|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pakiet 2.4LA Nakłuwacze **(24 miesiące)** | | | | | | | | | |
| **l.p** | **Nazwa** | **Cecha dod. towaru** | **Zamówienie** | | **Ilość opakowań** | **Nr katalog.**  **producenta** | **Cena brutto opakowania**  **(zł)** | **Wartość**  **brutto (zł)** | **Producent / Kraj** |
| Ilość | j.miary |  |  |  |  |  |
| **1.** | **Nakłuwacz dla noworodków do pobrań z pięty** | Sterylne  Gładka, pokryte silikonem ostrze o trzech skosach -nożyk  głębokość nakłucia 1,2 mm  szerokoSć nakłucia 1,50 mm  pakowane max po 200 szt | 8000 |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Nakłuwacz** | Sterylny  Gładka, pokryte silikonem ostrze o trzech skosach – nożyk  głębokość nakłucia 1,6 mm  szerokość nakłucia 1,5 mm  pakowane max. po 200 szt. | 7000 |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Nakłuwacz** | Sterylny  Gładka, pokryte silikonem ostrze o trzech skosach – igła 18 G  głębokość nakłucia 1,8 mm  pakowane po 200 szt | 5000 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Razem | | \* |  |

\*przenieść do formularza ofertowego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | **Wymagania dodatkowe, bezwzględnie wymagane:** | Podać, w którym folderze, katalogu firmowym lub dokumencie i na której stronie znajdują się informacje potwierdzające stawiane wymagania | |
| TAK | NIE |
| 1 | Nakłuwacz jest gotowy do użycia; korpus z wypukłościami zapewnia pewne trzymanie. |  |  |
| 2 | Gładkie, pokryte silikonem ostrze o trzech skosach; standaryzacja głębokość penetracji ostrza. |  |  |
| 3 | Bezpieczne ukrycie sterylnej igły lub ostrza w korpusie nakłuwacza przed użyciem; automatyczna blokada uniemożliwia ponowne użycie wyrobu; zabezpieczenie ostrza zapobiegające inicjujący zapobiega przypadkowej aktywacji |  |  |
|  | | | |

Inne wymagania dodatkowe:

1. Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia posiada odpowiedni Certyfikat dopuszczający wprowadzenie do obrotu i stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wydane zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. certyfikat zgodności z odpowiednimi dyrektywami Unii Europejskiej lub dokumenty równorzędne (okazane na każde żądanie Zamawiającego).
2. Produkty zakwalifikowane jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2015r. poz. 876 z późn. zm.) - odpowiedni Certyfikat CE lub Deklarację zgodności potwierdzające spełnienie przez wyrób wymagań zasadniczych, o których mowa w art. 23 ustawy o wyrobach medycznych, lub w zakresie, w jakim stwierdzono ich zgodność z odpowiednimi krajowymi normami przyjętymi na podstawie norm ogłoszonych w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej jako normę, zharmonizowanymi z dyrektywą lub oświadczenie o ich posiadaniu i dostarczeniu na każde żądanie Zamawiającego.
3. Katalog/karty katalogowe / foldery ze zdjęciem (rysunkiem) oferowanego produktu wraz z nazwą producenta i numerem katalogowym z dokładnym opisem w języku polskim z zaznaczeniem, której pozycji zamówienia dotyczą.
4. Oświadczenie o następującej treści: "Wykonawca wyraża zgodę na przesłanie **3 próbek oferowanego asortymentu**, celem potwierdzenia zgodności zaoferowanego produktu z wymaganiami SIWZ". Próbki zostaną sprawdzone w toku badania i oceny ofert pod kątem zgodności parametrów oferowanego produktu z wymogami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia niniejszej SIWZ. Próbki powinny być zapakowane i opisane w sposób pozwalający na jednoznaczne ustalenie, której pozycji z pakietu dotyczą.
5. Pakiet jest niepodzielny i stanowy całość.

**Termin dostawy w dniach ( 2-7 dni) oferowany : ………………………..dni kalendarzowych**

**Realizacja reklamacji w dniach od uzyskania informacji do zakończenia wymianą lub dostawą uzupełniającą reklamowanego asortymentu (3- 10 dni ):**

**……………………… dni kalendarzowych**

**Kryteria oceny ofert w pakiecie 2.4LAB**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryterium oceny | Oznaczenie | Waga |
| Cena brutto | CB | 60% |
| Termin Dostawy | TD | 20% |
| Realizacja reklamacji | RREK | 20% |

**Wzory na podstawie których zostanie dokonana ocena ofert:**

Cena brutto:

CB= ( CB min / CB ofer ) X 60 % X 100 pkt

Termin dostawy :

TD = ( TD min / TD ofer ) x 20 % x 100 pkt.

RREK = (RREK min / RREK ofer  ) x 20 % x100 pkt.

**Oświadczam, że wymaganymi dokumentami i próbkami dysponuję i zobowiązuję się na wezwanie zamawiającego w terminie wskazanym je dostarczyć. Dokumenty te będą aktualne na dzień wezwania.**

Data i podpis wykonawcy

……………………………….