

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

Dział Zamówień Publicznych

tel. (041) 36-71-269, -339, 41/30-33-517  
fax 041 366-00-14

zamowienia@wszskielce.pl, edyta.kwasniewska@wszskielce.pl



CERTYFIKAT 2017/8



Kielce 02.10.2017 r.

EZ/ZP/67/2017/EK

*Do wszystkich zainteresowanych*

*dotyczy* : postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „dostawę zespołów neurochirurgicznych dla potrzeb Kliniki Neurochirurgii i Chirurgii Kręgosłupa Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”.

*znak sprawy*: EZ/ZP/67/2017/EK

**Pytanie nr 1. Pakiet 13:**

Czy w celu zwiększenia konkurencyjności Zamawiający dopuści system ze śrubami o średnicy 4 – 8mm, o dł. 25 – 100 mm, ze skokiem co 5, wysokość głowy śruby powyżej pręta 4,7 mm, haki o dł. 40 -500 mm?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 2. Pakiet 34:**

Czy w celu zwiększenia konkurencyjności Zamawiający dopuści implant międzykolczysty dostępny w pięciu rozmiarach, 6 – 14, ze skokiem co 2, dostarczany w kontenerze wraz z instrumentarium do przechowywania i sterylizacji?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 3. Pakiet 44:**

Czy w celu zwiększenia konkurencyjności Zamawiający dopuści system ze śrubami o średnicy 4 – 8mm, stopniowane co 1 oraz pręty o dł. 78 – 250 mm?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 4 dot. pakietu 7**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania implantu typu TLIF w sześciu rozmiarach od 7 do 17mm ze skokiem co 2mm oraz szerokości 11mm i długości 28 lub 30mm, w zestawie profilowane (prawe, lewe) stalowe narzędzia do oczyszczenia przestrzeni w postaci łyżek kostnych, raszpli oraz okienek?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 5 dot. pakietu 9**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania implantów z wypełnieniem dostarczonym w postaci żelu do samodzielnego uzupełnienia (nanocząsteczkowy hydroxyapatyt), klatki o kształcie anatomicznym, zakresie wysokości 4-9mm i dwóch rozmiarach 14x11,5mm oraz 16x13,5mm?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

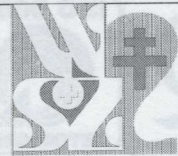
**Pytanie 6 dot. pakietu 13**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania śrub o średnicach  $\phi 4,5$ mm i 5mm o dł. 25-50mm, ze skokiem co 5mm,  $\phi 6$ mm i 7mm o dł. 25-60mm, ze skokiem co 5mm, wysokość łba śruby wraz z prętem i blokadą nie przekracza 15,3mm, wysokość odstawania głowy śruby ponad pręt 4,52 mm, pręty w zakresie długości od 30 do 500mm?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 7 dot. pakietu 16**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania płyty szyjnej w rozmiarze 20-103mm, płytki 4 otworowe (20-32mm), 6 otworowe (34-58mm), 8 otworowe (49-64mm), 10 otworowe (67-85mm) i 12 otworowe (82-103mm), ze skokiem co max. 3mm, płytki o niskim profilu (wys. 2,7mm), wstępnie dostosowane kształtem do anatomii kręgosłupa (wygięcie wzdłużne i poprzeczne), śruby samotnące i



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

Dział Zamówień Publicznych

tel. (041) 36-71-269, -339, 41/30-33-517  
fax 041 366-00-14

zamowienia@wszkielce.pl, edyta.kwasniewska@wszkielce.pl



CERTYFIKAT 2017/8



samogwintujące o średnicach 4 i 4,5mm oraz zakresie długości 10-18mm ze skokiem co 2mm, możliwość wkręcenia śruby pod kątem 35° ?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

#### Pytanie 8 dot. pakietu 19

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania implantu typu PLIF o długości 22mm lub 26mm, wysokość od 7 do 13mm ze skokiem co 1mm, szerokość implantu 8,5mm lub 10,5mm?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

#### Pytanie 9 dot. pakietu 29

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania zestawu do stabilizacji potyliczno – szyjnej o poniższych parametrach:

- tytanowy system do jedno- i wielosegmentowej tylnej stabilizacji odcinka szyjnego oraz stabilizacji potyliczno-szyjnej kręgosłupa, opartej na możliwości zastosowania haków, śrub wieloosiowych oraz płytek potylicznych;

- płyty potyliczne cztero- i pięciootworowe, małe i duże;

- wkręty do płyt potylicznych (ø4,5 oraz 5,5mm, dłg. 6-16mm, ze skokiem co 1mm);

- pręty proste ø3,5mm, dłg. 30-150mm (atraumatyczne, ze skokiem co 30mm);

- pręty wygięte ø3,5mm, dłg. 240mm, atraumatyczne;

- pręty łączące z systemem piersiowo-lędźwiowym o podwójnej średnicy ø3,5-5,5mm;

- śruby wieloosiowe ø3,5 oraz 4,0mm, dłg. 10-30mm, ze skokiem co 2mm;

- śruby wieloosiowe ø4,0mm, dłg. 10-56mm, ze skokiem co 2mm, o zwiększonym kącie odgięcia 45 stopni;

- śruby wieloosiowe do stabilizacji C1-C2 - ø4,0mm z gładkim trzonem o dłg. 8-16mm oraz dłg. gwintu 16-26mm (ze skokiem co 2mm);

- atraumatyczne zakończenie śrub;

- haki laminarne duże i małe, lewe i prawe;

- jeden wewnętrzny element blokujący do śrub, haków, łączników oraz płytek potylicznych;

- poprzeczki sztywne o dłg. 22-24-26mm oraz o zmiennym kształcie (28-33mm, 33-42mm i 42-58mm) z możliwością ułożenia poprzeczek wielokątowo w stosunku pręta i osi zespolenia;

- łączniki boczne proste lub L-odgięte praw i lewe (7, 9 i 11mm);

- łączniki prętów równoległe (ø3,5-3,5mm oraz ø3,5-5,5mm);

- uchwyty do kabli lewe i prawe (45°) oraz prosty (90°);

- wszystkie implanty kodowane kolorami;

- zastosowania systemu przy różnego rodzaju zabiegach – przy użyciu jednego kompletu narzędzi z możliwością śródoperacyjnego doboru wszystkich implantów;

- trwałe oznaczenie każdego implantu numerem serii oraz kodem;

- elastyczne przymiary kształtu prętów (dłg. 60, 120 i 290mm);

- klucze dynamometryczne do dokręcania wkrętów potylicznych, nakrętek;

- plastikowe, zamykane pojemniki na wszystkie rodzaje implantów;

- poręczne, ergonomiczne i ograniczone do niezbędnego minimum instrumentarium w zamykanych kasetach;

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

#### Pytanie 10 dot. pakietu 40

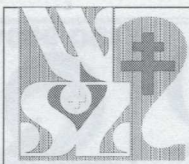
Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania zestawu do stabilizacji potyliczno – szyjnej o poniższych parametrach:

- tytanowy system do jedno- i wielosegmentowej tylnej stabilizacji odcinka szyjnego oraz stabilizacji potyliczno-szyjnej kręgosłupa, opartej na możliwości zastosowania haków, śrub wieloosiowych oraz płytek potylicznych;

- płyty potyliczne cztero- i pięciootworowe, małe i duże;

- wkręty do płyt potylicznych (ø4,5 oraz 5,5mm, dłg. 6-16mm, ze skokiem co 1mm);

- pręty proste ø3,5mm, dłg. 30-150mm (atraumatyczne, ze skokiem co 30mm);

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

**Dział Zamówień Publicznych**

tel. (041) 36-71-269, -339, 41/30-33-517  
fax 041 366-00-14

zamowienia@wszkielce.pl, edyta.kwasniewska@wszkielce.pl



- pręty wygięte  $\phi 3,5$ mm, dłg. 240mm, atraumatyczne;
- pręty łączące z systemem piersiowo-lędźwiowym o podwójnej średnicy  $\phi 3,5-5,5$ mm;
- śruby wieloosiowe  $\phi 3,5$  oraz 4,0mm, dłg. 10-30mm, ze skokiem co 2mm;
- śruby wieloosiowe  $\phi 4,0$ mm, dłg. 10-56mm, ze skokiem co 2mm, o zwiększonym kącie odgięcia 45 stopni;
- śruby wieloosiowe do stabilizacji C1-C2 -  $\phi 4,0$ mm z gładkim trzonem o dłg. 8-16mm oraz dłg. gwintu 16-26mm (ze skokiem co 2mm);
- atraumatyczne zakończenie śrub;
- haki laminarne duże i małe, lewe i prawe;
- jeden wewnętrzny element blokujący do śrub, haków, łączników oraz płytek potylicznych;
- poprzeczki sztywne o dłg. 22-24-26mm oraz o zmiennym kształcie (28-33mm, 33-42mm i 42-58mm) z możliwością ułożenia poprzeczek wielokątowo w stosunku pręta i osi zespolenia;
- łączniki boczne proste lub L-odgięte praw i lewe (7, 9 i 11mm);
- łączniki prętów równoległe ( $\phi 3,5-3,5$ mm oraz  $\phi 3,5-5,5$ mm);
- uchwyty do kabli lewe i prawe ( $45^{\circ}$ ) oraz prosty ( $90^{\circ}$ );
- wszystkie implanty kodowane kolorami;
- zastosowania systemu przy różnego rodzaju zabiegach – przy użyciu jednego kompletu narzędzi z możliwością śródoperacyjnego doboru wszystkich implantów;
- trwałe oznaczenie każdego implantu numerem serii oraz kodem;
- elastyczne przymiary kształtu prętów (dłg. 60, 120 i 290mm);
- klucze dynamometryczne do dokręcania wkrętów potylicznych, nakrętek;
- plastikowe, zamykane pojemnik na wszystkie rodzaje implantów;
- poręczne, ergonomiczne i ograniczone do niezbędnego minimum instrumentarium w zamykanych kasetach;

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 11 dot. pakietu 42**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania zestawu do stabilizacji ze śrubami o średnicy  $\phi 4,5$ mm i 5mm o dłg. 25-50mm, ze skokiem co 5mm,  $\phi 6$ mm i 7mm o dłg. 25-60mm, ze skokiem co 5mm, wysokość łba śruby wraz z prętem i blokadą nie przekracza 15,3mm, PLIF o długości 22mm lub 26mm, TLIF o długości 28mm lub 30mm, wysokość implantów od 7 do 13mm PLIF i 7-17mm TLIF?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 12 dotyczy pakietu nr 13.**

Czy Zamawiający dopuści śruby o parametrach:

Tytanowe śruby wieloosiowe i jednoosiowe w przedstawionych średnicach i długościach:

Tytanowe śruby wieloosiowe :

średnica 4.35 mm w długości 20-50mm,

średnica 5.0 mm w długości 25-60mm

średnica 6.0mm w długości 30-65 mm

średnica 7.0mm w długości 30-80 mm

Tytanowe śruby jednoosiowe :

średnica 4.35 mm w długości 25-45mm,

średnica 5.0 mm w długości 25-50mm

średnica 6.0mm w długości 25-55 mm

średnica 7.0mm w długości 35-80 mm

**Odpowiedź: tak dopuszcza się.**

**Pytanie 13 dotyczy Pakietu nr 8**

Czy zamawiający dopuści śruby o parametrach:

Tytanowe kaniulowane śruby wieloosiowe :

średnica 5.0 mm w długości 30-50mm



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

Dział Zamówień Publicznych

tel. (041) 36-71-269, -339, 41/30-33-517  
fax 041 366-00-14

zamowienia@wszkielce.pl, edyta.kwasniewska@wszkielce.pl



średnica 6.0mm w długości 30-55 mm

średnica 7.0mm w długości 30-55 mm

**Odpowiedź: tak, dopuszcza się.**

#### Pytanie 14 dotyczy Pakietu nr 8

Mając na uwadze zasady miarkowania i proporcjonalności kar umownych proszę o wyjaśnienie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na:

- 1) dodanie w § 9 ust. 1 pkt 2 lit b) wzoru umowy (załącznik nr. 3A do SIWZ) następujących słów „nie więcej jednak niż 5000 zł łącznie”.
- 2) dodanie w § 9 ust. 1 pkt 2 lit c) wzoru umowy (załącznik nr. 3A do SIWZ) następujących słów „nie więcej jednak niż 2000zł łącznie”
- 3) dodanie w § 9 ust. 1 pkt 2 lit d) wzoru umowy (załącznik nr. 3A do SIWZ) następujących słów „nie więcej jednak niż 1200zł łącznie”
- 4) dodanie w § 9 ust. 1 pkt 2 lit b) wzoru umowy (załącznik nr. 3B do SIWZ) następujących słów „nie więcej jednak niż 5000 zł łącznie”.
- 5) dodanie w § 9 ust. 1 pkt 2 lit c) wzoru umowy (załącznik nr. 3B do SIWZ) następujących słów „nie więcej jednak niż 2000zł łącznie”
- 6) dodanie w § 9 ust. 1 pkt 2 lit d) wzoru umowy (załącznik nr. 3B do SIWZ) następujących słów „nie więcej jednak niż 1200zł łącznie”

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

#### Pytanie 15. Dotyczy pakietu nr 35 – Stymulator przeciwbólowy o stałym natężeniu prądu.

Czy zamawiający dopuści stymulatory o następujących parametrach:

- Stymulator bezprzewodowy stałonateżeniowy składający się z elektrod 4 i 8 kontaktowych, pracujących pod jednym stymulatorem, których kontakty można sumować w zależności od potrzeb, co daje możliwość stymulacji 32 kontaktami.

-Elektroda 8 kontaktowa wraz z wbudowanym, implantowalnym nadajnikiem, dostarczającym stymulacji w zakresach 10-3000 Hz,

-Elektroda 4 kontaktowa wraz z wbudowanym, implantowalnym nadajnikiem, dostarczającym stymulacji w zakresach 10-3000 Hz,

-Długość elektrody – 45 cm, z nadajnikiem, z możliwością przycięcia do wymaganej długości.

- możliwość zastosowania do 4 elektrod ośmiokontaktowych lub czterokontaktowych pracujących pod jednym stymulatorem.

-Bez konieczności implantowanie stymulatora i łącznika w ciele pacjenta.

-Bateria ładowalna

-stymulator zewnętrzny, obsługujący elektrody ośmiokontaktowe lub czterokontaktowe.

- automatyczna regulacja napięcia

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

#### Pytanie 16. Dotyczy pakietu nr 35 – Stymulator przeciwbólowy o stałym natężeniu prądu

Czy zamawiający wymaga aby zaoferowany stymulator ośmiokontaktowy dostarczał następujące rodzaje stymulacji:

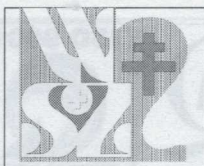
1. Toniczna od 5-120 Hz, szerokość impulsu 50-500 ms.

2. Burst/spikes – zestaw impulsów: 500 Hz w 5 impulsach po 1 ms. – ten rodzaj stymulacji znosi ból i nie powoduje parestezji

3. Stymulacja wysokimi częstotliwościami do 3000 Hz – ten rodzaj stymulacji znosi ból i nie powoduje parestezji

4. Możliwość wykonania badania całego ciała rezonansem magnetyczny zarówno 1,5 jak i 3 Tesla?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

Dział Zamówień Publicznych

tel. (041) 36-71-269, -339, 41/30-33-517  
fax 041 366-00-14

zamowienia@wszkielce.pl, edyta.kwasniewska@wszkielce.pl



CERTYFIKAT 2017/8



**Pytanie 17. Dotyczy pakietu nr 35 – Stymulator przeciwbólowy o stałym natężeniu prądu.**

Czy zamawiający wymaga aby zaoferowany stymulator był stymulatorem, który nie wymaga dwuetapowej implantacji (stymulacja próbna odbywa się na systemie docelowym) i nie wymagał operacyjnej wymiany baterii po jej wyczerpaniu?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 18. Dotyczy pakietu nr 45**

Czy Zamawiający wymaga, aby pacjent po zaimplantowaniu systemu do stymulacji rdzenia kręgowego (stymulator+elektroda\*), miał możliwość wykonania badania MRI dowolnej części ciała?

**Odpowiedź: dopuszcza się.**

**Pytanie 19.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie załącznika do umowy w postaci umowy przechowania (dot. § 3 ust. 1 zał. nr 3a oraz § 3 ust. 2 zał. nr 3 b) oraz udostępnienia (dot. § 3 ust. 2 zał. nr 3a), których wzory przesyłamy w załączeniu?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 20.**

W celu zapewnienia równego traktowania stron umowy i umożliwienia wykonawcy sprawdzenia zasadności reklamacji wnosimy o wprowadzenie w § 8 ust. 2 zał. nr 3a i 3b projektu umowy 5 dniowego terminu na rozpatrzenie reklamacji.

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 21.**

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 9 ust. 1 zał. nr 3a i 3b:

2) Wykonawca zapłaci kary umowne Zamawiającemu:

- za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 10% **niezrealizowanej części** wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1,
- za zwłokę w dostawie towaru zgodnego z umową – w wysokości **500,00 zł**, licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niedostarczonego w terminie towaru**,
- za zwłokę w usunięciu wad, braków lub niezgodności towaru z umową, stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji/rękojmi – w wysokości **250,00 zł**, licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto wadliwego/brakującego/ niezgodnego z umową towaru**,
- w razie niestaranego lub niezgodnego z umową wykonania dostaw w zakresie opakowania towaru, transportu w warunkach niezgodnych z zaleceniami producenta, dostawy towaru z krótszym niż 12 miesięcy okresem przydatności do użycia, każdorazowo w wysokości **150,00 zł** za stwierdzone uchybienie **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto dostaw wykonanych niezgodnie z umową.**

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 22, Dotyczy pakietu nr 9**

Czy Zamawiający dopuści klatki międzytrzonowe o wysokościach 4mm – 9mm (stopniowane co 1mm) i głębokościach 13mm i 15mm?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 23, Dotyczy pakietu nr 9**

Czy Zamawiający dopuści biomateriał do wypełniania klatki dostarczany w oddzielnej sterylnej strzykawce o pojemności 1cc?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

Dział Zamówień Publicznych

tel. (041) 36-71-269, -339, 41/30-33-517  
fax 041 366-00-14

zamowienia@wszkielce.pl, edyta.kwasniewska@wszkielce.pl



CERTYFIKAT 2017/8



**Pytanie nr 24, Dotyczy pakietu nr 16**

Czy Zamawiający dopuści płyty tytanowe w zakresie rozmiarów 8mm – 88mm ?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 25, Dotyczy pakietu nr 16**

Czy Zamawiający dopuści śruby o długościach od 12mm – 16mm ?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 26, Dotyczy pakietu nr 42**

Czy Zamawiający dopuści klatki lędźwiowe o długościach 20mm, 25mm i 30mm ?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 27, Dotyczy pakietu nr 9**

**Klatki międzytrzonowe odcinka szyjnego, PEEK – 300 szt.**

**Zestaw podstawowy: 1 klatka na poziom (wypełniona biometariałem, sterylna).**

Czy Zamawiający, w pakiecie nr 9, dopuści do zaferowania niesterylne, prostopadłościennie klatki międzytrzonowe do stabilizacji odcinka szyjnego kręgosłupa z wypełnieniem syntetycznym substytutem kostnym w postaci monobloku (czysty B-trójfosforan wapnia) oraz pasty (siarczan wapnia) do wyboru przez operatora. Klatki wykonane z materiału PEEK, umożliwiającego wykonanie badań CT, MRI, o kształcie klinowym (wypukło-wklęsłym w płaszczyźnie strzałkowej), ergonomicznie przystosowane do krzywizn blaszek krańcowych trzonu kręgu. Klatki z dwoma znacznikami radiologicznymi, ułatwiającymi ocenę położenia implantu w przestrzeni międzytrzonowej, z dodatkowymi kolcami oraz bez w zależności od preferencji operatora. W zestawie klatki standard oraz small, w wysokościach od 4-10mm (stopniowane co 1mm) i głębokościach 11 oraz 13mm. W zestawie przymiary próbne, umożliwiające odpowiedni dobór właściwego rozmiaru klatki oraz rozwieracz typu Caspar wraz z pinami o długości: 12 oraz 14mm. Narzędzia dostarczane w specjalnej kasecie przeznaczonej do ich przechowywania?

**Odpowiedź: nie, zgodnie z SIWZ.**

Odpowiedzi na pytania zawarte w niniejszym piśmie są wiążące i należy je uwzględnić w treści składanych ofert.

Prosimy o potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego pisma mailem na adres [edyta.kwasniewska@wszkielce.pl](mailto:edyta.kwasniewska@wszkielce.pl) lub faksem pod nr (41) 366-00-14

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach

Andrzej Domański

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych

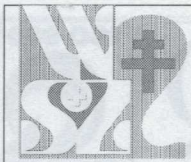
mgr Sebastian Szaniawski

Z-CA DYREKTORA  
ds. Eksploatacyjno-Ekonomicznych

mgr inż. Jacek Jaworski

SPECJALISTA

mgr Edyta Kwasniewska



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

Dział Zamówień Publicznych

tel. (041) 36-71-269, -339, 41/30-33-517  
fax 041 366-00-14

zamowienia@wszkielce.pl, edyta.kwasniewska@wszkielce.pl



CERTYFIKAT 2017/8



## UMOWA PRZECHOWANIA

zwana dalej Umową, zawarta w dniu ..... w Nowym Tomyślu pomiędzy:

..... wpisanym do.....pod numerem....., NIP.....,  
REGON.....,

reprezentowanym przez:

1).....,

2).....,

zwanym dalej Przechowawcą

a

**Aesculap Chifa Sp. z o.o.**, z siedzibą w Nowym Tomyślu, przy ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000094176, NIP: 788-00-08-829, REGON 6300002936,

reprezentowanym przez:

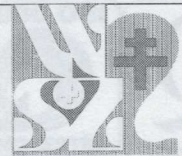
1).....,

2).....,

zwanym dalej Składającym.

### §1

1. Składający zleca, a Przechowawca przyjmuje na przechowanie towary będące przedmiotem umowy dostawy z dnia ..... w asortymencie i cenach określonych w Załączniku nr 1 do Umowy.
2. Przechowawca jako miejsce przechowywania wskazuje pomieszczenie na bloku operacyjnym, które znajduje się \_\_\_\_\_ – osoba nadzorująca podmagazyn Pani/Pan \_\_\_\_\_
3. Osobą upoważnioną do podpisywania raportów oraz przekazywania ich do Składającego jest Pani/Pan \_\_\_\_\_



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

Dział Zamówień Publicznych

tel. (041) 36-71-269, -339, 41/30-33-517  
fax 041 366-00-14

[zamowienia@wszkielce.pl](mailto:zamowienia@wszkielce.pl), [edyta.kwasniewska@wszkielce.pl](mailto:edyta.kwasniewska@wszkielce.pl)



## §2

1. Składający dostarczy Przechowawcy Przedmiot przechowania w terminie 14 dni od daty rozpoczęcia obowiązywania Umowy.
2. Przyjęcie Przedmiotu przechowania dokonane zostanie na podstawie protokołu przyjęcia będącego Załącznikiem nr 2 do Umowy i stanowiącego jej integralną część, podpisanego przez upoważnionych pisemnie przedstawicieli stron Umowy.
3. Szczegółowy opis stanu technicznego Przedmiotu przechowania, sporządzony przez Przechowawcę, znajduje się w Załączniku nr 2 do Umowy.

## §3

Przechowawca zobowiązuje się do prawidłowego przechowywania Przedmiotu przechowania tak, by zachować go w stanie nie pogorszonym.

## §4

Przechowawca ponosi odpowiedzialność z tytułu ryzyka utraty bądź uszkodzenia Przedmiotu przechowania.

## §5

Składający może odebrać Przedmiot przechowania po uprzednim powiadomieniu Przechowawcy pisemnie, faksem lub telefonicznie na 30 dni przed datą odbioru.

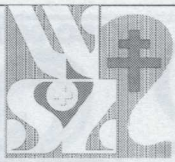
## §6

1. Przechowawca ma prawo kupić Przedmiot przechowania na potrzeby własne przy zachowaniu procedur opisanych w umowie.
2. O pobraniu Przedmiotu przechowania Przechowawca powiadamia Składającego w terminie 3 dni od daty pobrania na formularzu, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do Umowy.
3. Za pobrany Przedmiot przechowania Składający obciąży Przechowawcę na podstawie faktury VAT z terminem zapłaty 30 dni od daty doręczenia jej do Przechowawcy. Ceny za zakupiony Przedmiot przechowania Składający ustali zgodnie z postanowieniami umowy dostawy, o której mowa w par.1 ust.1 Umowy.
4. Przechowawca zobowiązuje się do pobierania Przedmiotu przechowania według daty ważności, począwszy od najkrótszej dla danego asortymentu.

## §7

Składający zobowiązuje się do utrzymania pełnego asortymentu i ilości wymienionych w Załączniku nr 1 do Umowy towarów oddanych na przechowanie, zgodnie z zamówieniami przekazanymi przez Przechowawcę pisemnie, faksem lub telefonicznie i przy zachowaniu przez niego procedur opisanych w § 2 Umowy.





Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

Dział Zamówień Publicznych

tel. (041) 36-71-269, -339, 41/30-33-517  
fax 041 366-00-14

zamowienia@wszkielce.pl, edyta.kwasniewska@wszkielce.pl



## §8

1. Składający może dokonać spisu z natury Przedmiotu przechowania u Przechowawcy oraz dokonać kontroli warunków ich przechowywania w każdym uzgodnionym wcześniej z Przechowawcą terminie.
2. Czynności wymienione w ust. 1 Składający dokonuje co najmniej raz na kwartał w terminie uzgodnionym z Przechowawcą.

## §9

1. Umowa została zawarta na czas określony od ..... do .....
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do wypowiedzenia Umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa rozwiązuje się z dniem rozwiązania umowy dostawy, o której mowa w §1 Umowy.

## §10

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

## §11

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego.

## §12

Wszelkie spory lub roszczenia wynikające z Umowy lub z jej naruszenia, rozwiązania lub nieważności albo też z nimi związane, będą rozstrzygane przez Sąd Arbitrażowy przy Nowotomyskiej Izbie Gospodarczej, zgodnie z zasadami arbitrażu określonymi w regulaminie i statucie tego Sądu.

## §13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**SKŁADAJĄCY**

**PRZECHOWAWCA**



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

Dział Zamówień Publicznych

tel. (041) 36-71-269, -339, 41/30-33-517  
fax 041 366-00-14

zamowienia@wszkielce.pl, edyta.kwasniewska@wszkielce.pl



CERTYFIKAT 2017/8



Załącznik nr 3

## RAPORT O ZUŻYCIU IMPLANTU

1. PEŁNE DANE SZPITALA

NR KLIENTA :

2. Data zabiegu:.....

3. Inicjały pacjenta lub nr historii choroby (do wpisania na fakturę )

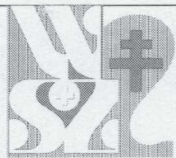
A)

B)

4. Zużyte elementy

Proszę o uzupełnienie- PILNE!

Pieczątką i podpis



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

Dział Zamówień Publicznych

tel. (041) 36-71-269, -339, 41/30-33-517  
fax 041 366-00-14

[zamowienia@wszkielce.pl](mailto:zamowienia@wszkielce.pl), [edyta.kwasniewska@wszkielce.pl](mailto:edyta.kwasniewska@wszkielce.pl)



Załącznik nr 2

## Protokół przejęcia towaru

Stwierdzam, iż w dniu..... został przyjęty towar w ilości  
i asortymencie wyszczególnionym poniżej:

1.

2.

3.

Data i podpis osoby przyjmującej

