Zawiercie, dnia 23 sierpnia 2016r.

Znak postępowania: ZP/BZU/131/2016.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH**

**1. Szpital Powiatowy w Zawierciu** zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto, w oparciu o art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na zadanie pn. **„Dostawa środków czystościowych do Szpitala Powiatowego w Zawierciu”.**

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

2.1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków czystościowych w ramach wyodrębnionych zadań (pakietów) dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załącznikach nr 2.1. – 2.3. do niniejszego zaproszenia, stanowiącym jednocześnie formularz asortymentowo – cenowy – Pakiety nr 1-3.

Pakiet nr 1 - 2 pozycje,

Pakiet nr 2 - 5 pozycji,

Pakiet nr 3 - 3 pozycje.

Oferent powinien zapewnić pełny asortyment określony dla danego pakietu, płynną realizację zamówień oraz transport do magazynu Zamawiającego na własny koszt.

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV : 33.71.19.00-6 mydło

39.83.00.00-9 środki czyszczące

* + - * 1. środki odtłuszczające

W zakresie realizacji zadania określonego w Pakiecie nr 3 Zamawiający wymaga na czas trwania umowy dostarczenia bezpłatnie 20 szt. systemów dozujących. W skład każdego systemu wchodzi urządzenie umożliwiające podłączenie 4 preparatów i dozowanie ich w stężeniu od 0,1% oraz 3 zamykane na klucz pojemniki na 1l. butelki z koncentratem uniemożliwiające dostęp do koncentratu osobą postronnym + uchwyt ze stali szlachetnej do powieszenia na ścianie 5L kanistra z koncentratem. System dozujący i pojemniki na koncentraty będą dostarczone i zamontowane przez wykonawcę we wskazanych przez zamawiającego miejscach do 10 dni od podpisania umowy lecz nie później niż przed pierwszą dostawą zakupionych środków.

Dostawca zapewni kwartalne szkolenia i audyty dla osób sprzątających obejmujących technologię utrzymania czystości.

1. Przez dostawę środków czystościowych Zamawiający rozumie sukcesywną dostawę asortymentu w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego. Zamawiający będzie dokonywał zamówień w formie zamówień cząstkowych dostosowanych do bieżących potrzeb w terminie określonym w ofercie najkorzystniejszej, z tym że termin ten nie może być dłuższy niż 3 dni robocze od złożenia zamówienia. Termin realizacji dostaw cząstkowych stanowi kryterium oceny ofert – skrócenie terminu dostawy będzie premiowane przy ocenie ofert.

2.3. 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.

* 1. Dla wszystkich produktów oferowanych w pakietach 1-3 należy dołączyć atesty, aktualne karty charakterystyki lub karty techniczne w języku polskim (o ile dotyczy).
  2. Wykonawca zaoferuje 60-dniowy termin płatności.
  3. Tam, gdzie w zaproszeniu lub w załącznikach do niego, zostało wskazane pochodzenie (marka, znak towarowy, producent, dostawca) materiałów lub wskazane normy, o których mowa w art. 30 ust. 1-3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych   
     z zastrzeżeniem art. 30 ust. 5 ustawy, który stanowi że wykonawca, powołujący się na rozwiązania równoważne opisywanym przez zamawiającego, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez zamawiającego. Oznacza to, że Zamawiający dopuszcza ujęcie w ofercie, a następnie zastosowanie rozwiązań równoważnych polegających na zaoferowaniu innego asortymentu niż podany w Załączniku nr 2.1-2.3 pod warunkiem zapewnienia wszystkich parametrów nie gorszych niż określone w tym załączniku i spełniające inne wymagania opisane w przedmiocie zamówienia. W takiej sytuacji Zamawiający wymaga na etapie złożenia ofert stosownych dokumentów, uwiarygodniających, że zaoferowany asortyment medyczny jest równoważny, co nie wyklucza możliwości Zamawiającego do zażądania na etapie badania ofert do udzielania przez Wykonawcę ewentualnych wyjaśnień co do treści złożonej oferty.
  4. Określone w formularzu asortymentowo-cenowym ilości (załącznik Nr 2.1 – 2.3 do zaproszenia) 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 realizowanego zamówienia rocznego nie może przekroczyć kwoty określonej w umowie zawartej z wybranym Wykonawcą.
  5. W trakcie realizacji umowy Zamawiający może dokonywać przesunięć ilościowych między poszczególnymi pozycjami asortymentu w granicach wartości zawartej umowy. Wykonawcy będzie przysługiwać wynagrodzenie wynikające ze zrealizowanych dostaw.
  6. Przedmiotem postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
  7. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia realizacji przedmiotu zamówienia podwykonawcom. W sytuacji powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom Wykonawca wskaże części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, a także poda nazwy podwykonawców, na których zasoby wykonawca się powołuje 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. W przypadku zmiany lub rezygnacji z podwykonawcy, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
  8. Termin przydatności oferowanych wyrobów nie może być krótszy niż 12 miesięcy i winien być uwidoczniony na opakowaniu (czytelna data). Termin ważności Zamawiający rozumie jako termin podany na opakowaniu liczony od daty dostawy.
  9. Wykonawca zagwarantuje niezmienność cen jednostkowych netto przez cały okres realizacji zamówienia.

###### **OFERTY CZĘŚCIOWE I WARIANTOWE**

* 1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety. W ramach pakietów należy zaoferować wszystkie wymienione pozycje. Brak jakiejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty na określony pakiet. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Złożenie oferty wariantowej spowoduje jej odrzucenie.

**INNE WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCY W ZAKRESIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

2.14. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi   
i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.

2.15. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy,

2.16. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez zamawiającego   
z ustanowionym przedstawicielem wykonawcy.

2.17. Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

2.18. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

**3. Termin realizacji zamówienia:**

12 miesięcy od daty podpisania umowy.

**4. Kryteria wyboru ofert**

Cena – 95 %

Termin realizacji zamówienia częściowego – 5 %

***Ocena punktowa oferty.***

Punktacja dokonywana będzie z uwzględnieniem relacji do najkorzystniejszej oferty.

Ocena dla kryterium *Cena* (C)

najniższa cena brutto spośród oferowanych

Ocena punktowa = ------------------------------------------------------- x 100 pkt. x 95%

cena badanej oferty brutto

Ocena dla kryterium *Termin realizacji zamówienia częściowego*

Punkty będą przyznawane według zasad:

Termin realizacji (T) zamówienia częściowego rozumiany jako ilość dni roboczych od złożenia zamówienia:

za 1 dzień roboczy - 100pkt x 5%.

za 2 dni robocze - 40pkt x 5%.

za 3 dni robocze - 20pkt x 5%.

**5. Wymagania, jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń** (np. atesty, certyfikaty, posiadanie koncesji, zezwolenia itd.)

1) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 *Prawa zamówień publicznych*, wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert,

2) Pełnomocnictwo (oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie do podpisywania ofert, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 2).

3) Oświadczenie zgodnie z treścią załącznika nr 3 i nr 4 do zaproszenia;

4) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym   
w niniejszej specyfikacji do oferty należy dołączyć następujące dokumenty: - atesty, aktualne karty charakterystyki lub karty techniczne w języku polskim, z oznaczeniem której pozycji dotyczy.

**6. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści.**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do zaproszenia.

**7. Sposób przygotowania oferty**.

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej.

Na zawartość oferty składa się:

7.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 *Prawa zamówień publicznych*, wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert,

7.2. Pełnomocnictwo (oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie do podpisywania ofert, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 2).

7.3. Wypełniony i podpisany *Formularz oferty* sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszego zaproszenia,

7.4. Wypełniony i podpisany *Formularz asortymenrtowo-cenowy* sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik Nr 2.1., 2.2. i 2.3. do niniejszego zaproszenia,

7.5. Wypełnione i podpisane Oświadczenie sporządzone na podstawie wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 i Nr 4 do niniejszego zaproszenia.

**Nadawca:**

Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć).

………………………………………

**Adresat:**

**Szpital Powiatowy w Zawierciu**

**ul. Miodowa 14. 42-400 ZAWIERCIE**

OFERTA

**(Znak postępowania ZP/BZU/131/2016)**

na usługę pn. **„Dostawa środków czystościowych do Szpitala Powiatowego w Zawierciu”.**

NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM OTWARCIA OFERT

\_ \_ . \_ \_ . 2016 r. godz. \_ \_ . \_ \_

**8. Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć do dnia **29.08.2016r. godz. 12.00** w Dziale Zamówień Publicznych Szpitala Powiatowego w Zawierciu – pokój nr 14.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania powodu.

**Dyrektor**

**Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

**Anna Pilarczyk - Sprycha**

Załączniki:

1) Formularz oferty

2) Formularz asortymentowo-cenowy

3) Oświadczenie

4) Oświadczenie

5) Wzór umowy

Znak postępowania: ZP/BZU/131/2016r. **Załącznik nr 1**

**Formularz oferty**

|  |
| --- |
| Pieczęć adresowa Wykonawcy |
| Nazwa Wykonawcy….. ......................................................................................................  ………................................................................................................................................... |
| Adres ..................................................................................................................................  Numer tel/fax ………............................................................................................................ |
| e-mail ……..........................................................................................................................  NIP ………...........................................................................................................................  Regon ….............................................................................................................................  Nr KRS ….................................................................................................................................. |

**O F E R T A**

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na usługę pn. „**Dostawa środków czystościowych do Szpitala Powiatowego w Zawierciu**” oferujemy wykonanie zamówienia, określonego w:

**- Pakiecie nr 1**. do zaproszenia za cenę:

netto: …....................................... PLN

VAT: ............................................. PLN

wartość brutto:.............................................PLN

(słownie: ..................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Termin realizacji zamówienia częściowego - …. dni (maksymalny 3 dni robocze)

**- Pakiecie nr 2**. do zaproszenia za cenę:

netto: …....................................... PLN

VAT: ............................................. PLN

wartość brutto:.............................................PLN

(słownie: ..................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Termin realizacji zamówienia częściowego - …. dni (maksymalny 3 dni robocze)

**- Pakiecie nr 3**. do zaproszenia za cenę:

netto: …....................................... PLN

VAT: ............................................. PLN

wartość brutto:.............................................PLN

(słownie: ..................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Termin realizacji zamówienia częściowego - …. dni (maksymalny 3 dni robocze).

1. Oświadczamy, żezobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych   
   w zaproszeniu oraz w projekcie umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/y, że spełniam warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, będących przedmiotem zamówienia, niezbędną wiedzę   
   i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Okres realizacji umowy: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
5. Deklarujemy niezmienność cen ofertowych w okresie obowiązywania umowy.

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | ………………………………………………………………………………………………….. | |  |
| 2 | ………………………………………………………………………………………………….. | |  |
| miejscowość i data | | podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika | |

Znak posterowania: ZP/BZU/131/2016

**Załącznik nr 2.1.**

……………………………..…………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**PAKIET 1**

Data: ……………………………………………

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………

Siedziba Wykonawcy ……………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nazwa handlowa preparatu** | **Jedn.**  **miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat (%)** | **Wartość brutto** | **Karty charakterystyki,/ karty techniczne/ karty charakt. prod. niebezpiecznego – numer załącznika do oferty** |
| **1** | **Emulsja polimerowa do zabezpieczania podłóg:**  - Emulsja polimerowa do powlekania posadzek w szpitalach o zwiększonej odporności na działanie powszechnie stosowanych środków do dezynfekcji powierzchni,  - Nadająca posadzce wysoki połysk i odporność na zanieczyszczenia,  - Wytrzymała na trudne warunki eksploatacyjne,  - Tworzy powłokę antypoślizgową,  - Zawiera środki konserwujące i pielęgnacyjne,  - Wartość pH : 8,7 ( 100 %)  - Gęstość względna: 1,026 g/ml (20oC  -Stan fizyczny: płyn  -Kolor: mlecznobiały  -Zapach: perfumowany  -Opakowanie: 5 l  **Dozowanie:** nierozcieńczony |  | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Preparat do usuwania powłok zabezpieczających z podłóg**:  - Środek do gruntownego czyszczenia do usuwania starych powłok z pastowania do wszystkich powierzchni wodoodpornych w tym linoleum i PCV, zapewnia maksymalny efekt czyszczenia  - o składzie 1-5% glikozyd alkilowy, 5-15% sól potasowa alkoholu tłuszczowego, eter glikolowy, fosforany, >5-<15 % niejonowe związki powierzchniowo czynne  <5 % anionowe związki powierzchniowo czynne  -Stan fizyczny: ciecz  -Kolor: brązowawo-czerwony [jasno]  -Zapach :podobne do alkoholu  -pH koncentratu: 9,7 (100%)  -Gęstość względna: 1,0229 g/cm3 (20oC)  -Posiada atest PZH HŻ  - Opakowanie 5 litrów,  - Środek niewymagający spłukiwania |  | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość i data | podpisy osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika |

Znak posterowania: ZP/BZU/131/2016

**Załącznik nr 2.2.**

……………………………..…………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**PAKIET 2**

Data: ……………………………………………

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………

Siedziba Wykonawcy ……………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nazwa handlowa preparatu** | **Jedn.**  **miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat ( % )** | **Wartość brutto** | **Karty charakterystyki,/ karty techniczne/ karty charakt. prod. niebezpiecznego – numer załącznika do oferty** |
| **1** | Mydło w płynie – opakowanie 5 litrów antybakteryjne – Ph naturalne( nie barwione) |  | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| **2** | Płyn do mycia naczyń Ludwik - opak. 5l |  | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| **3** | Płyn do mycia szyb - opak. 1 litr |  | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| **4** | Płyn do mycia naczyń - opak. 5l |  | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| **5** | Mleczko do czyszczenia CIF CREAM ORIGINAL – opak. 500 ml |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość i data | podpisy osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika |

Znak posterowania: ZP/BZU/131/2016

**Załącznik nr 2.3.**

……………………………..…………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**PAKIET 3**

Data: ……………………………………………

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………

Siedziba Wykonawcy ……………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nazwa handlowa preparatu** | **Jedn.**  **miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat ( % )** | **Wartość brutto** | **Karty charakterystyki,/ karty techniczne/ karty charakt. prod. niebezpiecznego – numer załącznika do oferty** |
| **1** | Superkoncentratdo wszystkich powierzchni z połyskiem (ceramiczne, kamienne, lakierowane, szklane, plastik), wartość pH koncentratu 5–6,5, najniższe stężenie roztworu roboczego 0,1%, 1 litr koncentratu daje do 1000 litrów roztworu roboczego, preparat zawiera poniżej 5% anionowych związków powierzchniowo czynnych, 15-30% niejonowych związków powierzchniowo czynnych, izopropanol oraz olejki zapachowe, poj. 1 litr, preparat dozowany przez system dozujący, który podaje gotowy roztwór roboczy o stężeniu 0,1%. |  | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| **2** | Superkoncentrat do mycia i pielęgnacji powierzchni zabezpieczonych powłokami akrylowymi nadający się do linoleum i PCV oraz wykładzin termozgrzewalnych. Środek, którego wodorozcieńczalne komponenty tworzą odporną na zabrudzenia, przezroczystą, antypoślizgową powłokę ochronną na mytej powierzchni, nie wymagający spłukiwania o wartości pH koncentratu 8,5 , stężenie roztworu roboczego 0,1 % dla każdego stopnia zabrudzenia, butelka o poj. 1 litr, Preparat zawierający w składzie 5-10% Alkohole sulfonowane, 1-3% 2-fenoksyetanol oraz 1-5% Etoksylowany alkohol tłuszczowy >5EO, barwniki i olejki zapachowe. preparat dozowany przez system dozujący, który podaje gotowy roztwór roboczy o stężeniu 0,1% |  | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| **3** | Superkoncentrat do mycia sanitariatów o właściwościach rozpuszczajacych usuwających zabrudzenia z mydła, rdzy , wapnia  i kamienia moczowego, , zawierający  w swoim składzie kwas amidosiarkowy(VI) oraz Etoksylowany alkohol tłuszczowy, wartości pH koncentratu 0,9-1,1, stężenie roztworu roboczego 0,1 % dla każdego stopnia zabrudzenia, 1l koncentratu daje do 1000 l roztworu roboczego. Preparat dozowany przez system dozujący, który podaje gotowy roztwór roboczy o stężeniu 0,1%. op. 1 litr. |  | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość i data | podpisy osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika |

**Załącznik nr 3**

Znak posterowania: ZP/BZU/131/2016

**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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa środków czystościowych 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 4**

Znak posterowania: ZP/BZU/131/2016

**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 środków czystościowych 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 5**

***- projekt -***

**U M O W A Nr …....................**

Zawarta w Zawierciu w dniu …....... w siedzibie Zamawiającego, w wyniku postępowania   
o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto, w oparciu o art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) pomiędzy:

**Szpitalem Powiatowym w Zawierciu,** z siedzibą: 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14, zarejestrowanym przez Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000126179, Regon 276271110, NIP 649-19-18-293

zwanym dalej **Zamawiającym**

reprezentowanym przez:

**Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu – Anna Pilarczyk-Sprycha**

a

…………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………………………………

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostarczenie środków czystości do Szpitala Powiatowego   
   w Zawierciu.
2. Zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa zaproszenie do składania ofert z dnia ….. oraz oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, której formularz asortymentowo – cenowy Wykonawcy 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: ……….) stanowiącej maksymalną kwotę zobowiązania.
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. Obniżenie cen jednostkowych przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie w formie aneksu do umowy.
4. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty jedynie za towary rzeczywiście dostarczone,   
   a uprzednio zamówione w specyfikacji częściowej dostawy.
5. Zamawiający nie jest zobowiązany do zapłaty maksymalnej kwoty zobowiązania, o której mowa w ust.1. Zamawiający może zmniejszyć ilość asortymentu do wysokości 40 % maksymalnej kwoty zobowiązania gdy wykupienie pełnej ilości byłoby niecelowe. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.
6. Zamawiający może dokonywać zmiany ilości w poszczególnych pozycjach asortymentu   
   w granicach wartości umowy.
7. Ceny i nazwy na fakturze muszą odpowiadać cenom i nazwom ujętym w załączniku do umowy.
8. Nie dopuszcza się możliwości zmiany cen w okresie obowiązywania umowy, poza:

1) ustawową zmianą stawki podatku VAT, której nie można było przewidzieć przed zawarciem umowy,

2) zmianą ceny jednostkowej na skutek obniżki ceny jednostkowej wprowadzonej przez Wykonawcę w trakcie umowy, innej niż wynikająca ze zmiany stawki podatku VAT.

Zmiany, określone w pkt 1 i pkt 2, zostaną wprowadzone aneksem do umowy.

**§ 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 VAT.
2. W razie zwłoki w dokonaniu zapłaty Zamawiający obowiązany jest do zapłacenia ustawowych odsetek zgodnie z art. 481 § 1 i 2 Kodeksu cywilnego.
3. Opóźnienie zapłaty należności za dostarczony towar nie upoważnia Wykonawcy do wstrzymania wydania kolejnych partii towaru.

**§ 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 - ………………………….
* ze strony Wykonawcy - ……………………………..

**§ 5**

1. Zamawiający ma możliwość naliczenia kar umownych :

1) w razie opóźnienia w dostawie lub braków ilościowych – w wysokości 0,2% 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,

1. za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 0,2% wartości brutto wadliwych towarów za każdy dzień opóźnienia, liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wady,
2. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy – w wysokości 10% niezrealizowanego wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.1.
3. Zamawiający zastrzega 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, w terminie 3 dni po stwierdzeniu wad towarów.
2. Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia reklamacji i wymiany wadliwych towarów na towary wolne od wad, na własny koszt, w terminie 5dni roboczych od daty złożenia reklamacji przez Zamawiającego.
3. W przypadku stwierdzenia, że dostarczone towary nie odpowiadają wskazanym w zaproszeniu do składania ofert 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. 3)
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. 3).
6. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku jej nienależytego wykonywania lub jej niewykonania w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie.

**§ 7**

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności   
i będą dopuszczalne w granicach unormowania art. 144 ustawy prawo zamówień publicznych.

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego (uwarunkowanej zgodą organu założycielskiego) przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

**§ 9**

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez 12 miesięcy od dnia… do dnia …. lub do wyczerpania łącznej maksymalnej kwoty zobowiązania, o której mowa w § 2 ust. 1.
2. Umowa wygasa samoistnie z chwilą wyczerpania jednej z przesłanek wymienionych w ust. 1.

**§ 10**

Spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy będą w miarę możliwości rozstrzygane polubownie a w przypadku braku porozumienia przez sąd powszechny właściwy miejscowo według siedziby Zamawiającego.

**§ 11**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego, kodeksu postępowania cywilnego.

**§ 12**

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

**WYKONAWCA:** **ZAMAWIAJĄCY :**