

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14 , tel/fax: (32) 67-215-32, tel. 67-403-61

e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

 Zawiercie, dnia 29.03.2016 r.

 ZP / PN /11/2016

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW**

**ZAMÓWIENIA**

Dotyczy przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej

209 000 euro na:

**Dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku oraz materiałów eksploatacyjnych dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu.**

**Aktualizacja z dnia 07.04.2016r.**

**Kod CPV**

 **33.14.00.00-3 – materiały medyczne**

 **33.19.00.00-8 różne wyroby medyczne**

 Zatwierdził dnia 07.042016 r.

 p.o. Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

 Szpitala Powiatowego w Zawierciu

 dr n. med. Sławomir Milka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON 276271110 NIP 649-19-18-293

1. ***INFORMACJE OGÓLNE.***
2. ***Informacja o przetargu.***

Postępowanie dotyczy udzielenia zamówienia publicznego na dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku oraz materiałów eksploatacyjnych dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu ul. Miodowa 14.

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego – art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych o ustalonej wartości zamówienia poniżej

209 000 EURO.

Podstawa prawna:

- art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

- rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. (Dz. U. 2013, poz. 231) w

 sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w

 jakich te dokumenty mogą być składane).

* rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 grudnia 2015 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczenia wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2254).
1. ***Nazwa oraz adres zamawiającego:***

**Szpital Powiatowy w Zawierciu**

**42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14**

**tel. 032 67 40 350 , 67 40 361, fax 032 67 215 32**

**Godziny urzędowania: 7,30 – 15,00**

**REGON 276271110, NIP 649-19-18-293**

[www.szpitalzawiercie.pl](http://www.szpitalzawiercie.pl/) **email:** szpital@szpitalzawiercie.pl

 **W korespondencji kierowanej do zamawiającego należy posługiwać się znakiem**

 **postępowania: ZP/PN/11/2016**

1. ***Wykonawcy.***
* w przetargu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 oraz nie podlegają wykluczeniu na podstawie art.24 ust. 1 i 2 ustawy - Prawo zamówień publicznych (Pzp).
* wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego.
* o udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy występujący wspólnie.
* o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, których oferta odpowiada warunkom zawartym w ustawie Pzp i spełnia wymagania określone w niniejszej SIWZ.
1. ***PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA***

1. Przedmiotem zamówienia jest:

 Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku oraz materiałów eksploatacyjnych **w ramach wyodrębnionych zadań** dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załączniku nr 1 do SIWZ , stanowiącym jednocześnie formularz asortymentowo – cenowy.

 **Łącznie 55 pozycji asortymentowych zgrupowanych w 13 osobnych pakietach.**

Oferent powinien zapewnić pełny asortyment, płynną realizację zamówień oraz transport do

magazynu Zamawiającego na własny koszt.

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV : 33.14.00.00-3, 33.19.00.00-8

Przez dostawę materiałów medycznych oraz materiałów eksploatacyjnych, Zamawiający rozumie sukcesywną dostawę w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego, dostosowanymi do jego bieżących potrzeb. Dostawy odbywać się będą średnio 1 x w miesiącu w ustalonych każdorazowo z Wykonawcą terminach, w dni robocze w godzinach 8.00 – 14.00. Dostawy winny być realizowane przez Wykonawcę w ciągu max. 3 dni roboczych od złożenia zamówienia przez Zamawiającego. **Termin realizacji dostaw cząstkowych stanowi kryterium oceny ofert - skrócenie terminu dostawy będzie premiowane przy ocenie ofert.**

1. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją

zawierającą dane producenta, opis zawierający wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpiecznego użytkowania i terminów ważności. Wymagania te muszą znajdować się na, lub w opakowaniu w formie ulotki, w zależności którego zadania i pozycji oferta dotyczy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

3. Oferowany asortyment musi spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych.( Dz. U. z 2015, poz. 876 i 1918 .) tj. muszą posiadać dokumenty dopuszczające do stosowania i do obrotu na terenie Polski zgodnie z postanowieniami ustawy o wyrobach medycznych a w przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy o wyrobach medycznych Wykonawca zobowiązany jest posiadać dokumenty , na podstawie których produkty zostały dopuszczone do obrotu i stosowania.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dostosowania ilości i asortymentu zamawianych produktów określonych w zał. nr 1 do faktycznych potrzeb , w zależności od liczby pacjentów i możliwości finansowych Zamawiającego. Określone w formularzu asortymentowo-cenowym ilości (załącznik Nr 1 do SIWZ) są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zastosowania prawa opcji, tj. z uwagi na specyfikę przedmiotu zamówienia wielkość i wartość przedmiotu zamówienia może ulec zmniejszeniu w granicach 40 % wartości umowy, zależnie od rzeczywistych potrzeb wynikających z działalności Zamawiającego w okresie realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty wyłącznie za zrealizowane dostawy. Wykonawca w stosunku do Zamawiającego nie będzie miał żadnych roszczeń z tytułu nie zamówienia całej ilości wyszczególnionych materiałów. Wartość zrealizowanego zamówienia nie może przekroczyć maksymalnej kwoty określonej w umowie zawartej z wybranym wykonawcą.

5.Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia określony w Załączniku nr 1 do SIWZ opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry nie gorsze niż opisane w przedmiocie zamówienia (o udowodnionej równoważności technologicznej). Wykazanie równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy.

6. Przedmiotem postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.

 7. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia realizacji przedmiotu zamówienia podwykonawcom. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, lub podania nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1

8.Wykonawca zagwarantuje niezmienność cen jednostkowych netto przez cały okres realizacji zamówienia.

9.Wymagany termin płatności – nie krótszy niż 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, na której zwarte jest potwierdzenie otrzymania towaru przez Zamawiającego, zgodnie z zamówieniem.

10. Zamówienia uzupełniające. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających do 20% wartości zawartej umowy dotyczących przedmiotowego asortymentu.

###### III. OFERTY CZĘŚCIOWE I WARIANTOWE

1. Przedmiot zamówienia – 13 pakietów asortymentowych zgodnie z załącznikiem nr 1.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – na pojedyncze pakiety. W ramach pakietu należy zaoferować wszystkie wymienione pozycje. Brak jakiejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty.
Ofertę można złożyć na dowolną ilość pakietów.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Złożenie oferty wariantowej

spowoduje jej odrzucenie.

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na materiały medyczne równoważne – odpowiedniki bądź zamienniki danej pozycji przedmiotu zamówienia, pod warunkiem zagwarantowania tych samych parametrów i właściwości. W pozycji proponującej materiały medyczne równoważne należy podać odpowiednią nazwę handlową oferowanego przez Wykonawcę produktu, która nie ulegnie zmianie w trakcie realizacji umowy.
2. W pakietach gdzie jednostką miary jest opakowanie Zamawiający dopuszcza również złożenie oferty na opakowanie o innej pojemności – zapotrzebowanie na dany produkt powinno być wówczas odpowiednio przeliczone.

**IV. INNE WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCY W ZAKRESIE REALIZACJI**

 **ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
2. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
3. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem wykonawcy.
4. Wykonawca poda nr telefonów kontaktowych i fax. oraz inne dane (e-mail) niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.
5. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

 **V. Termin wykonania zamówienia**

Wymagany termin wykonania zamówienia: od dnia obowiązywania umowy przez okres 12 miesięcy – dostawy sukcesywne lub do wyczerpania łącznej maksymalnej kwoty, określonej w § 2 ust.1 umowy.

Realizacja poszczególnych dostaw odbywać się będzie zgodnie z potrzebami Zamawiającego, w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania pisemnego zamówienia a w przypadku dostawy „na cito” maksymalnie do 24 godzin.

**Termin realizacji dostaw cząstkowych stanowi kryterium oceny ofert - skrócenie**

 **terminu dostawy będzie premiowane przy ocenie ofert.**

**VI. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU**

 **DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

***Wykonawca jest zobowiązany wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2.***

**1. W postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia mogą wziąć udział**

 **wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy

prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania

 zamówienia;

 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

 **2. W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunek**

 **dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w**

 **okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych.**

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy z warunków określonych w pkt. 1.1 – 1.4 winien spełniać co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie. Warunek określony w pkt.2 powinien spełniać każdy z wykonawców samodzielnie.

Wykonawcy powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, przedkłada pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania

mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

 **3. Opis sposobu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

**3.1. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności:**

 Do potwierdzenia oświadczeniem według wzoru – załącznik nr 3.

**3.2. Wiedza i doświadczenie:**

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, których wiedza i doświadczenie pozwoli na prawidłowe wykonanie zamówienia

 Do potwierdzenia : wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia, z podaniem wartości, daty i miejsca wykonania i odbiorców oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykonawca potwierdzi spełnianie warunku udziału w postępowaniu, jeżeli wykaz będzie zawierał co najmniej jedną dostawę polegającą na dostawie materiałów medycznych jednorazowego użytku, oraz sprzętu medycznego jednorazowego użytku w wysokości brutto nie mniejszej niż Pakiet nr 1 -51.000,00 zł. Pakiet nr 2 -4300,00 zł. Pakiet nr 3- 5800,00 zł. Pakiet nr 4 –2 000,00 zł. Pakiet nr 5 -1 900,00 zł. Pakiet nr 6 – 290,00 zł. Pakiet nr 7- 800,00, zł. Pakiet nr 8- 1 500,00, Pakiet nr 9 – 3 000,00 , Pakiet nr 10- 900,00 zł. Pakiet nr 11- 1100,00 zł., Pakiet nr 12 – 2500,00 zł., Pakiet nr 13 - 2 300,00 zł.

 Do każdej pozycji wykazu musi być załączony dowód potwierdzający należyte wykonanie zamówienia.

Zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form w jakich te dokumenty mogą być składane dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie dostaw mogą być:

 - poświadczenia np. referencje, z tym , że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

- oświadczenie Wykonawcy, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

Jeżeli Wykonawca wykonywał wcześniej dostawy na rzecz Zamawiającego, które są ujęte w wykazie wykonywanych dostaw nie ma obowiązku przedkładania ich dowodów wraz ze składaną ofertą.

Wykonawcy składający ofertę wspólną przedstawią razem jeden dokument w formie załącznika nr 5 oraz dokumenty potwierdzające iż dostawy zostały wykonane należycie.

**3.3. Sytuacja ekonomiczna i finansowa:**

 O zamówienie mogą się ubiegać wykonawcy, których sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwoli na wykonanie zamówienia, w szczególności o zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy złożą oświadczenie o spełnianiu warunku według wzoru stanowiącego załącznik nr 3.

**3.4. Potencjał techniczny i osoby zdolne do wykonania zamówienia:**

 O zamówienie mogą się ubiegać wykonawcy, którzy dysponują lub będą dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie potwierdzające spełnianie warunku według wzoru stanowiącego załącznik nr 3.

**3.5. Brak podstaw do wykluczenia z postępowania.**

Na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 2 pkt. 5 ustawy prawo zamówień publicznych należy złożyć niżej wymienione dokumenty:

 a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie okoliczności, o których mowa w

 art. 24 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zawarte w treści załącznika nr 4 do SIWZ;

 b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności

 gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu

 wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo

 zamówień publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu

 składania ofert;

 c) lista podmiotów należących do tej samy grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt. 5

 ustawy albo informacja o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.- wzór oświadczenia

 - zał. nr 5

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, warunki dotyczące braku podstaw do wykluczenia powinien spełniać każdy z wykonawców samodzielnie.

 Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej stosuje się § 4 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.

 Dokumenty wymagane od Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza

 terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

 Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej

 Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 3.5 b) składa dokument lub dokumenty,

 wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

 Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub

miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej zastępuje się je

dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do

reprezentacji wykonawcy złożone przed notariuszem, właściwym organem

sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego

odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub

miejsce zamieszkania.

**3.6. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w**

 niniejszej specyfikacji do oferty należy dołączyć opis oferowanych produktów oraz dokumenty

 potwierdzające, że wszystkie oferowane produkty posiadają wymagane przepisami ustawy o wyrobach

 medycznych z dnia 20 maja 2010 roku ( Dz. U. z 2015r. poz. 876 i 1918 ) dokumenty, na podstawie których oferowany przedmiot zamówienia został dopuszczony do obrotu i używania:

1) Opis lub folder, wraz ze zdjęciem oferowanego w przetargu asortymentu na podstawie materiałów pochodzących od producenta (np. katalog). Na dokumentach należy zaznaczyć, której pozycji dotyczą.

2) Dokumenty potwierdzające, że oferowany w przetargu asortyment jest oznaczony znakiem CE, spełnia wymagania zasadnicze oraz może być wprowadzony do obrotu i do używania na terytorium Polski - zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015, poz. 876 i 1918 .) Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. Na dokumentach należy zaznaczyć, której pozycji dotyczą

3) w przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20.05.2010r. o

 wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015, poz. 876 i 1918) lub na mocy art. 138 tejże ustawy nie

 podlegały przepisom ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.04.2004r., wykonawca

 zobowiązany jest dołączyć do oferty inne niż wyżej wymienione , odpowiednie dokumenty

dopuszczające te produkty do obrotu i używania.

 **Ocena spełniania warunków zostanie dokonana za pomocą formuły „spełnia- nie spełnia” poprzez ocenę wymaganych oświadczeń i dokumentów. Wykonawca, który nie potwierdzi spełnienia warunków udziału zostanie wykluczony z postępowania, po wyczerpaniu przez zamawiającego dyspozycji wynikającej z treści art. 26 ust. 3, tj. wezwania do uzupełnienia dokumentów.**

Zgodnie z art. 26 ust.3 Zamawiający wezwie wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane oświadczenia lub dokumenty zawierające błędy lub wadliwe pełnomocnictwa do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

 ***VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.***

1. ***Oferta powinna zawierać:***
* wypełniony formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ
* wypełnione formularz asortymentowo- cenowy - zał. nr 1 do SIWZ
* oświadczenie na formularzu stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w oparciu o art. 22 ust. 1
* oświadczenie, o braku podstaw do wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2

zał. nr 4

* wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.(załącznik nr 6)
* aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
	+ - dokumenty potwierdzające**,** że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w

 niniejszej specyfikacji, wymienione w rozdz. VI, pkt. 3.6.,

* dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób podpisujących ofertę, o ile fakt nie wynika z przedstawionych dokumentów rejestrowych.
* Informacja o częściach zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom lub informacja o podwykonawcach ( nazwa/firma) , na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust.2 b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust.1 ( Wraz z informacjami określonymi w pkt. VII.3 , pozwalającymi na ocenę czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz ocenę , czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów ) - o ile dotyczy
	+ - * lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej , o której mowa w art. 24 ust.2 pkt. 5,

 albo informacja o tym, że nie należy do grupy kapitałowej

1. ***Opis sposobu przygotowania oferty***
* do oferty muszą być dołączone wszystkie dokumenty wymienione w punkcie VII.1. specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
* w przypadku gdy Wykonawca jako załącznik do oferty dołącza kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy,
* Wykonawca sporządza ofertę zgodnie z wymogami SIWZ
* oferta musi być sporządzona w języku polskim na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem,
* oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentacji wykonawcy w granicach umocowania,
* upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę,
* wszystkie strony oferty, a także wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę,
* zaleca się, aby oferta była trwale spięta,
* Wykonawca składa tylko jedną ofertę,
1. ***Oznakowanie oferty.***

Oferta będzie zaadresowana do Szpitala Powiatowego w Zawierciu na adres podany w pkt. I. 2. i opakowana w taki sposób aby nie można było zapoznać się z jej treścią do czasu otwarcia ofert oraz posiadać swój identyfikator w postaci pieczęci firmy.

Oznakowanie koperty:

* nazwa i adres Wykonawcy,
* nazwa i adres Zamawiającego,

oznaczenie **„Przetarg nr ZP/PN/11/2016 na dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku i materiałów eksploatacyjnych dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu ”**

* napis: „**Nie otwierać przed dniem 12.04.2016r. – godz. 10:15 ”.**
1. ***Zmiana i wycofanie oferty.***

Wykonawca może wprowadzić zmiany oraz wycofać złożoną przez siebie ofertę, przed terminem składania ofert.

Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić do niej zmiany po upływie terminu składania ofert.

1. ***Informacje niejawne.***

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – co do których wykonawca zastrzegł, nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą być udostępniane – muszą być oznakowane klauzulą: „nie udostępniać - informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” w rozumieniu art. 11 ust.4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i załączone jako odrębna część, nie złączona z ofertą w sposób trwały.

***VIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z***

 ***WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.***

1. Podstawowym sposobem porozumiewania się jest korespondencja pisemna przekazywana za pomocą operatorów pocztowych (w tym również pocztą kurierską), względnie do rąk własnych.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub pocztą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
3. Strona, która otrzymała informację w formie faksu, ma obowiązek niezwłocznie potwierdzić jej otrzymanie tą samą drogą.
4. Informacje drogą faksową należy przesyłać na numer 032 67 215 32.
5. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami

 Korespondencję w sprawie postępowania należy kierować do:

 Działu ZamówieńPublicznych - Specjalista Działu Zamówień Publicznych - mgr Aneta

 Tyrała oraz p.o. Kierownik Działu Zamówień Publicznych – mgr Jacek Lipa

 **tel. 032 67 40 361, Fax : (32) 67 – 215- 32, e- mail: inwestycje@szpitalzawiercie.pl**

6. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na

 kierowane do zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności

 postępowania.

7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego w sprawie wyjaśnień dotyczących dokumentów przetargowych. Zamawiający udzieli odpowiedzi na pytania Wykonawcy, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

 Odpowiedzi Zamawiającego zostaną przesłane do wszystkich uczestników, którym przekazał Specyfikację wraz z treścią pytania oraz zamieszczone na stronie internetowej zamawiającego.

1. W uzasadnionych przypadkach przed upływem terminu składania ofert Zamawiający może

 zmienić treść SIWZ zgodnie z art. 38 ust. 4 Pzp

 9. Dokonana w ten sposób zmiana zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej

 oraz przekazana wszystkim wykonawcom którzy pobrali SIWZ i będzie dla nich wiążąca.

10. Jeżeli w wyniku wprowadzonej zmiany specyfikacji nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuży termin składania ofert, informując o tym wykonawców, którym przekazano specyfikację oraz zamieszczając informację na stronie internetowej.

11. Zamawiający nie przewiduje zebrania z wykonawcami.

***IX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WNIESIENIA WADIUM.***

 Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

***X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.***

Składający ofertę pozostaje nią związany 30 dni. Bieg terminu rozpocznie się wraz z upływem terminu składania ofert. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

***XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT.***

1. ***Miejsce i termin składania ofert.***

 Ofertę należy złożyć w siedzibie Szpitala Powiatowego w Zawierciu ul. Miodowa 14, Budynek D Administracji Szpitala – Dział Zamówień Publicznych - pokój nr 11, do dnia **12.04.2016 r. godzina 10.00**

1. ***Oferty złożone po terminie.***

 Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca

 oferty bez otwierania, po upływie terminu do wniesienia odwołania.

 ***XII. OTWARCIE OFERT.***

1. ***Otwarcie ofert.***

Zamawiający dokona otwarcia ofert w siedzibie Szpitala Powiatowego w Zawierciu – pokój nr 17 **w dniu 12.04.2016 r. o godz. 10.15**

Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy oraz adresy wykonawców, informacje dotyczące ceny każdej oferty, terminu wykonania zamówienia, i warunków płatności zawartych w ofertach. Informacje te zamawiający przekaże niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni na otwarciu ofert, na ich wniosek.

1. ***Badanie i ocena ofert.***

Podczas badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty. Zamawiający poprawi w ofercie:

- oczywiste omyłki pisarskie,

- oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych

 poprawek,

- inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków

 zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Przed oceną ofert zamawiający sprawdzi każdą z ofert pod względem formalnym tj:

* czy spełnia wymagane warunki,
* czy została prawidłowo podpisana,
* czy jest zgodna z wymaganiami określonymi w SIWZ

***Rażąco niska cena***

Jeżeli cena oferty wydaje się **rażąco niska** w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:

1) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych,

wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3 -5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314);

2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na wykonawcy.

Zamawiający odrzuca ofertę wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

1. ***Odrzucenie ofert.***

Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli:

* jest niezgodna z ustawą,
* jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust.2 pkt.3,
* jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
* została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
* zawiera błędy w obliczeniu ceny,
* wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust.2 pkt.3.
* jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
1. ***OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY.***

1. Wykonawca w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 ) winien zaoferować, cenę kompletną

 jednoznaczną i ostateczną wyrażoną w polskich złotych.

2. Cena oferty winna obejmować:

 a/ ceny jednostkowe netto i brutto na wszystkie pozycje wymienione w pakiecie, którego

 dotyczy oferta

 b/ wartość netto poszczególnych pozycji poprzez pomnożenie ceny jednostkowej dla

 danej pozycji przez ilość jednostek,

c/ wartość brutto poszczególnych pozycji obliczoną poprzez zsumowanie wartości netto i

 podatku Vat,

 d/ zsumować wartość netto i brutto poszczególnych pozycji. Suma brutto stanowić będzie

 cenę oferty .

3. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty wszystkie przewidywane koszty realizacji

 zamówienia, które mają wpływ na cenę oferty.

1. Cena oferty winna obejmować podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż usług objętych przedmiotem zamówienia podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym.
2. Cena oferty winna być wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych, w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Przedstawiona przez Wykonawcę oferta cenowa nie może stanowić ogólnych cenników, kalkulacji itp. stosowanych przez Wykonawcę w toku prowadzonej przez niego działalności gospodarczej, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na przedmiotowe postępowanie i odpowiadać wymogom Zamawiającego określonymi w niniejszej specyfikacji.
4. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
5. ***OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY***

 ***WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ***

 ***SPOSOBU OCENY OFERT.***

1. Badanie ofert złożonych przez wykonawców nie wykluczonych z postępowania zostanie przeprowadzone w dwóch etapach. W pierwszym etapie zamawiający dokona sprawdzenia ofert pod względem ich zgodności z przepisami ustawy Pzp oraz wymogami określonymi w SIWZ.
2. Ocena nie odrzuconych ofert, zakwalifikowanych do drugiego etapu zostanie przeprowadzona wg następującego kryterium:

Cena oferty – waga 95%

Termin realizacji zamówienia częściowego – waga 5 %

 ***Ocena punktowa oferty.***

Punktacja dokonywana będzie z uwzględnieniem relacji do najkorzystniejszej oferty.

 Ocena dla kryterium *Cena*

 najniższa cena brutto spośród oferowanych

 Ocena punktowa ( Cn) = ------------------------------------------------------- x 100 pkt. x 95%

 cena badanej oferty brutto

 Ocena dla kryterium *Termin realizacji zamówienia częściowego*

Punkty będą przyznawane według zasad:

Termin realizacji zamówienia częściowego rozumiany jako ilość dni roboczych od złożenia zamówienia do czasu realizacji zamówienia częściowego:

za 1 dzień roboczy – Tn = 100 x 5% pkt.

za 2 dni robocze – Tn = 50 x 5% pkt.

za 3 i więcej dni roboczych – Tn = 0 pkt.

Liczba punktów uzyskana przez n-tego wykonawcę (On) obliczona zostanie według wzoru:

On = Cn + Tn

3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta która uzyska najwyższą ilość punktów spośród ofert

 nieodrzuconych i spełniających wszystkie wymagania określone przez zamawiającego w treści

 SIWZ.

 Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. W przypadku gdy dwie lub więcej ofert otrzyma tę samą liczbę punktów Zamawiający nie będzie dokonywał dla tych ofert zaokrągleń.

1. ***Ogłoszenie wyników przetargu***
* Wynik postępowania zostanie ogłoszony zgodnie z wymogami ustawy prawo zamówień publicznych w siedzibie zamawiającego i na stronie internetowej: www:szpitalzawiercie.pl.
* Niezależnie od publikacji ww. informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty oraz o zawarciu umowy uczestniczący w postępowaniu wykonawcy zostaną zawiadomieni pisemnie.
* Umowa będzie podpisana przez zamawiającego i wybranego wykonawcę nie wcześniej niż po upływie 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie zostało przesłane faksem lub elektronicznie albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
* Umowa w sprawie zamówienia publicznego może zostać zawarta przed upływem terminu, określonego powyżej, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta.
1. ***INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE***

 ***PO WYBORZE OFERT W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA***

 ***PUBLICZNEGO.***

1. Umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zawarta zostanie z uwzględnieniem

 postanowień wynikających z treści niniejszej SIWZ oraz danych zawartych w ofercie.

2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu

 widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej specyfikacji.

3. W przypadku gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez

 dwóch lub więcej wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego

 zamawiający zażąda umowy regulującej współpracę tych podmiotów przed przystąpieniem do

 podpisania umowy o zamówienie publiczne.

4. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców podając w szczególności:

 1) nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz uzasadnienie jej wyboru, a także

 nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i

 porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium

 oceny ofert i łączną punktację.

 2) uzasadnienie faktyczne i prawne wykluczenia wykonawców, jeżeli takie będzie miało miejsce,

 3) uzasadnienie faktyczne i prawne odrzucenia ofert, jeżeli takie będzie miało miejsce.

 4) planowanym terminie zawarcia umowy zgodnie z art.94 ust. 1 lub 2.

5. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie:

 - zamieszczone w siedzibie Zamawiającego poprzez wywieszenie informacji na tablicy

 ogłoszeń,

 - zamieszczone na stronach internetowych zamawiającego,

6. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający zawiadomi równocześnie

 wszystkich wykonawców, którzy:

 - ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed

 upływem terminu składania ofert

 - złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert

 podając uzasadnienie faktyczne i prawne

 ***XVI. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.***

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

 ***XVII. WZÓR UMOWY***

1.Projekt umowy zawiera załącznik nr 5 do SIWZ.

2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy:

 a) w zakresie zmiany handlowej produktu, numeru katalogowego, sposobu konfekcjonowania lub

 ilości sztuk w opakowaniu o ile zmiany te zostały dokonane przez producenta i potwierdzone

 stosownym dokumentem oraz uzyskały akceptację Zamawiającego.

 b) zmiana stawki Vat, w stopniu odpowiadającym tej zmianie, przy czym zmianie ulegnie

 wyłącznie cena brutto,

 c) w zakresie ceny jednostkowej netto, jeżeli zmiana będzie korzystna dla Zamawiającego,

3. Zmiany przewidziane w umowie mogą być inicjowane przez zamawiającego lub przez

 Wykonawcę Warunkiem dokonania zmian jest złożenie wniosku przez stronę inicjującą

 zmianę zawierającego opis propozycji zmiany i uzasadnienie.

4. Zmiany umowy nie mogą wykraczać poza zakres zamówienia określony w SIWZ.

 ***XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ.***

 ***W niniejszym postępowaniu stosuje się przepisy dotyczące odwołań zgodnie z art. 180-198 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz skargi do sądu, zgodnie z art. 198 a – 198 g.***

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.

 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5.

3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

4. W niniejszym postępowaniu, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

 - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;

 - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;

 - odrzucenia oferty odwołującego.

5 . Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

7. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2.

8. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2.

9. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

10. Na czynności, o których mowa w pkt.9, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2.

11. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności

 zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

12. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest

 prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie - 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej

13. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust.1 i 2 wnosi się:

 – w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

 14. Jeżeli zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

 - 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,

 - 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień

 Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

 5. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

16. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

 17. **Szczegółowe zasady i tryb wnoszenia środków ochrony prawnej określa dział VI Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.**

 ***XIX. UMOWA RAMOWA***

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

1. ***ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ, ADRES STRONY INTERNETOWEJ***

 ***NIEZBĘDNY DO POROZUMIEWANIA SIE DROGĄ ELEKTRONICZNĄ.***

* 1. Adres poczty elektronicznej: inwestycje@szpitalzawiercie.pl
	2. Adres strony internetowej: www.szpitalzawiercie.pl

 **XXI. *Informacje dotyczące walut obcych, w jakich dopuszcza się prowadzenie rozliczeń z***

 ***zamawiającym.***

Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych.

***XXII. Aukcja elektroniczna.***

Zamawiający nie przewiduje w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzenia aukcji elektronicznej.

 ***XXIII.* *Postanowienia końcowe***

 Zasady udostępniania dokumentów

1. Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu z załącznikami. Oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia, natomiast załączniki do protokołu po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.

2. Udostępnienie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:

1.Zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku

2. Zamawiający wyznaczy członka komisji, w którego obecności udostępnione zostaną dokumenty

3. Zamawiający umożliwi kopiowanie dokumentów własnym sprzętem Wykonawcy

4. Udostępnienie może mieć miejsce w siedzibie zamawiającego oraz w czasie godzin jego urzędowania

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.

**XXIV. Załączniki do SIWZ**

1. Formularz asortymentowo – cenowy

2. Formularz ofertowy

3. Oświadczenie o spełnianiu warunków.

4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

5. Projekt umowy.

6. Wykaz wykonanych głównych dostaw.

 7. Wzór informacji o przynależności do grupy kapitałowej.

 Zawiercie, dnia 29.03.2016r. .

Aktualizacja z dnia 07.04.2016r.

 mgr Aneta Tyrała

 Sporządził w zakresie przepisów ustawy p. z. p.

 Sprawdził w zakresie stosowania ustawy PZP

 Adam Gielarowski

 Sporządził i sprawdził w zakresie opisu przedmiotu zamówienia

mgr Ewa Gudyś, Beata Świerczyńska

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 1
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
|  | Jednorazowe wkłady kompatybilne ze ssakiem MEVACS– 2 litry | sztuka | 240 |  |  |  |  |  |  |
|  | Filtry do ssaka elektrycznego MEVACS | sztuka | 60 |  |  |  |  |  |  |
|  | Czerwony pojemnik na odpady medyczne z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia i chemikalia z otworem wrzutowym, pojemność 10 litrów | sztuka | 1100 |  |  |  |  |  |  |
|  | Czerwony pojemnik na odpady medyczne z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia i chemikalia z otworem wrzutowym, pojemność 3 litry | sztuka | 1500 |  |  |  |  |  |  |
|  | Czerwony pojemnik na odpady medyczne z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia i chemikalia z otworem wrzutowym, pojemność 5 litrów | sztuka | 4200 |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą Griggsa nr 8 z peanem | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą Griggsa nr 8 uzupełniający (bez peana) | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą Griggsa nr 9 z peanem | sztuka | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą Griggsa nr 9 uzupełniający (bez peana) | sztuka | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Maska krtaniowa jednorazowa nr 3 | sztuka | 24 |  |  |  |  |  |  |
|  | Maska krtaniowa jednorazowa nr 4 | sztuka | 24 |  |  |  |  |  |  |
|  | Maska krtaniowa jednorazowa nr 5 | sztuka | 24 |  |  |  |  |  |  |
|  | Filtr kompatybilny do Medela typu Vario | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do inwazyjnego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi | sztuka | 6 |  |  |  |  |  |  |
|  | Filtr kompatybilny do ssaka Medela Basic 30 | sztuka | 180 |  |  |  |  |  |  |
|  | Filtr wlotu powietrza kompatybilny do respiratora BENNETT 700 | sztuka | 48 |  |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula donosowa x-small (XS) | sztuka | 15 |  |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula donosowa small (S) | sztuka | 40 |  |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula donosowa large (L) | sztuka | 15 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza RAZEM: należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 2
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
|  | Filtr powietrza wlotowego do inkubatora ATOM V 2100G, kompatybilny z inkubatorem ATOM V 2100 G | sztuka | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym do aparatu Infant Flow  | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Filtr bakteryjno-wirusowy F 21, kompatybilny z aparatem Infant Flow DUTCHMED | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Filtr bakteryjny i tłumiący szum od przepływu gazów, kompatybilny z aparatem Infant Flow DUTCHMED | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Elektrody EKG dla noworodków do kardiomonitora COMPACT 9 | sztuka | 21 |  |  |  |  |  |  |
|  | Filtry do inkubatorów AMEDA AMELETTE 50 sztuk | opakowanie | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw jednorazowy do napełniania samoczynnego komory nawilżacza do inkubatora Infant Flow DUTCHMED | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawki do badań gazometrycznych krwi z heparyną 2 ml 50 sztuk | opakowanie | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Okulary dla noworodków do fototerapii 4645 | opakowanie | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | Okulary dla noworodków do fototerapii (obwód głowy 28-34 cm, powyżej 34 cm) 4646 | opakowanie | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | Pokrowce jednorazowe – panel do owijania lampy do fotoerapii 50 szt. | opakowanie | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza RAZEM należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 3
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
| 1 | Wielokomorowy, sterylny zestaw do drenażu klatki piersiowej posiadający wydzieloną komorę zastawki podwodnej z barwnikiem, komorę na wydzielinę o pojemności 2200 ml, wydzieloną wodną komorę regulacji siły ssania z barwnikiem, samouszczelniającym portem igłowym, posiadający automatyczną zastawkę zabezpieczającą przed wysokim dodatnim ciśnieniem oraz mechaniczną zastawkę zabezpieczającą przed wysokim ciśnieniem ujemnym z filtrem. Zestaw z samouszczelniającym portem igłowym do pobierania próbek drenowanego płynu tuż przy drenie łączącym. Możliwość wyciszenia bez ingerencji w system centralnej próźni oraz autoregulacja intensywności „ bąblowania „ Zestaw o budowie kompaktowej, o stabilnej podstawie i wysokości maksymalnej 25 cm, z uchwytem umożliwiającym przenoszenie lub powieszenie. Dren łączący bezlateksowy zabezpieczony przez zagięciem metalową sprężyną. | sztuk | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  Sterylny jednokomorowy zestaw do drenażu klatki piersiowej z drenem łączącym o regulowanej długości, z komorą na wydzielinę o pojemności 2600 ml i komorą zastawki wodnej znajdującą się w komorze kolekcyjnej. Zestaw musi posiadać możliwość podłączenia i współpracy z przenośną próźnią. Budowa kompaktowa o wysokości minimum 25 cm, o stabilnej podstawie, z uchwytem umożliwiającym przenoszenie lub powieszenie. Wszystkie elementy w jednym sterylnym opakowaniu. | sztuka | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  |  RAZEM:  |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza RAZEM należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Pakiet nr 4
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
| 1. | Układ oddechowy do resuscitaire z Auto Breath, kompatybilny z aparatem Drager | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Filtr powietrza wlotowego do inkubatora ISOLETTE C 2000, kompatybilny z inkubatorem Drager | opakowanie | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  3. | Osłona czujnika temperatury skóry, kompatybilny z aparatem Drager 50 sztuk | opakowanie | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  4. | Wymiennik ciepła i wilgoci kompatybilny do aparatu Drager | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza 18 należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 5
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
| 1. | Igła do znieczulenia podpajęczynówkowego 22 G długość 120 mm | sztuka | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Prowadnica Bougie Ch 15 ,długość 600 mm | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza 19 należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 6
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
| 1. | Jednorazowy sterylny przewód do rektoskopii lub cystoskopii, podwójny stabilizator do rurek intubacyjnych wykonanych z tworzywa sztucznego ze śrubą mocującą rurkę, z opaskową na głowę zapisaną na rzep | sztuka | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza RAZEM należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 7
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
| 1. | Czujnik zewnętrzny przepływu tlenu do aparatu do narkozy Drager Fabius | sztuka | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza RAZEM należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 8
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
|  | Przewód do EKG 3-odprowadzeniowy do aparatu do narkozy Datex Ohmeda Aespire 5,monitor Cams S/5  | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Mankiet do pomiaru ciśnienia krwi dla dorosłych, rozmiar M i L ,dwużyłowy do aparatu do narkozy Datex Ohmeda | sztuka | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza RAZEM należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 9
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
|  | Szczoteczka na drucie do czyszczenia długich, cienkich rurek -części narzędzi laparoskopowych, ortopedycznych, o szczoteczki 3-4 mm do tuby 5mm długość 50 cm | sztuka | 12 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szczoteczka na drucie do czyszczenia długich, cienkich rurek - części narzędzi laparoskopowych, ortopedycznych, o szczoteczki 5mm do tuby 10 mm długość 50 cm | sztuka | 12 |  |  |  |  |  |  |
|  | Olej do konserwacji narzędzi i elementów obrotowych w narzędziach ortopedycznych, w aerozolu umożliwiający sterylizację parową sprzętu, pojemność 250 ml-300 ml | opakowanie | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | Olej silikonowy, w aerozolu do konserwacji zawiasów w drzwiach, uchwytów do stołów operacyjnych, pozbawiony drażniących rozpuszczalników o działaniu antykorozyjnym, antystatycznym, pojemność 250 ml-300 ml  | opakowanie | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza 7 należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 10
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
|  | Igła do biopsji -półautomatyczna do tkanek miękkich z odłączoną kaniulą 14 Gx160 mm | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Igła do znieczuleń splotów nerwowych z drenem z kabelkiem do podłączenia z urządzeniem STIMUPLEX 0,71x50 mm22G 2”, 30 stopni | sztuka | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza RAZEM należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 11
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
| 1. | Czujnik Sp O2 jednorazowy, bezklejowy, dziecięcy, kompatybilny z pulsometrem NELLCOR | sztuka | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Opaska piankowa do czujnika pulsometru 12 szt. | opakowanie | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza RAZEM należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 12
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
| 1. | Czujnik zewnętrzny przepływu tlenu do aparatu do narkozy Datex Ohmeda -Aestiva 5 | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Czujnik zewnętrzny przepływu tlenu do aparatu do narkozy Datex Ohmeda -Aestiva 5 | sztuka | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Czujnik zewnętrzny przepływu tlenu do aparatu do narkozy Datex Ohmeda -Excel 210SE | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza RAZEM należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 1 do SIWZ
Pakiet nr 13
Form*ularz asortymentowo – cenowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
| 1. | Przewód do kapnografii silikonowy ,długości 3 mb, jeden wylot zakończony końcówką z gwintem, drugi rozszerzoną kaniulą | sztuka | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Przewód do kapnografii silikonowy ,długości 3 mb, obydwa wylot zakończone końcówką z gwintem  | sztuka | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza RAZEM należy przenieść do formularza ofertowego

 ......................................................................................................

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

 Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**1. Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: 0 (\*\*) ......................................

Numer faksu: 0 (\*\*) ......................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**2. Dane dotyczące zamawiającego**

Szpital Powiatowy w Zawierciu

Ul. Miodowa 14

42-400 Zawiercie

**3. Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku oraz materiałów eksploatacyjnych dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ za cenę:

Pakiet nr …..

Cena ofertowa netto …………………...………………………...zł

Stawka podatku Vat …%, wartość podatku Vat ………………zł

Cena ofertowa brutto ……………………………………………. zł

słownie……………………………………………………………………………………………………………

Pakiet nr …..

Cena ofertowa netto …………………...………………………...zł

Stawka podatku Vat …%, wartość podatku Vat ………………zł

Cena ofertowa brutto ……………………………………………. zł

słownie……………………………………………………………………………………………………………

\* *powtórzyć odpowiednio do ilości* oferowanych pakietów

**zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo-cenowym.**

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**4. Czas realizacji zamówienia częściowego …… dni roboczych.**

**5.** Oferujemy termin płatności (nie krótszy niż 60 dni) ……………..dni od daty dostarczenia faktury

 Vat po zrealizowanej dostawie cząstkowej.

**6.** Deklarujemy niezmienność cen jednostkowych netto przez okres 12 miesięcy od daty

 początkowej obowiązywania umowy z wyjątkiem zmiany ceny w sytuacjach określonych w

 rozdz .XVII SIWZ.

**7.** Zobowiązuje się wykonać zamówienie w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy lub do

 wyczerpania łącznej kwoty wynikającej z zawartej umowy.

**8.** Oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 22 ust.1 prawa zamówień publicznych oraz

 nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 i 2.

 W załączeniu wymagane oświadczenia wraz z dokumentami wymaganymi na

 potwierdzenie.

**9.** Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożona ofertą przez okres 30 dni od dnia, w

 którym upływa termin składania ofert.

**10.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia określonymi w SIWZ, postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**11.** Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie bez udziału podwykonawców  **/** że

 zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia w zakresie

 ………………………………………………………………………………………………….

*niepotrzebne skreślić*

**12. Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

* .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności
* .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności

**13. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

**14. Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

**15. Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**16. Inne informacje wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska osób Czytelne podpisy osób uprawnionych do

uprawnionych do rezentowania wykonawcy reprezentowania wykonawcy

 ***Załącznik Nr 3 do SIWZ***

*Oświadczenie*

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: „Dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku oraz materiałów eksploatacyjnych dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu .”**

Ja/My, niżej podpisani

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

oświadczam/y, iż spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,  *dotyczące:*

 *1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli*

 *przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;*

 *2) posiadania wiedzy i doświadczenia;*

 *3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do*

 *wykonania zamówienia;*

 *4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)**

 do reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik Nr 4 do SIWZ***

# *Oświadczenie*

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: „Dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku oraz materiałów eksploatacyjnych dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu”**

Ja/My, niżej podpisani

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

oświadczam/y, iż brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 r.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)**

 do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 5

***- projekt -***

**U M O W A Nr………**

 Zawarta w Zawierciu w dniu ……w siedzibie Zamawiającego, w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pomiędzy:

**Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000126179, NIP 649-19-18-293,**

zwanym dalej **„Zamawiającym”**  reprezentowanym przez :

..........................................................................................

.........................................................................................

a

…………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………………………………

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostarczenie materiałów medycznych jednorazowego użytku oraz materiałów eksploatacyjnych szczegółowo określonych w załączniku nr 1 do Szpitala Powiatowego w Zawierciu.
2. Zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa SIWZ oraz oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, stanowiąca integralną część niniejszej umowy, których Formularz asortymentowo- cenowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towarów, o których mowa w § 1 sukcesywnie, począwszy od daty zawarcia umowy, **w terminie ……. dni roboczych**  po przesłaniu faksem przez Zamawiającego specyfikacji częściowej dostawy, do łącznej kwoty ……… PLN brutto

 (słownie: ………………………….).

1. Za dostarczone towary Zamawiający zapłaci cenę ustaloną na podstawie cen jednostkowych, wyszczególnionych w załącznikach do oferty Wykonawcy. Ceny są stałe i niezmienne przez cały okres obowiązywania umowy i nie podlegają waloryzacji. W przypadku ustawowej zmiany stawki VAT cena brutto ulegnie zmianie o różnicę wynikającą z nowej stawki VAT.
2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty jedynie za towary rzeczywiście dostarczone, a uprzednio zamówione w specyfikacji częściowej dostawy.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zastosowania prawa opcji, tj. z uwagi na specyfikę przedmiotu zamówienia wielkość i wartość przedmiotu zamówienia może ulec zmniejszeniu w granicach 40 % wartości umowy, zależnie od rzeczywistych potrzeb wynikających z działalności Zamawiającego w okresie realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty wyłącznie za zrealizowane dostawy. Wykonawca w stosunku do Zamawiającego nie będzie miał żadnych roszczeń z tytułu nie zamówienia całej ilości wyszczególnionych materiałów.
4. W przypadku braku możliwości realizacji zamówienia ze strony Wykonawcy zgodnie z umową, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu u innego dostawcy, natomiast dodatnią różnicę w cenie i wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia obciąży wykonawcę w formie noty obciążeniowej i faktury VAT.

**§ 3**

1. Rozliczenia za dostarczone towary odbywać się będą fakturami, płatnymi przelewami na konto Wykonawcy podane na fakturze, w ciągu ……. dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury na której zawarte jest potwierdzenie otrzymania towaru przez Zamawiającego , zgodnie z zamówieniem.
2. W razie zwłoki w dokonaniu zapłaty Zamawiający obowiązany jest do zapłacenia odsetek za opóźnienie , zgodnie z art.481 K.C.
3. Zamawiający zastrzega sobie brak możliwości odmowy dostaw przez Wykonawcę w przypadku przekroczenia przez Zamawiającego 60 dniowego terminu płatności, o którym mowa w ust1 .

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania towarów pochodzących z najnowszej produkcji, o jakości i ważności zgodnymi z obowiązującymi producenta normami.
2. Towary będą dostarczane loco magazyn Zamawiającego w dni robocze w godzinach 8.00 – 14.00.
3. Towary dostarczane będą w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem w czasie transportu w sposób określony odpowiednimi normami. Na opakowaniu powinna znajdować się etykieta fabryczna określająca rodzaj, typ towaru, jego ilość, datę produkcji oraz nazwę i adres producenta w języku polskim.
4. Towary dostarczane będą Zamawiającemu na koszt i ryzyko Wykonawcy. W szczególności Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w czasie transportu oraz spowodowane niewłaściwym opakowaniem.
5. Strony upoważniają do współpracy w zakresie uzgodnień terminów i przedmiotu dostaw:
* ze strony Zamawiającego – Kierownik Apteki - Pani mgr Ewa Gudyś - tel. 32 67 40 218
* ze strony Wykonawcy - ……………………………..

**§ 5**

1. Zamawiający ma możliwość naliczenia Wykonawcy kary umowne:
	1. w razie opóźnienia w dostawie lub braków ilościowych – w wysokości 1 % wartości brutto nie dostarczonej partii towarów za każdy dzień opóźnienia, chyba że towary nie zostały dostarczone w terminie z powodu okoliczności za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności,
	2. za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji w wysokości 1 % wartości brutto wadliwych towarów za każdy dzień opóźnienia, liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wady,
	3. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy – w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.1.
2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**§ 6**

1. Reklamacje z tytułu jakości lub ilości będą składane przez Zamawiającego telefonicznie lub faksem do Wykonawcy, niezwłocznie po stwierdzeniu wad towarów.
2. Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia reklamacji i wymiany na towary wolne od wad, na własny koszt, w terminie **7 dni** roboczych od daty złożenia reklamacji przez Zamawiającego. Wymiana wadliwego towaru na wolny od wad nastąpi w dniu roboczym.
3. W przypadku stwierdzenia, że dostarczone towary nie odpowiadają wskazanym w SIWZ wymaganiom jakościowym, Zamawiający może zwrócić całą partię towarów Wykonawcy, odmawiając jednocześnie zapłaty.
4. W przypadku stwierdzenia, że dostarczone towary nie odpowiadają wymaganiom jakościowym lub posiadają wady ukryte, w szczególności w razie wystąpienia incydentu medycznego, zamawiający może odstąpić od umowy, naliczając jednocześnie karę umowną w oparciu o § 5 ust. 1 pkt. c)
5. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy ze zobowiązania, o którym mowa w ust.3, Zamawiający może odstąpić od umowy naliczając karę umowną w oparciu o § 5 ust.1 pkt.c).

**§ 7**

**Zmiana umowy**

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą

dopuszczalne w granicach unormowania art. 144 ustawy prawo zamówień publicznych.

 Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy:

a) w zakresie zmiany handlowej produktu, numeru katalogowego, sposobu konfekcjonowania lub ilości sztuk w opakowaniu o ile zmiany te zostały dokonane przez producenta i potwierdzone stosownym dokumentem,

b) zmiana stawki Vat, w stopniu odpowiadającym tej zmianie, przy czym zmianie ulegnie

 wyłącznie cena brutto,

c) w zakresie ceny jednostkowej, jeżeli zmiana będzie korzystna dla Zamawiającego,

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego (po uzyskaniu zgody Podmiotu Tworzącego) przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

**§ 9**

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez 12 miesięcy lub do wyczerpania łącznej maksymalnej kwoty zobowiązania, o której mowa w § 2 ust.1.
2. Umowa wygasa samoistnie z chwilą zaistnienia jednej z w/w okoliczności.

**§ 10**

Sprawy sporne rozstrzygać będzie sąd właściwy według siedziby Zamawiającego.

**§ 11**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego, kodeksu postępowania cywilnego oraz ustawy prawo zamówień publicznych.

**§ 12**

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

 **WYKONAWCA:** **ZAMAWIAJĄCY :**

 Załącznik Nr 6

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych i ciągłych również wykonywanych głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy te zostały wykonane należycie.

Na potwierdzenie niezbędnej wiedzy i doświadczenia wykonawcy winni wykazać, że w ciągu ostatnich trzech lat wykonali co najmniej jedną dostawę odpowiadającą wartością i zakresem przedmiotowemu zamówieniu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Odbiorca** | **Data wykonania** | **Przedmiot wykonanej dostawy** | **Wartość** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

#497

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw.

.................................................................................

(data i czytelny podpis Wykonawcy)

 Załącznik nr 7

 **INFORMACJA**

**na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (**tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 )

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

na ............................................................................................................................................

informuję, iż:

● Nie przynależymy do grupy kapitałowej \*

● Przynależymy do grupy kapitałowej \*

........................................... ...............................................................

 (miejscowość i data) czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić lub usunąć **Uwaga! Jeżeli Wykonawca wchodzi w skład grupy kapitałowej, do niniejszej informacji załącza listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów**