Nr sprawy: ZP/PN/45/2016

**Szpital Powiatowy w Zawierciu**

**ul. Miodowa 14**

**42-400 ZAWIERCIE**

woj. śląskie

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

o wartości nie przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zmian.)

**NA DOSTAWĘ**

**Materiałów medycznych jednorazowego użytku ( cewniki, dreny, paski) dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

**Znak sprawy ZP/PN/45/2016**

**ZATWIERDZAM:**

## Zawiercie, dnia ………...2016r. **1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.**

DYREKTOR

SZPITALA POWIATOWEGO

w Zawierciu

Nazwa zamawiającego: **Szpital Powiatowy w Zawierciu**

Adres zamawiającego: **ul. Miodowa 14**

Kod Miejscowość: **42-400 Zawiercie**

Telefon: **(32) 67 40 350**

Faks: **(32) 67 21 532**

Adres strony internetowej: [www.szpitalzawiercie.pl](http://www.szpitalzawiercie.pl/)

Adres poczty elektronicznej: [inwestycje@szpitalzawiercie.pl](mailto:inwestycje@szpitalzawiercie.pl)

Godziny urzędowania: w dni robocze od poniedziałku do piątku

od 7:30 do 15:00

## **2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.**

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy   
   z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 wraz z późniejszymi zmianami), w dalszej części SIWZ zwanej upzp.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
   1. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 wraz z późn.zm.).
   2. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z 26.07.2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 poz. 1126),
   3. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz.2254).
   4. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2015r. poz. 2263).

Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 pzp.

## **3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

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

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa materiałów medycznych jednorazowego

użytku dla potrzeb Apteki 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 35 pozycji asortymentowych zgrupowanych w 2 pakietach.**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na 2 części/pakiety zamówienia. Wykonawca może złożyć oferty na dowolną ilość części zamówienia.

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 - materiały medyczne

33.19.00.00-8 - różne wyroby medyczne

Przez dostawę materiałów medycznych 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 jakiej 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 a także norm aprobat technicznych oraz systemów odniesienia ,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.Wymagany termin płatności – nie krótszy niż 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, na której zawarte jest potwierdzenie otrzymania towaru przez Zamawiającego, zgodnie z zamówieniem.

**4. TERMIN WYKONANIA.**

Wymagany termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia 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 max 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**

Miejsce wykonania zamówienia: Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 ZAWIERCIE.

**5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu, tzn.:
   1. Wykonawca wykazał spełnianie warunków udziału w postępowaniu;
   2. wykonawca będącyo osobą fizyczną, którego prawomocnie nie skazano za przestępstwo: a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.5)) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r.poz. 176), b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, c) skarbowe, d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
   3. wykonawca, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie nie skazano za przestępstwo;
   4. wykonawca, wobec którego nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
   5. wykonawca, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów
   6. wykonawca, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa nie przedstawił informacji wprowadzających w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
   7. wykonawca, który bezprawnie nie wpływał lub nie próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia; - wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
   8. wykonawca, który z innymi wykonawcami nie zawarł porozumienie mającego na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
   9. wykonawca będący podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd nie orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544); 22) wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
   10. wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), nie złożyli odrębnych ofert, ofert częściowych, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu:
   1. w zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile to wynika z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia w tym względzie żadnych wymagań;
   2. w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej: : Zamawiający nie stawia w tym względzie żadnych wymagań;
   3. w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje co najmniej jedno zamówienie na dostawę niniejszego asortymentu na kwotę minimum Pakiet nr 1 – -35 254,00 zł ; Pakiet nr 2 -21 120,00 zł.

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5.

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego: 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną.

Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w przetargu w oparciu o oświadczenia i dokumenty złożone przez wykonawcę zgodnie z rozdziałem 7 na zasadzie spełnia/nie spełnia.

**6. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z ART. 24 UST.5 UPZP.**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

1. - w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);
2. -który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;
3. - który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

**7. WYKAZ OŚW/DOKUM O SPEŁNIANIU WAR. UDZIAŁU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.**

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b upzp należy złożyć następujące dokumenty i oświadczenia:

1. Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu;
2. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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 na kwotę minimum Pakiet nr 1 – 35 254,00 zł; Pakiet nr 2 -.21 120,00 zł, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, według wzoru stanowiącego **załącznik nr … do Formularza Ofertowego;**

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust.5 upzp należy złożyć następujące dokumenty i oświadczenia:

oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 upzp;

Odpis z właściwego rejestru lub z ewidencji i informacji o działalności gospodarczej , jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru i ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia n a podstawie art. 24 ust 5 pkt 1 ustaw;

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego , należy złożyć następujące dokumenty:

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.

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

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

4.Inne żądane oświadczenia i dokumenty:

oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) wraz z listą podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca – załącznik nr 3 do „Formularza ofertowego” – „OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ”. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji , o której mowa w art. 86 ust.5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia , wykonawca może przedstawia dowody , że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

wypełniony wzór formularza ofertowego wykonawcy wraz z załącznikami;

dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób podpisujących ofertę, o ile fakt ten nie wynika z dokumentów rejestrowych.

5.Wymagana forma składania dokumentów:

* 1. oświadczenia, wykazy sporządzone przez Wykonawcę – oryginał,
  2. dokumenty sporządzone, wystawione przez inne podmioty niż Wykonawca – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).
  3. pełnomocnictwa – oryginał;
  4. dokumenty sporządzone w języku obcym, winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczone przez Wykonawcę.

**8. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚW/DOKUM.**

Zamawiający będzie porozumiewał się z wykonawcami w następujący sposób:

1. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się stron postępowania za pomocą poczty, telefaksu lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem punktu 2) i 3),
2. ofertę wraz z załącznikami wykonawca dostarczy Zamawiającemu do jego siedziby z zacho­waniem prawidłowej formy pisemnej,
3. oświadczenia, pytania, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą telefaksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w danym terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem tego terminu i została potwierdzona na piśmie;
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa wyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a także zamieści na stronie internetowej. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami w sprawie procedury przedmiotowego postępowania jest:

Aneta Tyrała - Specjalista Działu Zamówień Publicznych lub Jacek Lipa – p.o. Kierownik Działu Zamówień Publicznych

[inwestycje@szpitalzawiercie.pl](mailto:inwestycje@szpitalzawiercie.pl)

fax. 32 67 21 532 , tel. 32 67 40 361

w godzinach pracy Zamawiającego.

## **9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.**

Zamawiający nie przewiduje konieczności wniesienia wadium.

## **10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu otwarcia ofert.

## **11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT.**

1. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Oferta ma być napisana pismem maszynowym, komputerowym lub czytelnym pismem ręcznym.
4. Oferta nie musi obejmować całość zamówienia. W ramach oferty należy zaoferować wszystkie wymienione pozycje w ramach danego pakietu.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
6. Wykonawca może zmienić lub wycofać ofertę przed upływem terminu składania ofert.
7. Oferta z załącznikami musi być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy. Do oferty musi być dołączone pełnomocnictwo lub inny dokument, z którego wynika prawo do podpisania oferty.
8. Wszystkie strony oferty muszą być kolejno ponumerowane oraz parafowane przez podpi­sującego ofertę upoważnionego przedstawiciela wykonawcy a w treści oferty winna być umieszczona informacja, z ilu kolejno ponumerowanych stron składa się oferta wraz z załącz­nikami.
9. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możli­wości zdekompletowania oferty.
10. Do oferty muszą być dołączone w formie załączników dokumenty wyszczególnione w roz­dziale 7 niniejszej specyfikacji, złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
11. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie (opakowaniu), w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaru­szalność do terminu otwarcia ofert. Koperta (opakowanie) ma być zaadresowana do Zama­wiającego na adres podany w rozdziale 1 niniejszej specyfikacji, opatrzona nazwą oraz adre­sem wykonawcy oraz tytułem postępowania tj. „**Oferta na dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku**

**( cewniki, dreny, paski) dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu”**

## **12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

* 1. Termin składania ofert upływa dnia **16.09.2016r. o godzinie 10:00** .
  2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: **Dział Zamówień Publicznych Szpitala Powiatowego w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 ZAWIERCIE, pokój Nr 14 Pawilon D.**
  3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.
  4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
  5. Otwarcie ofert nastąpi w miejscu jw. w dniu **16.09.2016 r. o godzinie 10:15**.
  6. Otwarcie ofert jest jawne.
  7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
  8. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny.
  9. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego informacje dotyczące:
     1. kwoty , jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
     2. firm oraz adresów wykonawców , którzy złożyli oferty
     3. ceny, terminu wykonania zamówienia , okresu gwarancji i warunków płatności zawartych

w ofertach.

## **13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

1. Cena oferty winna obejmować:

1. Wyliczenie ceny oferty następuje poprzez skalkulowanie ryczałtowych wartości (cen) jednostkowych netto z *Formularza asortymentowo- cenowego* stanowiącego załącznik nr 1 a Formularz asortymentowo- cenowy ) do Formularza Ofertowego dostawy.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę wartości (ceny) jednostkowe netto za poszczególne asortymenty dostawy należy wpisać odpowiednio do kolumny 5 *Formularza asortymentowo-Cenowego* stanowiącego załącznik nr 1a do Formularza Ofertowego dostawy.
3. Wartość netto złotych - kolumna 6 *Formularza asortymentowo-cenowego* jest iloczynem ilości szacunkowej elementów dostawy (kolumna 4 ) i wartości jednostkowej netto dostaw (kolumna 5).
4. W kolumnie 7 należy wpisać stawkę podatku VAT za poszczególne elementy dostawy.
5. W kolumnie 8 *Formularza asortymentowo- cenowego* należy podać wyliczoną kwotę podatku VAT za poszczególne elementy dostawy.
6. W kolumnie 9 należy wyliczyć wartość brutto za poszczególne elementy dostawy.
7. Suma wartości brutto za poszczególne elementy dostawy (łączna wartość oferty) w kolumnie 9 *Formularza asortymentowo- cenowego* stanowi cenę oferty.
8. Łączne wartości netto (kolumna 6), kwotę podatku VAT (kolumna 8) oraz wartości brutto (kolumna 9) - cenę oferty należy wpisać do *Formularza oferty* stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ.
9. Wszystkie wartości i ceny należy podać w złotych polskich.
10. Cena podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
11. Do porównania i oceny ofert zamówienia Zamawiający będzie brał pod uwagę cenę brutto za wszystkie elementy dostawy zamówienia.
12. Zamawiający w celu oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego (w przypadku wykonawcy zagranicznego z krajów Unii Europejskiej), zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, doliczy do przedstawionej w ofercie ceny podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## **14. OPIS KRYTERIÓW WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ.**

1) Wybór najkorzystniejszej oferty będzie dokonany na podstawie kryteriów:

CENA -60%,

TERMIN REALIZACJI DOSTAW CZĄTKOWYCH – 40 %.

Zamawiający przydzieli punktację za poszczególne kryteria wg następujących zasad:

* 1. za cenę (C) wg wzoru:

najniższa oferowana cena brutto

C = ------------------------------------------- x 100 x 60%

cena oferty ocenianej brutto

* 1. za termin realizacji dostaw cząstkowych (D) wg wzoru:

termin badanej oferty

D = ------------------------------------------------------ x 100 x 40%

Najkrótszy termin zaproponowany w ofertach

1. Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, która uzyska największą sumę punktów za ww. kryteria:

W=C+D

1. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt , lub istotne części składowe , wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami zamawiającego określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów , zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień , w tym złożenia dowodów , dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu , 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 późn. zm.);

2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

3) wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;

4) wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska;

5) powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy. 1a. W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od: 1) wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia; 2) wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1.

1. Zamawiający przeprowadzi procedurę wyboru oferty najkorzystniejszej zgodnie z przepisem art. 24aa upzp (procedura odwrócona).
2. Zamawiający przeprowadzi procedurę wyboru oferty najkorzystniejszej zgodnie z przepisem art. 24aa upzp (procedura odwrócona). Zamawiający najpierw dokona oceny ofert , a następnie zbada czy Wykonawca , którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza , nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w siwz lub w ogłoszeniu o zamówieniu.
3. Zgodnie z art. 26 ust.2 ustawy Pzp. przed udzieleniem zamówienia, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust.1 ustawy Pzp.

## **15. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH DO SPEŁNIENIA W CELU ZAWARCIA UMOWY.**

O wyniku postępowania Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy ubiegali się   
o udzielenie zamówienia oraz opublikuje go na swojej stronie internetowej.

O ewentualnym unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamó­wienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z wybranym wykonawcą w ter­minie podanym w informacji o wyniku postępowania.

Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spo­śród pozostałych ofert bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania , o których mowa w art. 93 ust.1

W przypadku, gdy zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy przedłoży umowę regulującą współpracę Wykonawców.

## **16. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie przewiduje wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **17.** **WZÓR UMOWY.**

Zamawiający wymaga, by wybrany wykonawca zawarł z nim umowę na warunkach określonych we wzorze (projekcie) umowy stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji.

## **18. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY.**

* 1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów upzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Pzp. 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 upzp.
  2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
  3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami upzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
  4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, przesyłając kopię odwołania Zamawiającemu w terminie 5 dni licząc od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
  5. W niniejszym postępowaniu odwołanie przysługuje jedynie wobec czynności:
     1. określenia warunków udziału w postępowaniu;
     2. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
     3. odrzucenia oferty odwołującego;
     4. opisu przedmiotu zamówienia;
     5. wyboru oferty najkorzystniejszej.
  6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
  7. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dn. 23 listopada 2012 r. - Prawo Pocztowe Dz.U. poz. 1529 jest równoznaczne z jej wniesieniem

## **19. ODSTĄPIENIA.**

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
5. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.

## **20. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE.**

Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających o których mowa w art. 67 ust.1 pkt.7

## **21. PODWYKONAWCY.**

Zamawiający dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców. Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia wskazującego na obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.

Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

Zamawiający żąda wskazana przez Wykonawcę części zamówienia , których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

## **22. ZAŁĄCZNIKI DO SIWz**

1. Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy wraz z załącznikami:
   1. Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego: „Formularz asortymentowo- cenowy”.
   2. Załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego: „Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.”
   3. Załącznik nr 3 do Formularza ”Ofertowego: Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania.”
   4. Załącznik nr 4 do Formularza Ofertowego: „Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej.”
   5. Załącznik nr 5 do Formularza Ofertowego :” Wykaz dostaw”
2. Załącznik nr 2 – Wzór (projekt) umowy.

Sporządził w zakresie procedury wynikającej z przepisów P.Z.P.

mgr Aneta Tyrała

Sprawdził w zakresie zgodności zapisów z P.Z.P

Adam Gielarowski

Sporządził i sprawdził pod kątem opisu przedmiotu zamówienia:

mgr Ewa Gudyś, mgr Beata Świerczyńska

***Załącznik nr 1 do SIWZ***

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

pieczęć wykonawcy lub wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

Szpital Powiatowy w Zawierciu

ul. Miodowa 14

42-400 ZAWIERCIE

woj. śląskie

**FORMULARZ OFERTY**

Ja / My, niżej podpisany/i

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa wykonawcy* )

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

(*adres siedziby wykonawcy* )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REGON: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NIP: |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

Tel. ……………………………………………… , Fax. …………………….…………..……

Adres e-mail: ..................................................................

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym składam/y ofertę na dostawę pn.: **Dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku do Szpitala  *Powiatowego w Zawierciu*** i oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym *Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia* (Znak postępowania ZP/PN/45/2016) na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem:
   1. Za cenę (wraz z podatkiem VAT): ...................……… złotych

słownie złotych: .......................................................................................................

w tym podatek VAT : .........................................................................złotych

słownie złotych: ......................................................................................................

wartość netto: .............................................................................................. złotych

słownie złotych: ......................................................................................................

obliczoną zgodnie z załączonym do niniejszej oferty *Formularzem asortymentowo-cenowym cenowym* stanowiącym załącznik Nr 1a /b do formularza ofertowego

1.2. Termin realizacji dostaw cząstkowych ……….. dni roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia).

1.3. Oferujemy termin płatności (nie krótszy niż 60 dni) ……………..dni od daty dostarczenia faktury Vat po zrealizowanej dostawie cząstkowej.

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

początkowej obowiązywania umowy.

1. Oświadczam/y, że powyższe ceny oferty zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, jakie ponosi Zamawiającyw przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*, tj**.** 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że:

Nie zamierzamy zlecać wykonania części prac podwykonawcom\*.

Zamierzamyzlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu prac\*:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres usługi, jaki Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcom |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

1. Oświadczamy (-y), że:
   1. **Nie powołujemy** **się** na zasoby podmiotów na zasadach określonych w art. 25a ust. 3 *Prawa zamówień publicznych* biorącymi udział w realizacji zamówienia\*.
   2. **Powołujemy się** na zasoby niżej wymienionych podmiotów na zasadach określonych w art. 25a ust. 3 pkt.2) *Prawa zamówień publicznych* biorącymi udział w realizacji zamówienia, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 *Prawa zamówień publicznych*\*:
      1. w zakresie spełniania warunków, o których mowa w art. 22 ust.1b *Prawa zamówień publicznych* w zakresie opisanym w punkcie 5 SIWZ;

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

*pełna nazwa i adres siedziby podmiotu (zgodne z aktualnym rejestrem KRS lub CEIDG)*

1. Ofertę składam (-y) na ……. kolejno ponumerowanych stronach.

…....................................... , dnia …..................................

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

Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej

do występowania w jego imieniu

\* niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 2 do SIWZ.***

***- 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 :

Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu – mgr Annę Pilarczyk - Sprycha

a

…………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………………………………

**§ 1**

1.Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostarczenie materiałów medycznych jednorazowego użytku szczegółowo określonych w załączniku nr 1( formularz asortymentowo-cenowy) 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: ………………………….).
2. 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.
3. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty jedynie za towary rzeczywiście dostarczone, a uprzednio zamówione w specyfikacji częściowej dostawy.
4. 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.
5. 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:
6. ze strony Zamawiającego – Kierownik Apteki - Pani mgr Ewa Gudyś - tel. 32 67 40 218
7. ze strony Wykonawcy - ……………………………..

**§ 5**

1. Zamawiający ma możliwość naliczenia Wykonawcy kary umowne:

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,

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,

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**

3) Reklamacje z tytułu jakości lub ilości będą składane przez Zamawiającego telefonicznie lub faksem do Wykonawcy, niezwłocznie po stwierdzeniu wad towarów.

4) 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.

5) W przypadku stwierdzenia, że dostarczone towary nie odpowiadają wskazanym w SIWZ wymaganiom jakościowym, Zamawiający może zwrócić całą partię towarów Wykonawcy, odmawiając jednocześnie zapłaty.

6)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)

7)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 zamówienia, o której mowa w § 2 ust.1. z zastrzeżeniem art. 144 ust.1 pkt.6 ustawy prawo zamówień publicznych tj. do 10 % wartości zamówienia.

**§ 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 1 a do formularza ofertowego***

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

pieczęć wykonawcy lub wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**Formularz asortymentowo-cenowy- Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
| 1. | Cewnik do podawania tlenu przez nos dla noworodków i niemowląt/ wąsy tlenowe dla noworodków , wykonane z PCV. Dren o przekroju gwiazdkowym z 6 paskami wzmacniającymi , długość 200 cm. Sterylne, opakowanie foliowe, napisy w j .polskim | sztuk | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Cewnik do podawania tlenu przez nos dla dzieci/ wąsy tlenowe dla dzieci , wykonane z PCV. Dren o przekroju gwiazdkowym z 6 paskami wzmacniającymi , długość 200 cm. Sterylne, opakowanie foliowe, napisy w j. polskim | sztuk | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Cewnik Foleya, jednorazowego użytku, jalowy, pakowany podwójnie worek/folia, z plastikową zastawką luer do napelniania balonu, oznaczenie kolorystyczne rozmiaru cewnika, rozmiar i pojemność balonu na zastawce. Cewnik Foleya dwudrożny wykonnany z lateksu pokrytego silikonem z plastikową zastawką. Łącznik kodowany kolorystycznie. Na cewniku nadrukowany : rozmiar , średnica, pojemność balonu. Pakowany podwójnie: folia z min. podwójną perforacją , folia-papier z min. 1 cm listkami do otwierania oraz napisami j. polskim Rozmiary : CH6-CH10, dł. 270 mm, z prowadnicą  CH 12-CH30 , dł. 400 mm |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a) | CH – 6 (z elastyczną prowadnicą do zakładania cewnika, pojemność balonu 3ml - 5 ml) | sztuk | 16 |  |  |  |  |  |  |
| b) | CH – 8 (z elastyczną prowadnicą do zakładania cewnika, pojemność balonu 3ml – 5 ml) | sztuk | 16 |  |  |  |  |  |  |
| c) | CH – 10 (z elastyczną prowadnicą do zakładania cewnika, pojemność balonu 5 ml-10 ml) | sztuk | 16 |  |  |  |  |  |  |
| d) | CH – 12 | sztuk | 40 |  |  |  |  |  |  |
| e) | CH – 14 | sztuk | 240 |  |  |  |  |  |  |
| f) | CH – 16 | sztuk | 1320 |  |  |  |  |  |  |
| g) | CH – 18 | sztuk | 2 000 |  |  |  |  |  |  |
| h) | CH – 20 | sztuk | 1 400 |  |  |  |  |  |  |
| i) | CH – 22 | sztuk | 240 |  |  |  |  |  |  |
| j) | CH – 24 | sztuk | 40 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Pojemnik na mocz do dobowej zbiorki 2000 ml, posiadający zastawkę antyrefluksyjną, zawór spustowy typu poziomego. | sztuk | 6800 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Pojemnik do próbki moczu dla dzieci | sztuk | 1800 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Fartuch ochronny z folii (1 poakowanie-100 sztuk) | opakowanie | 140 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Opaska identyfikacyjna dla niemowląt | sztuk | 1500 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Opaska identyfikacyjna dla dzieci i dorosłych | sztuk | 1800 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Sonda Sengstakena silikonowa z prowadnicą Ch 18 i CH 20, czteroświatłowa dwa balony wykonane z silikonu, znaczniki głębokości numeryczne na 25,30,35,40,45,50 cm. Dł. 85 cm. | sztuk | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Pojemnik histopatologiczny 30 ml | sztuk | 60 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Pojemnik histopatologiczny 60 ml- 70 ml | sztuk | 60 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Pojemnik histopatologiczny 100- 120 ml | sztuk | 48 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Pojemnik histopatologiczny 250 ml | sztuk | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Pojemnik histopatologiczny 500 ml | sztuk | 40 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Pojemnik histopatologiczny 1000 ml | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Pojemnik histopatologiczny 2000 ml | sztuk | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Pojemnik histopatologiczny 5000 ml | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Pojemnik histopatologiczny 10 000 - 11 000 ml | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Zaciskacz do pępowiny | sztuk | 480 |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Zestaw do lewatywy | sztuk | 1920 |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Kanka do odbytu Ch 16 G | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Cewnik Pezzera |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a) | CH – 20 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| b) | CH – 22 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| c) | CH– 24 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| d) | CH – 26 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| e) | CH – 28 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| f) | CH – 30 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| g) | CH – 32 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| h) | CH – 34 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| i) | CH – 36 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| j) | CH – 40 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Końcówka do odsysania typ Yankaur z kontrolą ssania CH 23 opakowanie podwójne wewnętrzne foliowe, zewnętrzne foliowo- papierowe, podwójnie zagięte | sztuk | 120 |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Dren T-Kehra silikonowy, znacznik RTG na całej długości drenu , zakończony łącznikiem lagre lock/ Dren T – Kehr wykonany z najwyższej jakości 100 % biokompatybilnego i transparentnego silikonu , linia kontrastująca w RTG na całej długości drenu , 450 mm x 180 mm. Pakowany podwójnie : wewnętrzny worek foliowy oraz zewnętrzne opakowanie folia-papier. Rozmiary : CH 8,10,12,14,16,18,20,22,24 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a) | CH – 08 45 x 18 | sztuk | 2 |  |  |  |  |  |  |
| b) | CH – 10 45 x 18 | sztuk | 2 |  |  |  |  |  |  |
| c) | CH – 12 45 x 18 | sztuk | 16 |  |  |  |  |  |  |
| d) | CH – 14 45 x 18 | sztuk | 24 |  |  |  |  |  |  |
| e) | CH – 16 45 x 18 | sztuk | 30 |  |  |  |  |  |  |
| f) | CH – 18 45 x 18 | sztuk | 30 |  |  |  |  |  |  |
| g) | CH – 20 45 x 18 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Dren z troakarem typu trójgraniec , wykonany z termoplastycznego PCV, z widoczną linią w RTG, ze znacznikami głębokości co 2 cm, , autraumatyczny otwór końcowy oraz dwa otwory boczne naprzemianległe, w zestawie z uniwersalnym łącznikiem do podłączenia do zestawu do drenażu, sterylny – dren z PCV do drenażu klatki piersiowej ze stalowym trokarem. Dren z linią RTG, skalowany co 2 cm, otworem końcowym oraz 2 otworami bocznymi, zamontowanym łącznikiem . Nazwa producenta umieszczona na wyrobie. Informacja o rozmiarze drenu w min. 4 miejscach . . Pakowany podwójnie : wewnętrzne oraz zewnętrzne opakowanie folia-papier. Rozmiary CH 8,10,12,14,16,18,20,22,24,28,32,36,  długość ( wraz z łącznikiem ) 22 cm -37 cm |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a) | CH - 16 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| b) | CH - 18 | sztuk | 20 |  |  |  |  |  |  |
| c) | CH – 20 | sztuk | 30 |  |  |  |  |  |  |
| d) | CH – 22 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| e) | CH – 24 | sztuk | 48 |  |  |  |  |  |  |
| f) | CH – 26 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| g) | CH - 28 | sztuk | 48 |  |  |  |  |  |  |
| h) | CH -32 | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Zestaw do godzinowej zbiórki moczu z komorą pomiarową o pojem. 400-500 ml. z workiem zbiorczym o pojem. 2000 ml z kompletem drenów./ Zestaw do godzinowej zbiórki moczu z komorą kolekcyjną 500 ml podzieloną na cztery komory pośrednie z filtrem obrotowym zaworem spustowym oraz regulowanymi taśmami mocującymi. Skalowanie co 1 ml od 4 ml – 50 ml oraz co 5 ml od 60 ml – 500 ml. Wymienny worek 2000 ml skalowany co 50 ml z zastawką oraz zaworem typu „T” mocowanym w otwartej zakładce. Dren 120 cm z igłowym portem do pobierania próbek oraz klamrą przesuwną. Sterylny, opakowanie podwójne : folia, folia/papier z napisami w języku polskim . | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Szpatułka laryngologiczna drewniana 1 op. = 100 szt. | opak. | 240 |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Maska do podawania tlenu dla dorosłych | sztuk | 1600 |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Maska do podawania tlenu dla dzieci | sztuk | 150 |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Wziernik ginekologiczny jednorazowego użytku , rozmiar M , S, L | sztuk | 1500 |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Zestaw do przetoczeń ASCOR AP 31 P | sztuk | 240 |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych zawierający strzykawkę niskooporowa o pojemności 10ml z mechanizmem sprężynowym skalowaną co 0,5ml (skala numeryczna co 2ml) oraz 2 wycięciami na tłoku umożliwiającymi jego blokadę oraz cewnik epiduralny 20G o długości 100cm z 4 znacznikami głębokości oraz 3 otworami bocznymi, wykonany z miękkiego materiału, z nitką radiacyjną na całej długości kontrastującą w promieniach RTG. Cewnik Skalowany co 1cm (od 6cm do 17cm od strony dystalnej). Specjalna miękka, atraumatyczna końcówka pokryta w całości znacznikiem radiocieniującym zapobiega uszkodzeniom naczyń i tkanek oraz zwiększa bezpieczeństwo wprowadzania cewnika. Dodatkowy łącznik ułatwiający wprowadzenie cewnika do igły Touhy Igła Touhy z mandrynem w rozmiarze 18G (różowa) lub 16G (biała) o długości 90mm, skalowana co 1cm, wykonana ze stali nierdzewnej ze strzałkami na skrzydełkach wskazującymi prawidłowe ułożenie igły przy wkłuciu. Płaski filtr epiduralny 0,2μm odporny na ciśnienie 8 bar, z oznaczonym kierunkiem przepływu, obrotowym żeńskim łącznikiem luer-lock od strony cewnika epiduralnego oraz męskim łącznikiem luer-lock od strony strzykawki zabezpieczony fabrycznie koreczkiem  Łącznik do cewnika epiduralnego.Piankowy stabilizator cewnika pokryty hipoalergicznym klejem z systemem zatrzaskowym zapobiegającym przypadkowemu wysunięciu cewnika z ciała pacjenta chroniąc jednocześnie cewnik przed zamknięciem światła w miejscu jego wprowadzenia do ciała. Piankowy stabilizator filtra umożliwiający umocowanie filtra w dowolnym miejscu na ciele pacjenta Samoprzylepna naklejka na cewnik epiduralny.. | sztuk | 120 |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Łącznik do drenu z kontrolą odsysania, z koreczkiem umożliwiającym ciągłość odsysania, typu fingertip | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Maska krtaniowa wielorazowego użytku. Wykonana z silikonu. Posiadająca elastyczny korpus z fabrycznie umieszczonymi: rozmiarem, przedziałem wagowym, maksymalna pojemnością mankietu oraz znakiem CE z numerem jednostki notyfikowanej. Miękki mankiet z luźnym (niewbudowanym w korpus rurki) drenem do jego napełniania. Sterylna, pakowana pojedynczo w sztywne opakowania typu folia-papier z listkami ułatwiającymi otwieranie (min. 1cm). Na opakowaniu fabrycznie umieszczone: nr katalogowy, rozmiar, data produkcji, numer serii, data ważności, sposób sterylizacji, graficzna i opisowa instrukcja użycia w języku polskim. Możliwość 40-krotnej sterylizacji w 134 st. C przy ciśnieniu 0,21MPa - potwierdzona dołączoną do maski kartą sterylizacji. Rozmiary: 1; 1,5; 2; 2,5; 3; 4; 5 do wyboru przez zamawiającego. | sztuk | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 35. | **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  |

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza 34 należy przenieść do formularza ofertowego

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

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik nr 1b do formularza ofertowego***

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

pieczęć wykonawcy lub wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**Formularz asortymentowo- cenowy – Pakiet/ zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **jed.miar.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota Vat** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,** |
| 1. | Paski do gleukometru wraz z użyczeniem gleukometru. Glukometr skalibrowany do osocza, enzym GDH – FAD ( dehydrogenaza glukozowa) Możliwość prezentacji wyników w mg/dl, zamiennie mmol/l. Automatyczne kodowanie glukometru ( bez kluczy, chipów i ręcznego ustawiania kodu) brak autokodu na wyświetlaczu  ( nawet jeśli autokod na wyświetlaczu będzie odpowiadał autokodowi na fiolce pasków testowych) część paska testowego na zewnątrz z automatycznym wyrzutem po pomiarze. Zakres pomiaru 20 mg/l – 600 mg/l. Bezpłatny płyn kontrolny w zestawie z gleukometrem ( nie opcjonalnie dołożony na życzenie zamawiającego). Płyn kontrolny ważny po otwarciu 6 miesięcy. Kapilara zasysająca znajdująca się na szczycie paska testowego. Termin przydatności pasków testowych po otwarciu fiolki wynosi min. 6 miesięcy. Paski testowe do glukometru to wyrób medyczny refundowany. Do oferty należy dołączyć certyfikat ISO 1597:2015. Czas pomiaru max. 5 sekund  Wielkość kropli krwi 0,5 ml. Duży ekran z podświetlonymi cyframi. Podświetlona szczelina pomiarowa. (1 opakowanie – 50 sztuk)  \*Parametry wymagane dla pasków, parametry wymagane dla glukometru. | opakowań | 1200 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | RAZEM: | | |  |  |  |  |  |  |

***Załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego.***

**Zamawiający:**

**Szpital Powiatowy   
w Zawierciu**

**ul. Miodowa 14**

**42-400 ZAWIERCIE**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **Dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku do Szpitala  *Powiatowego w Zawierciu*** prowadzonego przez **Szpital Powiatowy w Zawierciu** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik nr 3 do Formularza Ofertowego.***

**Zamawiający:**

**Szpital Powiatowy   
w Zawierciu**

**ul. Miodowa 14**

**42-400 ZAWIERCIE**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **Dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku do Szpitala  *Powiatowego w Zawierciu*.**prowadzonego przez **Szpital Powiatowy w Zawierciu** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik nr 4 do Formularza Ofertowego.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (nazwa Wykonawcy) | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ** |

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„ Dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu ”**

działając w imieniu: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

ja:

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

*(wpisać czytelnie imię i nazwisko)*

**należę/nie należę\* do grupy kapitałowej**.

\* niewłaściwe skreślić

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych zamieszczam poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (Wykonawca nie należący do grupy kapitałowej przekreśla poniższe rubryki).

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

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data ........................................

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

*(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

***Załącznik nr 5 do Formularza Ofertowego.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (nazwa Wykonawcy) | WYKAZ DOSTAW |

Ja/My, niżej podpisany/i ........................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz: ........................................................................................................................................................

(*pełna nazwa Wykonawcy, adres siedziby Wykonawcy)*

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego   
(Znak sprawy ZP/PN/45/2016) na dostawę pn.:

***Dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku ( cewnik, dreny, paski ) dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu***

przedkładam/my wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub 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 dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane wraz z dowodami, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

#497

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia**  (charakterystyka wykonanej dostawy ) | **Całkowita wartość**  (brutto) | **Terminy wykonania** | Miejsce wykonywania, nazwa zamawiającego |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że dostawy te zostały lub są wykonane należycie.

…....................................., dnia …..................................

\* niepotrzebne skreślić

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

Podpis(-y) i pieczęć (-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej

do występowania w jego imieniu