństwu informacji
zabezpieczenie	środki służące zarządzaniu ryzykiem, łącznie z politykami, procedurami, zaleceniami, praktyką lub strukturami organizacyjnymi, które mogą mieć naturę administracyjną, techniczną, zarządczą lub prawną
zagrożenie	potencjalna przyczyna niepożądanego incydentu, który może wywołać szkodę w Szpitalu
deklaracja stosowania	dokument, w którym opisano cele stosowania zabezpieczeń, które odnoszą się i mają zastosowanie w SZBI
bezpieczeństwo informacji	zachowanie poufności, integralności i dostępności informacji; dodatkowo, mogą być brane pod uwagę inne własności, takie jak autentyczność, rozliczalność, niezaprzeczalność i niezawodność
bezpieczeństwo fizyczne	zespół rozwiązań organizacyjnych i materialnych przeciwdziałających zagrożeniom związanym z nieuprawnionym dostępem do zasobów fizycznych, szkodliwymi czynnikami środowiskowymi oraz zakłóceniami zasilania, które mogą negatywnie wpływać na działanie Szpitala
System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI)	część całościowego systemu zarządzania, oparta na podejściu wynikającym z ryzyka biznesowego, odnosząca się do ustanawiania, wdrażania, eksploatacji, monitorowania, utrzymywania i doskonalenia bezpieczeństwa informacji

Zintegrowany System Zarządzania Jakością i Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (ZSZJZBI)	system zarządzania spełniający wymagania podstawowych elementów systemów oraz możliwości takiego ich kształtowania, aby spełniały jednocześnie kryteria funkcjonowania Szpitala oraz wymagania zawarte w normach ISO serii 9000, ISO serii 27000
Administrator Bezpieczeństwa Teleinformatycznego (ABT)	osoba odpowiedzialna za zarządzanie obszarem bezpieczeństwa teleinformatycznego w Szpitalu
Administrator Bezpieczeństwa Fizycznego i Osobowego (ABFIO)	osoba odpowiedzialna za zarządzanie obszarem bezpieczeństwa fizycznego i osobowego w Szpitalu. Pełni obowiązki Administratora Bezpieczeństwa Informacji
Administrator Systemu (AS)	osoba zarządzająca bieżącą pracą systemu informatycznego i zbiorami danych w Szpitalu
Administrator urządzenia	osoba odpowiedzialna za zarządzanie, konfigurację i konserwację urządzenia
Pełnomocnik ds. Bezpieczeństwa (PB)	osoba odpowiedzialna za funkcjonowanie systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji w Szpitalu

1.6 Nienaruszalne zasady bezpieczeństwa

System zarządzania bezpieczeństwem informacji zgodny z wymaganiami niniejszej Polityki opiera się na następujących niezaprzeczalnych zasadach ochrony informacji:

- ✓ Zasada znajomości wymagań polityki bezpieczeństwa informacji. Każdy pracownik musi zostać zapoznany z regułami oraz z kompletnymi i aktualnymi procedurami ochrony informacji obowiązujących w jego komórce organizacyjnej i podpisać stosowne oświadczenie o zapoznaniu się z zasadami obowiązującej Polityki;
- ✓ Zasada uprawnionego dostępu. Każdy pracownik stosuje się do obowiązujących zasad ochrony informacji i spełnia kryteria dopuszczenia do informacji;
- ✓ Zasada przywilejów koniecznych. Każdy pracownik posiada prawa dostępu do informacji, ograniczone wyłącznie do tych, które są konieczne do wykonywania powierzonych mu zadań;
- ✓ Zasada wiedzy koniecznej. Każdy pracownik posiada wiedzę o systemie do którego ma dostęp, ograniczoną wyłącznie do zagadnień, które są konieczne do realizacji powierzonych mu zadań;
- ✓ Zasada usług koniecznych. Systemy informacyjne świadczą tylko takie usługi, które są konieczne do realizacji zadań biznesowych i operacyjnych;
- ✓ Zasada asekuracji. Każdy mechanizm zabezpieczający musi być ubezpieczony drugim (podobnym). W przypadkach szczególnych może być stosowane dodatkowe (trzecie) niezależne zabezpieczenie. Jako mechanizmy zabezpieczeń dopuszczalne jest stosowanie zabezpieczeń technicznych jak i organizacyjnych;
- ✓ Zasada wyłączności. Za konfigurowanie systemów bezpieczeństwa informacji nie może być odpowiedzialna osoba, która jednocześnie odpowiedzialna jest za kontrolę ich funkcjonowania;
- ✓ Zasada świadomości zbiorowej. Wszyscy pracownicy są świadomi konieczności ochrony zasobów informacyjnych i aktywnie uczestniczą w tym procesie;
- ✓ Zasada indywidualnej odpowiedzialności. Za bezpieczeństwo poszczególnych elementów odpowiadają poszczególne osoby;
- ✓ Zasada obecności koniecznej. Prawo przebywania w określonych miejscach mają tylko osoby do tego upoważnione;
- ✓ Zasada stałej gotowości. System jest zabezpieczony na wypadek wystąpienia zagrożeń. Niedopuszczalne jest tymczasowe wyłączanie mechanizmów zabezpieczających;
- ✓ Zasada najłagodniejszego ogniwa. Poziom bezpieczeństwa wyznacza najłagodniejszy (najmniej zabezpieczony) element. Elementy takie są wyznaczone w oparciu o wyniki analizy ryzyka;
- ✓ Zasada kompletności. Skuteczne zabezpieczenie jest tylko wtedy, gdy stosuje się podejście kompleksowe, uwzględniające wszystkie stopnie i ogniwa ogólnie pojętego procesu przetwarzania informacji;
- ✓ Zasada ewolucji. Każdy system musi ciągle dostosowywać mechanizmy wewnętrzne do zmieniających się warunków zewnętrznych;
- ✓ Zasada odpowiedniości. Używane mechanizmy muszą być adekwatne do sytuacji;
- ✓ Zasada akceptowanej równowagi. Podejmowane środki zaradcze nie mogą przekraczać poziomu akceptacji;
- ✓ Zasada świadomej konwersacji. Nie zawsze i wszędzie trzeba mówić, co się wie, ale zawsze i wszędzie trzeba wiedzieć co, gdzie i do kogo się mówi.

1.7 Dokumentacja bezpieczeństwa informacji

Dokumentacja systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji w Szpitalu obejmuje w szczególności:

- ✓ Księgę Zintegrowanego Systemu Zarządzania,
- ✓ Politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością i Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji,

- ✓ Ogólna i Szczegółową Politykę Bezpieczeństwa Informacji
- ✓ Deklarację stosowania,
- ✓ Instrukcję zarządzania systemem informatycznym przetwarzającym dane osobowe,
- ✓ Regulamin użytkownika systemów informatycznych,
- ✓ szczegółowe procedury i instrukcje systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji, ich wykaz zamieszczono w Załączniku nr 2 do niniejszego dokumentu,
- ✓ cele i zadania w systemie zarządzania bezpieczeństwem informacji,
- ✓ wewnętrzne akty normatywne niezbędne do zapewnienia planowania, realizacji i nadzorowania działalności w obszarze bezpieczeństwa informacji np. zarządzenia, regulaminy, itp.,
- ✓ zapisy w systemie zarządzania bezpieczeństwem informacji.

1.8 Podstawa prawna dokumentu

Niniejsza Polityka Bezpieczeństwa Informacji została zatwierdzona do stosowania w Szpitalu przez Dyrektora stosownym zarządzeniem.

.....
nowa wykonawcy)

Załącznik nr 1a sprawa nr 46/ZP/16 po zmianie

O F E R T A

W związku z ogłoszonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 30 000 euro, nie przekraczającej 209 000 euro na dostawy materiałów opatunkowych dla Województwa Śląskiego Specjalistycznego Im. M. Kopernika w Łodzi

Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

№ pozycji	Lp	Nazwa Asortymentu	Jm	licz. na 1 miesiąc	cenę jednostkową netto	cenę jednostkową brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Num. katalogowy	Klasa wyrobu medycznego
-	2	3	5	6	7	8	9 (poz. 6*7)	11 (poz. 9*10)	12	13	14	15
1	1	Kompresy włókninowe jałowe 30 g w opakowaniu typu peel-pack 5 cm x 5 cm a 2 szt	op	375 000								
2	1	Kieszonka na narzędzia dwukomorowa 40 cm x 38 cm x 1szt	szt	175								
3		Kieszonka na narzędzia 40cm x 30cm foliowa, przezroczysta, jednokomorowa	szt	175								

.....podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

W związku z ogłoszonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 30 000 euro, nie przekraczającej 209 000 euro na dostawę materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Im. M. Kopernika w Łodzi

Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

nr pozycji	Nazwa Asortymentu	Jm	Ilość na 4 miesiące	cała jednostkowa netto	cała jednostkowa brutto	Wartość netto	VAI w %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Klasa wyrobu medycznego		
1	2	3	4	5	6	7 (poz.4*7)	8	9 (poz.4*9)	10	11	12	13	14	15
4	Jalowy chirurgiczny fartuch z zakładanymi polami, złożony w sposób zachowujący sterylność obszaru na plecach (złożenie typu book folded). Umiejscowienie rękawów w karioniku umożliwiające zawiązanie ich w sposób aseptyczny, z tyłu przy szyi zaplecie na rzep. Wykonany z materiału typu SMSM o gramaturze min. 35g/m ² z dodatkowymi nieprzemakalnymi wzmocnieniami: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa w części przedniej i na rękawach o gramaturze min. 40,5g/m ² . Fartuch przeznaczony do operacji generujących dużą ilość płynów. Fartuch podwójnie pakowany ze sterylnym opakowaniem wewnętrznym. Na zewnętrznym opakowaniu dwie etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Dodatkowo dwa ręczniki w rozmiarze 30x40cm. Długość fartucha w centymetrach podana na opakowaniu. Fartuch musi spełniać wymogi normy EN 13795 1,2,3... Długość fartucha 130cm	szt	1.175											
4	Jalowy chirurgiczny fartuch z zakładanymi polami, złożony w sposób zachowujący sterylność obszaru na plecach (złożenie typu book folded). Umiejscowienie rękawów w karioniku umożliwiające zawiązanie ich w sposób aseptyczny, z tyłu przy szyi zaplecie na rzep. Wykonany z materiału typu SMSM o gramaturze min. 35g/m ² z dodatkowymi nieprzemakalnymi wzmocnieniami: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa w części przedniej i na rękawach o gramaturze min. 40,5g/m ² . Fartuch przeznaczony do operacji generujących dużą ilość płynów. Fartuch podwójnie pakowany ze sterylnym opakowaniem wewnętrznym. Na zewnętrznym opakowaniu dwie etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Dodatkowo dwa ręczniki w rozmiarze 30cm x 40cm. Długość fartucha w centymetrach podana na opakowaniu. Fartuch musi spełniać wymogi normy EN 13795 1,2,3... Długość fartucha 150cm	szt	1.000											
4	Jalowy chirurgiczny fartuch z zakładanymi polami, złożony w sposób zachowujący sterylność obszaru na plecach (złożenie typu book folded). Umiejscowienie rękawów w karioniku umożliwiające zawiązanie ich w sposób aseptyczny, z tyłu przy szyi zaplecie na rzep. Wykonany z materiału typu SMSM o gramaturze min. 35g/m ² Fartuch przeznaczony do operacji generujących niewielką ilość płynów. Fartuch pakowany w sterylnym, pojedynczym opakowaniu. Na opakowaniu dwie etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Długość fartucha w centymetrach podana na opakowaniu. Fartuch musi spełniać wymogi normy EN 13795 1,2,3... rozmiar 150cm	szt	1.000											
SUMA														

.....podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

W związku z ogłoszonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 30 000 euro, nie przekraczającej 209 000 euro na dostawę materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Im. M. Kopernika w Łodzi

Celujemy wykonać zamówienie za następującą cenę (PLN):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
nr pozycji	nazwa asortymentu	j.m.	ilość na 6 miesięcy	cenę jednostkową netto	cenę jednostkową brutto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	klasa wyrobów medycznych		
1	Komplet zabiegowy (ubranie operacyjne), dwuczłonowy (spodnie i bluza), bezzapachowy, nie powodujący podrażnień, niełatowy wykonany z nieprześwitującej włókniny typu SMS o gramaturze min. 45g/m ² . Bluza z krótkim rękawem oraz izozema kieszeniami. Dekolt wykonany lamówką. Spodnie z możliwością regulacji obwodu pasa poprzez wszytą tasiemkę, nogawki długie, proste. Bluza i spodnie zapakowane razem. Rozmiar: S.	szt	11 250											
2	Komplet zabiegowy (ubranie operacyjne), dwuczłonowy (spodnie i bluza), bezzapachowy, nie powodujący podrażnień, niełatowy wykonany z nieprześwitującej włókniny typu SMS o gramaturze min. 45g/m ² . Bluza z krótkim rękawem oraz izozema kieszeniami. Dekolt wykonany lamówką. Spodnie z możliwością regulacji obwodu pasa poprzez wszytą tasiemkę, nogawki długie, proste. Bluza i spodnie zapakowane razem. Rozmiar: M.	szt	13 000											
3	Komplet zabiegowy (ubranie operacyjne), dwuczłonowy (spodnie i bluza), bezzapachowy, nie powodujący podrażnień, niełatowy wykonany z nieprześwitującej włókniny typu SMS o gramaturze min. 45g/m ² . Bluza z krótkim rękawem oraz izozema kieszeniami. Dekolt wykonany lamówką. Spodnie z możliwością regulacji obwodu pasa poprzez wszytą tasiemkę, nogawki długie, proste. Bluza i spodnie zapakowane razem. Rozmiar: L.	szt	11 500											
SUMA														

.....Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty