



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a  
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101

[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Znak postępowania: Szp/FZ – 25/2017

Wrocław, dn. 25.05.2017 r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego  
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego  
przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
pod nazwą

**DOSTAWA ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH**

RADCA PRAWNY

*Krzyszyna Michalska*

.....  
Sprawdzono pod względem prawnym

DYREKTOR SZPITALA

*Prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz*  
Zatwierdzam

**ROZDZIAŁ I****INFORMACJE OGÓLNE**

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław**  
adres do korespondencji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław  
adres strony internetowej <http://www.wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>  
Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35.
2. Ogłoszenie o niniejszym zamówieniu zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu w dniu publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, zwanego DUUE. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) została udostępniona na w/w stronie internetowej Zamawiającego od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w DUUE.
3. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone wyłącznie w walucie polskiej (PLN). Zamawiający nie przewiduje prowadzenia rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.

**ROZDZIAŁ II****TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia powyżej 209 000,00 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
  - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp,
  - 2) Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126),
  - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2015 r. poz. 2263 ze zm.),
  - 4) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2254),
  - 5) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.),
  - 6) Ustawa z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229),
  - 7) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.),
  - 8) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211),
  - 9) Ustawa z dnia 9 października 2015 r. o Produktach Biobójczych (Dz. U. z 2015 r. nr 1926 ze zm.),
  - 10) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lutego 2009 r. w sprawie wymagań dotyczących oznakowania opakowań produktu leczniczego i treści ulotki (Dz.U. z 2015 nr 1109 t.j.),
  - 11) Ustawa z dnia 6 kwietnia 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 2142).
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej SIWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017 r., poz. 459 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

**ROZDZIAŁ III****OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa preparatów dezynfekcyjnych przeznaczonych do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej do siedziby Zamawiającego, zwanych dalej „produktami”.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają formularze asortymentowo – cenowe nr 1.1 – 1.15 stanowiące załączniki do formularza ofertowego.
3. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem i kartą charakterystyki oferowanego produktu biobójczego i substancji czynnej.
5. Oferowane produkty muszą posiadać zezwolenie na wprowadzenie do obrotu i stosowania w zakładach opieki zdrowotnej wydane przez Ministra Zdrowia.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
7. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu uszczegółowienia przedmiotu zamówienia.
8. Dostarczony asortyment musi posiadać wpis do rejestru prowadzonego przez Prezesa Urzędu Rejestracji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych lub deklarację zgodności CE.
9. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
10. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienia na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SIWZ.
11. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV):  
33631600 – 8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne  
Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 15 części. Za część należy rozumieć „pakiet”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.
12. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7).
13. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
14. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
15. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
16. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji o których mowa w art. 93 ust. 4 ustawy Pzp.

#### **ROZDZIAŁ IV**

#### **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zrealizował przedmiot zamówienia sukcesywnie przez 24 miesiące od daty podpisania umowy.
2. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie stosownie do potrzeb Zamawiającego.
3. W przypadku nie wykorzystania ilości określonej w poszczególnych pakietach spowodowanej brakiem pacjentów, dla których zamówiony został przedmiot zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin realizacji zamówienia do 6 miesięcy.

#### **ROZDZIAŁ V WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) uPzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.
2. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zwanego dalej jednolitym dokumentem sporządzonym zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Zamawiający informuje, że jednolity dokument

można pobrać ze strony <https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dotyczacy-stosowania-jednolitego-europejskiego-dokumentu-zamowienia> i wypełnić w miejscach wskazanych przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 3.

**UWAGA: Zamawiający informuje, że Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcja α w części IV Formularza jednolitego dokumentu zamówienia – Kryteria kwalifikacji i nie musi wypełniać pozostałych pozycji przywołanej sekcji.**

3. Informacje zawarte w jednolitym dokumencie stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, składa Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) uPzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
5. Zamawiający uzna zachowanie terminu w przypadku przesłania informacji, o której mowa w ust. 4 w formie skanu drogą elektroniczną lub faksu pod warunkiem niezwłocznego przesłania oryginału dokumentu Zamawiającego.
6. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w **wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni dokumentów i oświadczeń wymienionych w tabeli:**

| W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1) i 3) uPzp |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A                                                                                   | Warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia                                              | Nazwa (rodzaj) dokumentu potwierdzającego spełnienie warunku składane <u>na wezwanie</u> Zamawiającego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                     | W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego <b>wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;</b></li> <li>2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, <b>wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,</b> lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;</li> <li>3) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, <b>wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert</b> lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub</li> </ol> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                       | <p>rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;</p> <p>4) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji</p> <p>5) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);</p> <p>6) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;</p> <p>7) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><i>W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności wymaganych dokumentów w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty</i></p> |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2) uPzp</b></p>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>B</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>W celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego Wykonawca składa :</p> | <p>1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego.</p> <p>2) oświadczenie, że zaoferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności.</p> <p>3) oświadczenie, że zaoferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015 r. nr 1926 ze zm.) i stanowi produkt biobójczy w rozumieniu przywołanej ustawy tj. posiada pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym.</p> <p>4) karty charakterystyki oferowanych produktów zgodnie z rozporządzeniem WE 1907/2006 – dotyczy wyrobów medycznych i produktów biobójczych</p> <p><u>Pouczenie:</u> zgodnie z wykładnią art. 297 § 1 Kodeksu Karnego: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5</p> |

|   |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C | W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej - <u>dotyczy produktów farmaceutycznych</u> : | Aktualne zezwolenie – decyzję wydawaną przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego zezwalającej na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi. |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

7. Zamawiający może na każdym etapie niniejszego postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń i dokumentów.

#### 8. OFERTA WSPÓLNA:

- 1) Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
  - a) partnerzy ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
  - b) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
  - c) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
- 2) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, **jednolity dokument składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie.**

#### 9. DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE:

- 1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument lub dokumenty, potwierdzający okoliczności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) uPzp wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, składa:
  - a) informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 uPzp;
  - b) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
  - c) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- 2) Dokumenty, o których mowa w ust. 1 lit. a) i lit. c), powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w pkt. 1 lit. b), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.
- 3) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.

4) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ust. 1 pkt 1, składa dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 uPzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.

5) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

#### **10. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI POWIERZENIA WYKONANIA ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM:**

1) Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wskazać w Formularzu ofertowym zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców.

11. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

### **ROZDZIAŁ VI**

#### **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Wszelkie zawiadomienia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale V niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp) dla, których ustawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
6. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Treść zapytań bez ujawniania źródła zapytania wraz z udzielonymi wyjaśnieniami, Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu do składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień i zmian, jako obowiązującą należy przyjąć treść informacji zawierającej późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

9. Jeżeli przywołana w ust. 8 zmiana prowadzić będzie do zmiany lub sprostowania treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający przekaze Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej informację o zmianie ogłoszenia o zamówieniu.
10. Jeżeli w wyniku zmiany, o której mowa w ust. 8 nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert oraz zamieści informację na stronie internetowej, określonej w ust. 7. Postanowienia ust. 6 stosuje się odpowiednio.
11. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
51-124 Wrocław, ul. Kamińskiego 73A  
z dopiskiem: **Szp/FZ – 25/2017**
12. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę winny być kierowane drogą elektroniczną na adres [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl), a faksem na nr (71) 32 70 425.
13. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Monika Wojciechowska – Specjalista ds. Zamówień Publicznych.
14. Zamawiający informuje, że przepisy ustawy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

## ROZDZIAŁ VII

### WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie **15 580,00 zł** (słownie: piętnaście tysięcy pięćset osiemdziesiąt złotych 00/100). Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

| Pakiet | Wysokość kwoty (zł) |
|--------|---------------------|
| 1      | 1 793,00 zł         |
| 2      | 492,00 zł           |
| 3      | 1 867,00 zł         |
| 4      | 3 845,00 zł         |
| 5      | 713,00 zł           |
| 6      | 291,00 zł           |
| 7      | 2 467,00 zł         |
| 8      | 675,00 zł           |
| 9      | 110,00 zł           |
| 10     | 267,00 zł           |
| 11     | 1 726,00 zł         |
| 12     | 510,00 zł           |
| 13     | 51,00 zł            |
| 14     | 478,00 zł           |
| 15     | 295,00 zł           |

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu,
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - 3) gwarancjach bankowych,
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
  4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez PKO BP SA Regionalny Oddział Korporacyjny we Wrocławiu nr konta 95 1020 5226 0000 6002 0349 8904, z dopiskiem – „Szp/FZ – 25/2017 – Pakiet nr .....”
  5. Za termin wniesienia wadium w pieniądzu uważa się dzień wpływu środków na konto Zamawiającego.
  6. Wadium wnoszone w innej formie niż pieniądze należy złożyć w oryginale w Kasie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach 11:00 – 14:00.
  7. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium:
    - a) wszystkim Wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt. 8,
    - b) na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
  8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczność, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia o którym mowa w art. 25a ust.1, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3), co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
  9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
    - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
    - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
  10. Z treści gwarancji lub poręczenia, winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych, o których mowa w ust. 8 i 9 niniejszego rozdziału.

## **ROZDZIAŁ VIII**

### **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, nie powoduje utraty wadium.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze

najkorzystniejszej oferty, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## **ROZDZIAŁ IX**

### **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia:
  - 1) wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ,
  - 2) Jednolity europejski dokument zamówienia,
  - 3) potwierdzenie wniesienia wadium,
  - 4) pełnomocnictwo zgodnie z pkt 5 niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy),
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
3. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
4. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.
5. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
6. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
7. We wszystkich przypadkach, gdzie jest mowa o pieczętkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelnego podpisu Wykonawcy.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
10. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
11. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
12. Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
13. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
14. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
  - 1) informacja ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,

- 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
  - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.
15. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia odpowiedniego punktu wzoru formularza ofertowego. Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem: „*tajemnica przedsiębiorstwa*” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji należy zamieścić stosowne odsyłacze.
  16. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 86 ust. 4 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
  17. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.
  18. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej przez niego ceny w trybie art. 90 ust. 1 ustawy Pzp, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
  19. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

nazwa i adres Wykonawcy

**OFERTA PRZETARGOWA**

**„Dostawa środków dezynfekcyjnych”  
Szp/FZ – 25/2017 - Pakiet nr .....**

Uwaga:

Nie otwierać przed **dniem .....07.2017 r. godz.10:00**

Oferta zawiera ..... kart – ilość kart zastrzeżonych .....

20. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”.
21. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności z danymi zamieszczonymi na kopercie wycofywanej oferty. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane.
22. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
23. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
24. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w

rozdziale VII niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

## **ROZDZIAŁ X**

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

1. Ofertę, sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ, należy przesłać lub złożyć w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a, Budynek nr 10 **do godziny 09:00 do dnia 05.07.2017 r.**
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.
3. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **05.07.2017 r. o godz. 10:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający przy udziale osób zainteresowanych poda:
  - 1) nazwy (firm) oraz adresy wykonawców, a także
  - 2) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
  - 3) informacje dotyczące ceny,
7. Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://www.wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne> informacje dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - 2) nazw firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
  - 3) ceny.

## **ROZDZIAŁ XI**

### **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Łączna cena ofertowa brutto dla danego pakietu musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym wszystkie opłaty i podatki, obejmujące m. in. podatek od towarów i usług (VAT).
2. Ceny muszą być podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
3. Wartość brutto należy liczyć w sposób następujący:
$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$
4. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SIWZ.
5. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
6. Zgodnie z art. 91 ust. 3a uPzp, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

## **ROZDZIAŁ XII**

### **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAGI TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Zamawiający przyjął **100%** ceny jako kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty. Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa oferowana cena}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \% \times 100$$

2. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
3. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
4. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszej SIWZ i ustawie Pzp i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium oceny ofert, tj. uzyska największą liczbę punktów.

## **ROZDZIAŁ XIII**

### **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregośkolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego określonego w załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.
5. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
6. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający prześle ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Urzędu Publikacji Unii Europejskiej.

## **ROZDZIAŁ XIV**

### **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **ROZDZIAŁ XV**

### **WZÓR UMOWY**

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębny załącznik nr 2 do SIWZ, Zamawiający zamieścił wzór umowy, który określa warunki realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.

## **ROZDZIAŁ XVI**

### **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI uPzp.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1 - formularz ofertowy wraz z formularzami asortymentowo - cenowymi

Załącznik nr 2 - wzór umowy

Załącznik nr 3 – Jednolity europejski dokument zamówienia

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
ul. H. Kamieńskiego 73a  
51-124 Wrocław**

**OFERTA**

**I. DANE WYKONAWCY**

|                                                                                                                     |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nazwa i siedziba<br/>Wykonawcy*)</b>                                                                             | .....<br>.....<br><i>ul:</i> .....<br><i>kod:</i> .....<br><i>miejsowość:</i> ..... |
| <b>Forma prowadzonej<br/>działalności/ nr KRS-<br/>jeżeli dotyczy</b>                                               |                                                                                     |
| <i>*) w przypadku konsorcjum<br/>wpisać nazwę i siedzibę partnera<br/>oraz wpisać lidera</i>                        | .....<br>.....<br><i>ul:</i> .....<br><i>kod:</i> .....<br><i>miejsowość:</i> ..... |
| <b>NIP</b>                                                                                                          |                                                                                     |
| <b>REGON</b>                                                                                                        |                                                                                     |
| <b>Adres do korespondencji<br/>(jeżeli jest inny niż adres<br/>siedziby)</b>                                        | <i>ul:</i> .....<br><i>kod:</i> .....<br><i>miejsowość:</i> .....                   |
| <b>Osoba odpowiedzialna za<br/>kontakty z Zamawiającym</b>                                                          | .....                                                                               |
| <b>Dane teleadresowe na które<br/>należy przekazywać<br/>korespondencję związaną z<br/>niniejszym postępowaniem</b> | <i>e- mail:</i> .....<br><i>fax:</i> .....<br><i>tel.:</i> .....                    |

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:  
**„DOSTAWA ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH”**  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

### III. CENA

Cena oferty zgodnie z formularzem ofertowym wynosi dla:

\*) **Pakiet nr .....**

**Cena brutto** ..... zł

**Słownie cena brutto** .....

\*) *wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę*

Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [...] w banku .....

### IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w oferowanym terminie;
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia;
3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert;
4. oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i Ustawą o produktach biobójczych należy do:  
pakiet nr ..... klasa ....., kategoria/grupa .....,  
pakiet nr ..... klasa ....., kategoria/grupa .....,  
i na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego,
5. wybór mojej oferty **będzie/nie będzie**\*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
6. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

\*) *wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić*

### V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminach określonych w ofercie;
3. dostarczenia kart charakterystyki oferowanych produktów;
4. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy : ..... e-mail: .....tel./fax: .....

### VI. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM

Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości:  
..... zł. w formie .....

W tym:

Pakiet nr .....

Pakiet nr .....

Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium  
(wypełnić jeżeli dotyczy)

**VII. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)**

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\*.

\*\*) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

1) .....w zakresie .....

2) .....w zakresie .....

\*) *wybrać odpowiednio*

\*\*) *wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*

**VIII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....  
(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2003 r., nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

**UZASADNIENIE**

**Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

**VIII. SPIS TREŚCI**

Integralną część oferty stanowią:

1) .....

2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

.....  
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

# FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 1. - Preparaty do mycia i dezynfekcji narzędzi i sprzętu

| Lp | Opis przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Spektrum działania                                                                                  | Czas ekspozycji  | j.m      | Ilość litrów r/r | Stęż. % | Nazwa handlowa | j.m  | Ilość konc. w litrach / kg | Ilość op. konc. | cena jedn. op. koncentratu netto | wartość netto zł | % VAT | cena jedn. op. koncentratu brutto | Wartość brutto |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|------------------|---------|----------------|------|----------------------------|-----------------|----------------------------------|------------------|-------|-----------------------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3                                                                                                   | 4                | 5        | 6                | 7       | 8              | 9    | 10                         | 11              | 12                               | 13               | 14    | 15                                | 16             |
| 1  | Trójczynnymyjący preparat o właściwościach dezynfekcyjnych do mycia narzędzi i wyrobów medycznych; skład: węgiel sodu, trójczynnymyjący kompleks myjący, detergenty                                                                                                                                                                                                      | B, F, V (HIV, HBV, Herpes, Rotawirus)                                                               | 5 min            | litr r/r | 8 000 l          | 0,5     |                | litr | 40 kg                      | 20              |                                  |                  |       |                                   |                |
| 2  | Płynny trójczynnymyjący preparat myjący - dezynfekcyjny z dozownikiem w postaci koncentratu; zalecany do narzędzi i endoskopów oraz innych wyrobów medycznych; nie zawierający aldehydów, chloru, pochodnych fenolowych i substancji utleniających; skład: polihexamid, substancje powierzchniowo czynne, kompleks enzymatyczny (amylazy, lipazy, proteazy, tripsynian). | B (w tym MRSA), Tbc, F, V (HBV, HCV, HIV, Vaccinia virus, Herpes virus, AHI(1))                     | 5 min            | litr r/r | 40 000 l         | 0,5     |                | litr | 200 l                      | 40              |                                  |                  |       |                                   |                |
| 3  | Płynny trójczynnymyjący preparat myjący - dezynfekcyjny z dozownikiem w postaci koncentratu; zalecany do narzędzi i endoskopów oraz innych wyrobów medycznych; nie zawierający aldehydów, chloru, pochodnych fenolowych i substancji utleniających; skład: polihexamid, substancje powierzchniowo czynne, kompleks enzymatyczny (amylazy, lipazy, proteazy, tripsynian). | B (w tym MRSA), Tbc, F, V (HBV, HCV, HIV, Vaccinia virus, Herpes virus, AHI(1))                     | 5 min            | litr r/r | 30 000 l         | 0,5     |                | litr | 150 l                      | 150             |                                  |                  |       |                                   |                |
| 4  | Preparat w koncentracji do mycia i dezynfekcji narzędzi i wyrobów medycznych; skład: polihexamid, chlorek diocetylodimetyloamoniowy, substancje chelatujące, antykorozyjne;                                                                                                                                                                                              | B, Tbc, F, V (HCV, HBV, HIV)                                                                        | 15 min           | litr r/r | 70 000 l         | 0,5     |                | litr | 400 l                      | 400             |                                  |                  |       |                                   |                |
| 5  | Preparat w koncentracji do mycia i dezynfekcji narzędzi i wyrobów medycznych; skład: polihexamid, chlorek diocetylodimetyloamoniowy, substancje chelatujące, antykorozyjne;                                                                                                                                                                                              | B, Tbc, F, V (HCV, HBV, HIV)                                                                        | 15 min           | litr r/r | 5 000 l          | 0,5     |                | litr | 25 l                       | 5               |                                  |                  |       |                                   |                |
| 6  | Płynny, trójczynnymyjący preparat do manualnego i maszynowego mycia endoskopów, przyrządowania anestetycznego, narzędzi chirurgicznych i innych wyrobów medycznych z dozownikiem; skład: niejonowe detergenty, kompleks enzymatyczny, substancje antykorozyjne                                                                                                           | działanie bakteriostatyczne, grzybobójcze                                                           | 5 min            | litr r/r | 4 000 l          | 0,5     |                | litr | 20 l                       | 20              |                                  |                  |       |                                   |                |
| 7  | Płynny, trójczynnymyjący preparat do manualnego i maszynowego mycia endoskopów, przyrządowania anestetycznego, narzędzi chirurgicznych i innych wyrobów medycznych z dozownikiem; skład: niejonowe detergenty, kompleks enzymatyczny, substancje antykorozyjne                                                                                                           | działanie bakteriostatyczne, grzybobójcze                                                           | 5 min            | litr r/r | 50 000 l         | 0,5     |                | litr | 250 l                      | 50              |                                  |                  |       |                                   |                |
| 8  | Preparat do dezynfekcji endoskopów; skład: kwas nadciotowy, kontrola stężenia przy użyciu pastek testowych, możliwość stosowania przez 14 dni; do każdego kanału należy dołączyć 10 pastek testowych                                                                                                                                                                     | B, Tbc, F, V, S (Bacillus cereus, Bacillus subtilis, Clostridium sporogenes, Clostridium difficile) | 5 min            | litr     | 1250 l           | stęż.   |                | litr | 1250 l                     | 250             |                                  |                  |       |                                   |                |
| 9  | Gotowy do użycia preparat do dezynfekcji endoskopów, ginek. wideoskopów, sprzętu i oprzyrządowania okulistycznego oraz pastki do kontroli aktywności rozrodczej (50 szt); skład: kwas nadciotowy, skuteczność mikrobiologiczna 7 dni lub 50 cyklów zastosowań                                                                                                            | B, Tbc, F, V, S                                                                                     | 5 min            | litr     | 50 l             | stęż.   |                | litr | 50 l                       | 10              |                                  |                  |       |                                   |                |
| 10 | Trójczynnymyjący preparat w płacie do nawilżania i wstępnej dezynfekcji narzędzi i sprzętu; skład: polihexamid, IV rzędowe związki amoniowe, kompleks enzymatyczny (proteaza, lipaza, amylaza), substancje stabilizujące i antykorozyjne                                                                                                                                 | B, F<br>B, Tbc, F, V (HBV, HCV, HIV)                                                                | 5 min<br>120 min | litr     | 300 l            | stęż.   |                | litr | 300 l                      | 400             |                                  |                  |       |                                   |                |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |        |      |          |     |      |       |    |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|------|----------|-----|------|-------|----|--|--|--|
| 11 | Enzymatyczny preparat z dozwolnikiem do mycia i dezynfekcji narzędzi, sprzętu, instrumentów chirurgicznych i rotacyjnych, zalecany do instrumentów ze stali szlachetnej, niklu, miedzi, aluminium, gumy, porcelany, szkła, tworzywa sztuczne; skład: proteaza, N-(aminopropyl), N-dodecylpropiono-1,3-dianina, poli (oksylo-1,2-etanodiol), alfa-1,2-(didecylmetyloamino)etylo-omega-hydroksypropańian, chlorek didecylodimetyloamoniu | B, Tbc, F, V (Adeno, Polio) | 30 min | litr | 8 000    | 1   | litr | 80 l  | 80 |  |  |  |
| 12 | Preparat do dezynfekcji wstępnej narzędzi, głębiectw endoskopów i ich osprzętu oraz wyrobów medycznych zawierający w swoim składzie chlorek benzalkoniowy, chlorek polihexametylenu biguanidyny oraz tenazy myjące;                                                                                                                                                                                                                    | B, F, V (HIV, HBV, HCV)     | 15 min | litr | 25 000 l | 0,5 | litr | 125 l | 25 |  |  |  |
| 13 | Koncentrat preparatu w postaci żelu z pompką do dezynfekcji i mycia systemów ssących (ssaki, ślinociąg) oraz spławaczek; skład: glukoprotamina, chlorek bezyalkilamoniowy, chlorek dimetylodioctylamoniowy                                                                                                                                                                                                                             | B, F, V                     | 15 min |      |          | stg | litr | 40 l  | 10 |  |  |  |

słownie brutto: .....

data: .....

.....  
(podpis i pieczęćka imienia osoby)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### Pakiet nr 2 - Preparaty do mycia i pielęgnacji skóry

| Lp | Substancja czynna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Postać                      | jm   | Ilość | Stęż. % | Nazwa handlowa | Cena jedn. netto | Wartość netto | % VAT | Cena jedn. brutto | Wartość brutto |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------|-------|---------|----------------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3                           | 4    | 5     | 6       | 7              | 8                | 9             | 10    | 11                | 12             |
| 1  | Preparat antyseptyczny do chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk oraz do dezynfekcji skóry przed zabiegami chirurgicznymi: subst. czynna: diglukonian chlorheksydyny, mieszanina alkoilo- dimetyloaminowych tlenków + subst. pomocnicza - czerwień koszenilowa, alkohol etylowy hydroxyetylocehuloza, subst. zapachowe                                                                                                                                                            | 1x500 ml                    | szt. | 620   | st.     |                |                  |               |       |                   |                |
| 2  | Antybakteryjna emulsja do mycia ciała i włosów zawierająca odczynnik; do antybakteryjnej toalety pacjentów przed zabiegami operacyjnymi; o potwierdzonej skuteczności wobec MRSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1x500 ml                    | szt. | 180   | st.     |                |                  |               |       |                   |                |
| 3  | Antybakteryjne rękawice myjące z zawartością dichlorowodoru odczynnik przeznaczony do mycia pacjenta bez użycia wody i bez konieczności splukiwania. Z możliwością podgrzewania w kuchenie mikrofalowej.                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10 szt opakowanie soft-pack | op   | 400   |         |                |                  |               |       |                   |                |
| 4  | Niealkaliczny preparat myjący do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk, na bazie syntetycznych składników, bez zawartości mydła i pochodnych fenolu pH 5,0, nie wysuszający skóry                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1x500 ml                    | szt. | 150   | st.     |                |                  |               |       |                   |                |
| 5  | Pianka czyszcząca pielęgnująca do czyszczenia i pielęgnacji zanieczyszczonej wydalnikami skóry; nie powodująca podrażnień skóry i błon śluzowych oraz pochłaniająca nieprzyjemny zapach kału i moczu; zawierająca składniki przeciwbakteryjne i przeciwgrzybicze, pH - 7,0; skład: biała parafina, amid kwasu kokosowego - propyloдимetyloliglicyna, palmitynian alkoholu izopropylowego, dietanolamid kwasu tłuszczowego oleju kokosowego, trójglicerydy kwasów tłuszczowych, alkohole | 1x500 ml                    | szt. | 270   | st.     |                |                  |               |       |                   |                |
| 6  | Syntetyczna emulsja myjąca; do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk oraz ciała i włosów (w tym także niemowląt - opinia IMiD), działający ochronnie na skórę, o właściwościach przeciwbakteryjnych i przeciwgrzybiczych, zawierająca substancje pielęgnujące, pH 5,0                                                                                                                                                                                                                | 1x500 ml                    | szt. | 130   | st.     |                |                  |               |       |                   |                |
| 7  | Preparat do pielęgnacji skóry całego ciała oraz do regeneracji i regulowania jej stanu. Zawierający wit E bez innych witamin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1x500 ml                    | szt. | 350   | st.     |                |                  |               |       |                   |                |
| 8  | Preparat do pielęgnacji i regeneracji skóry rąk, bez substancji zapachowych i barwników, emulsja wody w oleju, przeznaczony do intensywnej regeneracji skóry wysuszonej i ze skłonnością do alergii, nie osłabia efektu mikrobiologicznego preparatów do dezynfekcji rąk; opakowanie z aplikatorem dozującym                                                                                                                                                                            | 1x500 ml                    | szt. | 150   | st.     |                |                  |               |       |                   |                |

słownie brutto: .....

data: .....

.....  
(podpis i pieczęć inna osoba)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 3 - Preparaty do dezynfekcji rąk

| Lp | Substancja czynna                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Spektrum działania                                                               | Czas ekspozycji | j.m      | Ilość | Stęż.<br>% | nazwa handlowa | cena jedn.<br>netto | wartość netto | %<br>VAT | cena jedn.<br>brutto | wartość brutto |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|-------|------------|----------------|---------------------|---------------|----------|----------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3                                                                                | 4               | 5        | 6     | 7          | 8              | 9                   | 10            | 11       | 12                   | 13             |
| 1  | Preparat do dezynfekcji rąk oraz skóry podczas zabiegów z naruszeniem ciągłości skóry oraz do dezynfekcji małych powierzchni odpornych na działania alkoholu - skład: etanol 79,9g/100g; substancje natłuszczające olejki eteryczne                                                                    | B,Tbc F,V (Polio i Adeno)                                                        | 30 sek.-1 min   | 1x1000ml | 1 900 | stęż.      |                |                     |               |          |                      |                |
| 2  | Preparat z pompką do dezynfekcji rąk oraz skóry podczas zabiegów z naruszeniem ciągłości skóry oraz do dezynfekcji małych powierzchni odpornych na działania alkoholu - skład: etanol 79,9g/100g; substancje natłuszczające olejki eteryczne                                                           | B,Tbc F,V (Polio i Adeno)                                                        | 30 sek.-1,5 min | 1x500ml  | 470   | stęż.      |                |                     |               |          |                      |                |
| 3  | Preparat z atomizerem do dezynfekcji rąk oraz skóry podczas zabiegów z naruszeniem ciągłości skóry oraz do dezynfekcji małych powierzchni odpornych na działania alkoholu - skład: etanol 79,9g/100g; substancje natłuszczające olejki eteryczne                                                       | B,Tbc F,V (Polio i Adeno)                                                        | 30 sek.-1,5 min | 1x250ml  | 3 260 | stęż.      |                |                     |               |          |                      |                |
| 4  | Preparat alkoholowy z pompką do higienicznej, chirurgicznej dezynfekcji rąk zawierający etanol min. 89 % oraz substancje regenerujące skórę. (gliceryna, witamina E, Pantenol).                                                                                                                        | B,F,V (Adeno , Polio) Rota<br>Noro                                               | 30sek - 3 min.  | 1x500ml  | 220   | stęż       |                |                     |               |          |                      |                |
| 5  | Preparat alkoholowy z pompką do chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk o przedłużonym działaniu, zawierający etanol, 2 - propanol, substancje pielęgnujące                                                                                                                                       | B ,F,V (Polio, Adeno, Rota,,<br>Herpes simplex, Noro,<br>Vaccinia, HBV,HCV, HIV) | 30 sek - 90sek  | 1x500 ml | 300   | stęż       |                |                     |               |          |                      |                |
| 6  | Preparat alkoholowy z pompką w postaci żelu do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, na bazie propanolu i difenylolu; bez związków amoniowych i pochodnych chlorheksydyny, z dodatkami substancji nawilżających i natłuszczających, nie zawierający barwników i substancji zapachowych; pH 6,0 | B Tbc,V (Rota, Polio, Noro ,<br>Vaccinia, HBV, HIV, H1N1)                        | 30 sek - 90sek  | 1x500 ml | 360   | stęż       |                |                     |               |          |                      |                |
| 7  | Preparat w żelu w worku do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk; skład: alkohol etylowy, alkohol izopropylowy, glicerol, alkohol bnyłowy, kwas poliakrylowy. Worek kompatybilny z systemem Sterisol                                                                                            | B , F, Tbc, V ,(HBV, HIV,<br>HCV)                                                | 30 sek - 5 min  | 1x700 ml | 25    | stęż       |                |                     |               |          |                      |                |

słownie brutto: .....

data:

.....  
(podpis i pieczęć inna osoba)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

# FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

## Pakiet nr 4 - Preparaty do dezynfekcji skóry i błon śluzowych

| Lp | Substancja czynna                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Spektrum działania                                                      | Czas ekspozycji | jm       | Ilość | Stęż. % | Nazwa handlowa | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|-------|---------|----------------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3                                                                       | 4               | 5        | 6     | 7       | 8              | 9                | 10            | 11    | 12                | 13             |
| 1  | Preparat do odczyszczenia skóry przed zabiegami chirurgicznymi, punkcjami, iniekcjami, szczepieniami, operacjami( z atomizerem), skład: etanol, izopropanol, alkohol benzylowy, nadleńek wodoru, bezbarwny, bezjodowy, bez pochodnych fenolowych, posiadający pozytywną opinię Instytutu Matki i Dziecka | B (w tym MRSA), Tbc, F, V (HBV, HIV, Herpes, Rota, Adeno)               | 15-2 min        | 1x350ml  | 460   | stęż.   |                |                  |               |       |                   |                |
| 2  | Preparat do odczyszczenia skóry przed zabiegami chirurgicznymi, punkcjami, iniekcjami, szczepieniami, operacjami( z atomizerem), skład: etanol, izopropanol, alkohol benzylowy, nadleńek wodoru, bezbarwny, bezjodowy, bez pochodnych fenolowych, posiadający pozytywną opinię Instytutu Matki i Dziecka | B (w tym MRSA), Tbc, F, V (HBV, HIV, Herpes, Rota, Adeno)               | 15-2 min        | 1x1000ml | 90    | stęż.   |                |                  |               |       |                   |                |
| 3  | Preparat do dezynfekcji skóry przed operacjami, punkcjami: o działaniu przedłużonym, barwiony przy użyciu rozpuszczalnych w wodzie rozpuszczalników (z atomizerem), skład: etanol, izopropanol, alkohol benzylowy, nadleńek wodoru, barwniki                                                             | B (w tym MRSA), Tbc, F, V (HBV, HIV, Herpes, Rota, Adeno)               | 15-2 min        | 1x350ml  | 100   | stęż    |                |                  |               |       |                   |                |
| 4  | Preparat do odczyszczenia błon śluzowych z pompką, bezjodowy, skład: alkohol, nadleńek wodoru, glukonian chlorheksydyny, kwas mlekowy pH- 5                                                                                                                                                              | B, FV (HIV, HBV, HSV), pierwotniaki                                     | 1 - 30 min      | 1x500ml  | 170   | stęż    |                |                  |               |       |                   |                |
| 5  | Preparat do odczyszczenia błon śluzowych z pompką, bezjodowy, skład: alkohol, nadleńek wodoru, glukonian chlorheksydyny, kwas mlekowy pH- 5                                                                                                                                                              | B, F, V (HIV, HBV, HSV), pierwotniaki                                   | 1 - 30 min      | 1x1000ml | 180   | stęż    |                |                  |               |       |                   |                |
| 6  | Preparat do odczyszczenia błon śluzowych z pompką/ atomizerem i ran; bezjodowy, bezbarwny, skład: dwuchlorowodorek oktenidyny, fenoksietanol, pH - 6,0                                                                                                                                                   | B (w tym MRSA),F,V (Herpes simplex, inaktywuje HBV i HIV), pierwotniaki | 60sek           | 1x250 ml | 1 900 | stęż    |                |                  |               |       |                   |                |
| 7  | Preparat do odczyszczenia błon śluzowych z pompką/ atomizerem i ran; bezjodowy, bezbarwny, skład: dwuchlorowodorek oktenidyny, fenoksietanol, pH - 6,0                                                                                                                                                   | B (w tym MRSA),F,V (Herpes simplex, inaktywuje HBV i HIV), pierwotniaki | 60sek           | 1x1000ml | 1 300 | stęż    |                |                  |               |       |                   |                |
| 8  | Barwiony preparat do odczyszczenia skóry przed iniekcjami, punkcjami, zabiegami operacyjnymi o natychmiastowym i przedłużonym działaniu powyżej 6 h, skład: 1- propanol, 2- propanol i difenylol                                                                                                         | B,Tbc, F, V (HIV, HBV, Herpes simplex, Rota, Adeno)                     | 60 sek          | 1x500ml  | 25    | stęż    |                |                  |               |       |                   |                |
| 9  | Wodny roztwór pvp - z pompką/ atomizerem - jodu do dezynfekcji skóry i błon śluzowych; skład kompleksowy związek (1- winyl - 2- piroldonu) z jodem, w tym 10% dostępnego jodu oraz dwuwodofosforan sodu ,joda sodowy, nonoxinol 10                                                                       | B, Tbc, F, V                                                            | 60 sek          | 1x250 ml | 55    | stęż    |                |                  |               |       |                   |                |
| 10 | Wodny roztwór pvp - z pompką/ atomizerem - jodu do dezynfekcji skóry i błon śluzowych; skład kompleksowy związek (1- winyl - 2- piroldonu) z jodem, w tym 10% dostępnego jodu oraz dwuwodofosforan sodu ,joda sodowy, nonoxinol 10                                                                       | B, Tbc, F, V                                                            | 60 sek          | 1x1000ml | 355   | stęż    |                |                  |               |       |                   |                |
| 11 | Preparat z pompką do dezynfekcji skóry przed zabiegami operacyjnymi, iniekcjami i punkcjami o działaniu natychmiastowym i przedłużonym (z atomizerem); skład: etanol, 2-propanol, pH- 6-7                                                                                                                | B (MRSA), Tbc, F, V (Rota, Vaccinia, Polio)                             | 15 sek          | 1x250ml  | 400   | stęż    |                |                  |               |       |                   |                |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                |          |       |       |  |  |  |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|----------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|
| 12 | Preparat z atomizerm do dezynfekcji skóry przed zabiegami operacyjnymi iniekcjami i punkcjami, skład: roztwór alkoholowy poliwidono - jodowy (2- propanol, kompleksowy związek jodu z poli - 1 winyl - 2 piroliol, jodek potasu, dwuwodrofosforan sodu) | B, Tbc, F, Pierwotniaki, V (w tym Polio) | 30 sek - 2 min | 1x250ml  | 240   | stęż. |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Preparat z pomką do dezynfekcji skóry przed zabiegami operacyjnymi iniekcjami i punkcjami, skład: roztwór alkoholowy poliwidono - jodowy (2- propanol, kompleksowy związek jodu z poli - 1 winyl - 2 piroliol, jodek potasu, dwuwodrofosforan sodu)     | B, Tbc, F, Pierwotniaki, V (w tym polio) | 30 sek - 2 min | 1x1000ml | 1 780 | stęż. |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej o zapachu mięty; na bazie octendyny; skuteczna eradykacja MRSA z jamy ustnej, penetruje i usuwa biofilm bakteryjny                                                                                          | B (w tym MRSA) F                         | 30 sek         | 1x250ml  | 80    | stęż. |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Gotowy do użycia roztwór wodny zawierający polihexanidynę i undecylenamidopropyl betaine do czyszczenia, nawilżenia oraz usuwania włóknistych płaszczyz /biofilmu zapewniający ochronę tkanki.                                                          |                                          |                | 1x350ml  | 100   | stęż. |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Gotowy do użycia roztwór wodny zawierający octendynę i oxadermol do czyszczenia, nawilżenia oraz usuwania zanieczyszczeń z ran, bezbarwny, bezbolesny w aplikacji                                                                                       |                                          |                | 1x350ml  | 38    | stęż. |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Gotowy do użycia roztwór wodny zawierający octendynę i oxadermol do mycia skóry i błon śluzowych przed cewnikowaniem pęcherza moczowego.                                                                                                                |                                          |                | 1x30ml   | 80    | stęż. |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Gotowy do użycia żel zawierający w składzie octendynę i dihydroksymetylocelulozę, przeznaczony do oczyszczania, nawilżenia oraz usuwania martwicy z ran przewlekłych oraz do stosowania jako wilgotny opatrunek                                         |                                          |                | 1x20ml   | 90    | stęż. |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Preparat w postaci żelu zawierającego dichlorowodorek octendyny przeznaczony do dekontaminacji przedśionka nosa, pielęgnacji i nawilżania błon śluzowych nosa.                                                                                          |                                          |                | 1x6ml    | 35    | stęż. |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Preparat do płukania ran o właściwościach antybakteryjnych zawierający kwas podchloryny i rodniki ponadtlenkowe                                                                                                                                         |                                          |                | 1x500 ml | 300   | stęż. |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Płynny hydrożel do nawilżania ran o właściwościach antybakteryjnych zawierający kwas podchloryny i rodniki ponadtlenkowe                                                                                                                                |                                          |                | 1x250 g  | 260   | stęż. |  |  |  |  |  |  |

słownie brutto: .....

data:

.....  
(podpis i pieczęćka imienna osoby)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 5 - Preparaty do dezynfekcji sprzętu, powierzchni, w tym powierzchni trudno dostępnych

| Lp | substancja czynna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | spektrum działania                                                                          | czas ekspozycji | jm      | ilość litrów<br>rr | stęż. % | nazwa handlowa | ilość litrów/kg<br>konc. | ilość<br>opakowań<br>konc. | cena jedn. op.<br>konc. netto | Wartość netto | % VAT | cena jedn. op.<br>konc. brutto | Wartość brutto |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|--------------------|---------|----------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------|-------|--------------------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3                                                                                           | 4               | 5       | 6                  | 7       | 8              | 9                        | 10                         | 11                            | 12            | 13    | 14                             | 15             |
| 1  | Preparat do dezynfekcji powierzchni, skład: chlorowodorek amoniaku, chlorek didcydymetanolowy, związki chelujące, ulegające biodegradacji nie jonowe detergeny, barwnik, substancja zapachowa - preparat z pompką dozującą                                                                                                                                                                                             | B, F, V (HIV, HCV)                                                                          | 15 min          | litr rr | 20 000             | 0,25    |                | 50 l                     | 50                         |                               |               |       |                                |                |
| 2  | Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni niewrażliwych na działania alkoholu, skład: 1,2-propanol, związki amfoteryczne powierzchniowo czynne o działaniu biobójczym, pozytywna opinia Instytutu Matki i Dziecka; (preparat z atomizerem)                                                                                                                                                                          | B, Tbc, F, V (Adeno, Vaccinia, Papowa, Rota, HBV, HIV)                                      | 10 min          | litr    | 500                | st.     |                | 520 l                    | 800                        |                               |               |       |                                |                |
| 3  | Gotowy do użycia preparat alkoholowy przeznaczony do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudnodostępnych; skład: etanol zawartość do 45g alkoholu, nie zawierający QAV, aldehydów i alkoamin; dopuszczony do użytkowania na oddziałach dziecięcych; butelka z atomizerem                                                                                                                                 | B (w tym Tbc), F, V (HBV, HCV, HIV, Vaccinia wirus, BVDV, Rotawirus, Norowirus, Adenowirus) | 1 min           | litr    | 200                | st      |                | 200 l                    | 200                        |                               |               |       |                                |                |
| 4  | Gotowy do użycia, bezzapachowy preparat w postaci piany przeznaczony do szybkiej dezynfekcji miejsc trudnodostępnych, urządzeń i wszelkich małych powierzchni wrażliwych na działanie alkoholu; również na oddziałach noworodkowych, do inkubatorów oraz do głowic USG; skład: 1-propanol (15g-17g/100g preparatu) i czwartorzędowe związki amoniowe; bez zawartości aldehydów i alkoamin (preparat z pompką dozującą) | B (w tym MRSA, Tbc), F, V (HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia, Piasia grypa typu A, Polio, Noto) | 1 min<br>5 min  | litr    | 225                | st      |                | 225 l                    | 300                        |                               |               |       |                                |                |
| 5  | Preparat myjąco - dezynfekujący na bazie nieionowej substancji czynnej np. glukoprolaminu; trwałość rozwaru - 14 dni; pozytywna opinia Instytutu Matki i Dziecka                                                                                                                                                                                                                                                       | B (w tym MRSA), Tbc, F, V (Adeno, Vaccinia, Herpes, Rota, HBV, HIV)                         | 30 min          | litr rr | 6 666              | 3       |                | 20 l                     | 10                         |                               |               |       |                                |                |
| 6  | Preparat w postaci pianki do mycia i dezynfekcji wyrobów medycznych i i małych powierzchni, w tym powierzchni wrażliwych np. sond USG; skład: 1,3 g nadlenc wodoru                                                                                                                                                                                                                                                     | B, Tbc, F, V (Norowirus, Rotawirus)                                                         | 60 min          | litr    | 150                | st      |                | 150 l                    | 200                        |                               |               |       |                                |                |
| 7  | Preparat w postaci pianki wyposażony w końcówkę spieniającą, skład: chlorek didcydymetanolowy (1,4 mg/g), chlorowodorek polihexametylenoguanidyny (0,96 mg/g), polecany do mycia i dezynfekcji inkubatorów, lump, wanien akrylowych, ekranów dotykowych, tapicerek; preparat o podwójnym statusie wyrobu medycznego i preparatu biobójczego                                                                            | B, F, Tbc, V (HIV, Vaccinia, Rota, Noto, Herpes, RSV)                                       | 15 min          | litr    | 225                | st      |                | 225 l                    | 300                        |                               |               |       |                                |                |
| 8  | Tabletki myjąco - dezynfekujące; skład: dichlorozocyanuran sodu, tenazyd myjące; w wyższych stężeniach (10 000 ppm) skuteczne wobec spor Clostridium difficile (rybotyp R027), 150 tabletek po 4,1g w opakowaniu                                                                                                                                                                                                       | B, Tbc, F, V (Adeno, Polio) - przy 1000 ppm, S                                              | 15 min          | litr rr | 3 000              | 0,41 g  |                | 20                       | 40                         |                               |               |       |                                |                |
| 9  | Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego; skład: chlorek didcydymetanolowy, chlorurek alkiobenzylodimetyloamoniowy, N-(3 aminopropyl) - N - dodecylopropano - 1,3 diaminu, octan kokospropylenodiaminoguanidyny                                                                                                                                                                                | B (w tym MRSA), F, Tbc, inaktywuje wirusy                                                   | 30 min          | litr rr | 2 500              | 2       |                | 50 l                     | 50                         |                               |               |       |                                |                |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 |              |         |       |     |  |       |     |  |  |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|-------|-----|--|-------|-----|--|--|--|--|
| 10 | Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni i narzędzi; skład: tetraacyloetylenodwuaminy, inhibitor korozji, fotoniany, enzymy nie jonowe, związki powierzchniowo czynne (nadtlenan sodu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | B (MRSA), F, Tbc, V (polio, adeno, herpes simplex, HIV, HBV, HCV, vaccinia), S                  | 90 min       | litr rr | 625   | 0,8 |  | 5 kg  | 10  |  |  |  |  |
| 11 | Preparat z atomizerm do szybkiej dezynfekcji powierzchni sprzętów i wyposażenia medycznego, na bazie alkoholi, bez aldehydów, związków amoniowych i pochodnych chlorheksydyny, spektrum działania B (w tym Tbc, MRSA), F, V (Noro, Rota, Vaccina, HBV, HCV, HIV) w czasie max. 2 min., V (Polio) – 30 min, preparat szybko schnący nie pozostawiający plam i zacieków. Wyrób medyczny.                                                                                                                                                              | B, F, Tbc, V (HIV, HBV, HCV), Polio do 30 min                                                   | 2 min-30 min | litr    | 150   | st  |  | 300 l | 300 |  |  |  |  |
| 12 | Bezaalkoholowa pianka do mycia i dezynfekcji delikatnych powierzchni, wrażliwych na działanie alkoholu – w tym wykonanych ze szkła akrylowego, porcelany, metalu, gumy oraz tworzyw sztucznych. Może być stosowana do dezynfekcji głowic USG, lamp, inkubatorów. Nie zawiera aldehydów i fosforanów. Posiadająca pozytywną opinię Centrum Zdrowia Dziecka.; skład: N-(3-aminopropyl)-N-dodecylopropano-1,3-diamina Polio(oksyl-1,2-etanolio), alfa-[2-(didecylmetyloamino)etylo]-omega-hydroksy-propaunian.<br>Opakowanie: butelka ze spryskiwaczem | B (w tym MRSA), F (Candida albicans), V (HIV, HBV, HCV, BVDV, Vaccinia, Ebola), Tbc (M. terrae) | 1 - 10 minut | litr    | 100   | st  |  | 100 l | 100 |  |  |  |  |
| 13 | Preparat myjąco - dezynfekujący do dezynfekcji narzędzi; skład: fenoksyetanol, dodecyloaminy chlorek bezaalkoholowy, możliwość dezynfekcji powierzchni zapewniającej kompatybilność z systemami dozującymi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | B (w tym MRSA), Tbc, F, V (Adeno, Vaccinia, Herpes, Rota, HBV, HIV)                             | 60 min       | litr    | 7 500 | 2   |  | 150   | 30  |  |  |  |  |

słownie brutto: .....

data:

.....  
(podpis i pieczęć bienna osoby)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 6 - Preparaty i wyroby niezbędne do przygotowania pacjenta do zabiegu

| Lp | Substancja czynna                                                                                                                                                                                                                                                  | Postać                                                                                                       | j.m  | Ilość | Stęż. % | Nazwa handlowa | Cena jedn. netto | Wartość netto | % VAT | Cena jedn. brutto | Wartość brutto |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|---------|----------------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3                                                                                                            | 4    | 5     | 6       | 7              | 8                | 9             | 10    | 11                | 12             |
| 1  | Gotowa do użycia jednorazowa poliuretanowa gąbka zaimpregnowana 25 ml roztworem czyszczącym glukonianu 2% chlorheksydyny o formule bez spłukiwania, stosowana do antyseptycznego mycia ciała bez użycia wody; rejestracja - wyrób medyczny                         | gąbka poliuretanowa (bez lateksu) rozmiar 12 cm x 7,5 cm x 2,3 cm; pakowana pojedynczo w systemie blistrowym | szt. | 1000  |         |                |                  |               |       |                   |                |
| 2  | Gotowa do użycia jednorazowa poliuretanowa gąbka zaimpregnowana 25 ml roztworem myjącym glukonianu chlorheksydyny o stężeniu 4%, wymaga spłukiwania, nie zawierająca mydła, stosowana do antyseptycznego mycia ciała bez użycia wody; rejestracja - wyrób medyczny | gąbka poliuretanowa (bez lateksu) rozmiar 12 cm x 7,5 cm x 2,3 cm; pakowana pojedynczo w systemie blistrowym | szt. | 700   |         |                |                  |               |       |                   |                |
| 3  | Jednorazowy sterylny aplikator do dezynfekcji pola operacyjnego zawierający 2% roztwór chlorheksydyny oraz 70% alkohol izopropylowy; preparat dezynfekcyjny aktywowany do części gąbkowej za pomocą przycisku, obszar dezynfekcji 5x5cm                            | preparat o pojemności 3 ml pakowany pojedynczo                                                               | szt. | 500   |         |                |                  |               |       |                   |                |
| 4  | Jednorazowy sterylny aplikator do dezynfekcji pola operacyjnego zawierający 2% roztwór chlorheksydyny oraz 70% alkohol izopropylowy; preparat dezynfekcyjny aktywowany do części gąbkowej za pomocą przycisku;obszar dezynfekcji 10x10cm                           | preparat o pojemności 10,5 ml pakowany pojedynczo                                                            | szt. | 500   |         |                |                  |               |       |                   |                |

słownie brutto: .....

data:

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

# FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 7 - Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów i sprzętu medycznego

| Lp | Substancja czynna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Spektrum działania                                                               | Czas ekspozycji | jm      | Ilość w litrach | Stęż. % | Nazwa handlowa | Ilość koncentratu / l/kg | Ilość opakowań koncentratu | cena jedn. netto op. konc. | Wartość netto koncentratu | % VAT | cena jedn. brutto op. konc. | Wartość brutto |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|-----------------|---------|----------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|-------|-----------------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3                                                                                | 4               | 5       | 6               | 7       | 8              | 9                        | 10                         | 11                         | 12                        | 13    | 14                          | 15             |
| 1  | Preparat do dezynfekcji endoskopów; skład: aldehyd glutarowy + aktywator, 14 dniowy                                                                                                                                                                                                                                                                       | B, Tbc, F, V, S                                                                  | 10h             | litr    | 125             | stęż.   |                | 125 l                    | 25                         |                            |                           |       |                             |                |
| 2  | Preparat do dezynfekcji wysokiego stopnia endoskopów; skład: aldehyd ortofołowy, 14 dniowy; paski testowe do kontrolowania aktywności roztworu                                                                                                                                                                                                            | B, Tbc, F, V                                                                     | 5 min           | litr    | 304             | stęż.   |                | 304                      | 80                         |                            |                           |       |                             |                |
| 3  | Preparat do dezynfekcji endoskopów, sond ultradźwiękowych, przyrządów anestezyjologicznych skuteczny w warunkach obciążenia surowicą zawierający aldehyd bursztynowy                                                                                                                                                                                      | B (w tym MRSA), Tbc, F, V (Polio, Adeno, Vaccinia, HIV, HBV, HCV), S             | 6 h             | litr rr | 500             | 10%     |                | 50 l                     | 10                         |                            |                           |       |                             |                |
| 4  | Preparat myjąco-dezynfekujący przeznaczony do manualnego i półautomatycznego reprocosowania narzędzi opryzdzających anestezyjologicznego, endoskopów giętkich oraz innych wrażliwych materiałów jak silikon, poliwęgiel, polisulfon, szkło akrylowe; możliwość stosowania w myjniach ultradźwiękowych; skład: nadtlenek sodu, tetraacetyloksylenodiaminy, | B, Tbc, F, V, S (Clostridium difficile, Bacillus subtilis)                       | 30 min          | litr rr | 3750            | 2%      |                | 75 kg                    | 50                         |                            |                           |       |                             |                |
| 5  | Preparat do mycia i dezynfekcji narzędzi; skład: nadtlenek sodu, EDTA, preparat w postaci mikrogranulek w opakowaniach nie większych niż 10 kg.                                                                                                                                                                                                           | B, Tbc, F, V (HCV, HBV, HIV)                                                     | 15 min          |         | 25 000          |         |                | 500 kg                   | 50 a 10kg                  |                            |                           |       |                             |                |
|    | Aktywator na bazie kwasu fosforowego nie zawierający substancji żrących                                                                                                                                                                                                                                                                                   | B, Tbc, F, V (Polio, Adeno)                                                      | 30 min          | litr rr | 20 000          | 2%      |                | 400 kg                   | 200 a 2 kg                 |                            |                           |       |                             |                |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |                 |         | 15 000          |         |                | 300 l                    | 150 a 2 l                  |                            |                           |       |                             |                |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |                 | litr rr | 7 500           |         |                | 150 kg                   | 100 a 1,5 kg               |                            |                           |       |                             |                |
| 6  | Preparat dezynfekcyjny do narzędzi; skład: nadtlenek sodu, EDTA, preparat bez aktywatora, paski do mierzenia aktywności pochodzące od tego samego producenta,                                                                                                                                                                                             | B, Tbc, F, V (adeno, Polio), S (Clostridium difficile i Clostridium perfringens) | 15 min          | litr rr | 21 600          | 2%      |                | 432 kg                   | 72 a 6 kg                  |                            |                           |       |                             |                |
| 7  | Preparat do dezynfekcji narzędzi gotowy do użycia, skład: buforowany i stabilizowany roztwór aldehydu glutarowego - trwałość 30 dni                                                                                                                                                                                                                       | HBV, HCV, wirusy: Herpes, Adeno, Polio), S                                       | 60 min          | litr rr | 75 l            | 2%      |                | 75 l                     | 15                         |                            |                           |       |                             |                |
| 8  | Preparat do dezynfekcji sprzętu medycznego i powierzchni z dozownikiem; skład: chlorek didecyldimetyloamoniowy, czwartorzędowe związki amoniowe, benzylol C12 - 16 - alchodimetylo, chlorki, N - (3 - aminopropyl) N - dodecylopropano - 1, 3 - diamina, substancje pomocnicze.                                                                           | B (w tym MRSA), Tbc, F, V (HBV, HCV, Vaccinia)                                   | 15 min          | litr rr | 2 000 l         | 2%      |                | 40 l                     | 40                         |                            |                           |       |                             |                |
| 9  | Enzymatyczny preparat do mycia narzędzi; skład: kompleks enzymatyczny trzech enzymów (alkaliczna proteaza, lipaza i amylaza) inhibitor korozji, nie jonowe tenzydy, sequestranty                                                                                                                                                                          |                                                                                  | 10 min          | litr rr | 4000 l          | 1%      |                | 40 l                     | 40                         |                            |                           |       |                             |                |

|  | Preparat do wstępnego mycia sprzętu endoskopowego; skład:<br>10 lezyny nie jonowe, związki kompleksujące, alkaliczne<br>substancje pomocnicze |  | 5 min | litrr | 4000 l  | 1 %   |  | 40   | 20 |  |  |  |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|-------|---------|-------|--|------|----|--|--|--|--|
|  | Detergent enzymatyczny do wstępnego czyszczenia<br>11 endoskopów przed właściwą dezynfekcją                                                   |  |       | litrr | 6 250 l | 0.8 % |  | 50 l | 10 |  |  |  |  |

słownie brutto: .....

data:

.....  
(podpis i pieczęćka imienna osoby)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Objasnienie symboli drobnoustrojów:  
B - bakterie, Tbc - Mycobacterium Tuberculosis  
F - grzyby,  
V - (pełne działanie wirusobójcze, łącznie z adeno Polio)  
S - (pełne działanie sporobójcze: tlenowe i beztlenowe)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 8 - Gaziki do dezynfekcji skóry przed procedurami inwazyjnymi

| Lp | Opis przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                                                                                                                     | Spektrum działania   | Czas ekspozycji | Nazwa handlowa | Ilość szt. w opakowaniu                             | Ilość opakowań | Cena jedn. netto opak | Wartość netto VAT | % VAT | Cena jedn. brutto opak. | Wartość brutto |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------|-----------------------------------------------------|----------------|-----------------------|-------------------|-------|-------------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3                    | 4               | 5              | 6                                                   | 7              | 8                     | 9                 | 10    | 11                      | 12             |
| 1  | Gazik z 70g włókny do dezynfekcji skóry przed iniekcjami, zawierający 70% alkohol; 36,8% izopropanol, 47,3% etanol; Saszetka o rozmiarze 7x7 cm, gazik złożony czterokrotnie, 9 warstw włókny, wielkość gazika po rozłożeniu o wymiarze w przedziale 11 x 12-11-12,5 cm                        | B, Tbc, F, V (Adeno) | 15 sek          |                | gaziki pakowane po 100 sztuk w opakowaniu zbiorczym | 1 000          |                       |                   |       |                         |                |
| 2  | Gaziki z 70g włókny do dezynfekcji skóry przed iniekcjami zawierające alkohol; etanol, izopropanol oraz chlorheksydynę; Saszetka o rozmiarze 7x7 cm, gazik złożony czterokrotnie, 9 warstw włókny, wielkość gazika po rozłożeniu o wymiarze w przedziale 11 x 12-11 x 12,5 cm                  | B, Tbc, F, V (Adeno) | 15 sek          |                | gaziki pakowane po 100 sztuk w opakowaniu zbiorczym | 1 000          |                       |                   |       |                         |                |
| 3  | Zestaw z 70g włókny do dezynfekcji skóry przed iniekcjami: gazik suchy + gazik zawierający alkohol; 47,3% etanol i 36,8% izopropanol; Saszetka o rozmiarze 7x7 cm, gazik złożony czterokrotnie, 9 warstw włókny, wielkość gazika po rozłożeniu o wymiarze w przedziale 11 x 12 cm x 11-12,5 cm | B, Tbc, F, V (Adeno) | 15 sek          |                | gaziki pakowane po 100 sztuk w opakowaniu zbiorczym | 1 000          |                       |                   |       |                         |                |

słownie brutto: .....

data:

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 9 - Chusteczki do dezynfekcji skóry rąk

| Lp | Opis przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                                        | Spektrum działania                   | Czas ekspozycji | Nazwa handlowa | Ilość szt. w opakowaniu         | Ilość opakowań | Cena jedn. netto opak | Wartość netto | % VAT | Cena jedn. brutto opak | Wartość brutto |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|----------------|---------------------------------|----------------|-----------------------|---------------|-------|------------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                 | 3                                    | 4               | 5              | 6                               | 7              | 8                     | 9             | 10    | 11                     | 12             |
| 1  | Pojemnik oraz gotowe do użycia chusteczki z włókniny wiskozowej do dezynfekcji skóry i rąk; bez zawartości związków amonowych i pochodnych chlorheksydyny, zawierające w składzie kwas mlekowy i alkohole, PH 5,5 | B, Tbc, F, V (HBV, HIV, Rota, Adeno) | 30 sek - 1 min  |                | 90 chust. opak i wkład wymienny | 260            |                       |               |       |                        |                |
|    |                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                 |                |                                 |                |                       |               |       |                        |                |

słownie brutto: .....

data:

.....

(podpis i pieczęćka imienna osoby)

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### Pakiet nr 10 - Chusteczki do mycia i szybkiej dezynfekcji materiałów wrażliwych

| Lp | Opis przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Spektrum działania                                                                                                  | Czas ekspozycji | j.m  | Ilość sztuk w opakowaniu | Nazwa handlowa | Ilość opak. | cena jedn. netto opak | Wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto opak | Wartość brutto |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|--------------------------|----------------|-------------|-----------------------|---------------|-------|------------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3                                                                                                                   | 4               | 5    | 6                        | 7              | 8           | 9                     | 10            | 11    | 12                     | 13             |
| 1  | Pojemnik oraz gotowe do użycia bezalkoholowe chusteczki do szybkiej dezynfekcji wyrobów i urządzeń medycznych wrażliwych na działania alkoholu np. głowice ultradźwiękowe; skład: czwartorzędowe związki amoniowe; wymiary 14 x 20cm,                                                                                                                               | B (włącznie z MRSA), Tbc, F, dezaktywacja HBV, HCV, HIV, Rota, Papowa, Vaccinia                                     | 2 min           | opak | 100 chusteczek           |                | 100         |                       |               |       |                        |                |
| 2  | Wkład wymienny oraz gotowe do użycia bezalkoholowe chusteczki do szybkiej dezynfekcji wyrobów medycznych i urządzeń medycznych wrażliwych na działania alkoholu np. głowice ultradźwiękowe; skład: czwartorzędowe związki amoniowe; wymiary 14 x 20 cm,                                                                                                             | B (włącznie z MRSA), Tbc, F, dezaktywacja HBV, HCV, HIV, Rota, Papowa, Vaccinia                                     | 2 min           | opak | 100 chusteczek           |                | 100         |                       |               |       |                        |                |
| 3  | Pojemnik w postaci torebki oraz gotowe do użycia chusteczki siedmioletnie do dezynfekcji i czyszczenia powierzchni i sprzętu zawierające 17,2% alkohol izopropylowy i 2 butoksyetanoli; wymiary 6-8 x 6-8cm;                                                                                                                                                        | B, F, V (HCV, HBV, HIV-1, Herpes simplex, Influenza A2)                                                             | 3 min           | opak | 160 chusteczek           |                | 250         |                       |               |       |                        |                |
| 4  | Gotowe do użycia chusteczki przeznaczone do szybkiej dezynfekcji urządzeń, małych powierzchni metodą przecierania; również w pionie żywieniowym i oddziałach noworodkowych; nasączone roztworem opartym o 1-propanol i QAV; nie zawierające aldehydów i alkoamin; opakowania zapewniające szczelność, wymaga się aby chusteczki nie zostawiały smug i nie wysychały | do 1 min B (w tym MRSA, Tbc), F, V (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Vaccinia, Adeno) oraz w czasie do 10 min wirus Polio | 1-10 min        | opak | 100 chusteczek           |                | 200         |                       |               |       |                        |                |

słownie brutto: .....

data:

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 12 - Preparaty do maszynowego mycia i dezynfekcji narzędzi, obuwia operacyjnego w Centralnej Sterylizatorni w procesie termicznym

| Lp | Substancja czynna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Spektrum działania              | Czas ekspozycji | j.m     | Ilość rr w litrach | Stęż. % | Nazwa handlowa | Ilość litrów/kg / konc. | Ilość opakowań konc. | Cena netto jedn. konc. | Wartość netto | % VAT | Cena jedn. brutto konc. | Wartość brutto |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------|--------------------|---------|----------------|-------------------------|----------------------|------------------------|---------------|-------|-------------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3                               | 4               | 5       | 6                  | 7       | 8              | 9                       | 10                   | 11                     | 12            | 13    | 14                      | 15             |
| 1  | Płynny, neutralizujący i myjący preparat do stosowania w myjniach dezynfektorach na bazie kwasu cytrynowego. Nie posiadający w swoim składzie fosforanów, azotanów oraz tensydów. Maksymalna zawartość P2O5 w koncentracie wynosi <10 ppm. Gęstość produktu 1,2 g/cm3. pH w granicach 2,6-3,0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                 | litr rr | 15 000             | 1       |                | 150                     | 30                   |                        |               |       |                         |                |
| 2  | Ślabo pieniący, neutralny preparat do dezynfekcji termiczno-chemicznej o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym, wirusobójczym i prątkobójczym na bazie aldehydu glutarowego i B9 glikolu; nie zawierający aldehydu mrówkowego oraz czwartorzędowych związków amoniowych; szczególnie dobrze dezynfekuje przedmioty z wrażliwych materiałów. pH-7,3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | B, F, TBc, V (wirusy ostonkowe) | 5 min           | litr rr | 15 000             | 1       |                | 150                     | 30                   |                        |               |       |                         |                |
| 3  | Płynny preparat pęczący zawierający środki powierzchniowo czynne, środki konserwujące. Do użycia w myjniach dezynfektorach, nie zawierający oleju parafinowego. Do szybkiego bezzaciekowego płukania, znacznie przyspieszający suszenie po maszynowym myciu i dezynfekcji. Dozowanie 0,3-1,0ml/l. pH 5,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                 | litr rr | 200 000            | 0,1     |                | 200                     | 40                   |                        |               |       |                         |                |
| 4  | Płynny, alkaliczny preparat do mycia w myjniach dezynfektorach, skutecznie usuwający pozostałości organiczne typu zaschnięta i denaturowana krew. Umożliwiający mycie maszynowe narzędzi i sprzętu medycznego także wykonanego z aluminium i tworzyw sztucznych. Usuwa chorobotwórcze białka prionowe, w tym również VCJD >2log. Niewymagający neutralizacji, umożliwiający zastosowanie w myjniach ultradźwiękowych. pH powyżej 10. Posiadający w swoim składzie: kwasy organiczne, alkalia, dietanolaminy, enzymy, tenazydy, środki konserwujące, inhibitor korozji. Nie zawierający glicerolu. Dozowanie 2-10ml/l. ekspertyzy/badania skuteczności działania w przypadku narzędzi Endo Wrist do robota da Vinci dostępne na życzenie zamawiającego |                                 |                 | litr rr | 55 000             | 0,1     |                | 550                     | 110                  |                        |               |       |                         |                |
| 5  | Preparat płynny odkamieniający do myjni dezynfektorów maszynowych; skład - kwas fosforowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                 | litr rr | 15 000             | 1       |                | 150                     | 30                   |                        |               |       |                         |                |

słownie brutto: .....

data:

]

]

.....  
(podpis i pieczęć inna osoba)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 13 - Preparaty do dezynfekcji wanien z hydromasażem

| Lp | Opis przedmiotu zamówienia                                                                                                                                   | Spektrum działania | Czas ekspozycji | jm      | Ilość litrów rr | Stęż. % | Nazwa handlowa | jm   | Ilość konc. w litrach / kg | Ilość op. konc. | Cena jedn. netto op. koncentratu | Wartość netto zł | % VAT | Cena jedn. brutto op. koncentratu | Wartość brutto |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|---------|-----------------|---------|----------------|------|----------------------------|-----------------|----------------------------------|------------------|-------|-----------------------------------|----------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                            | 3                  | 4               | 5       | 6               | 7       | 8              | 9    | 10                         | 11              | 12                               | 13               | 14    | 15                                | 16             |
| 1  | Skoncentrowany preparat do szybkiej i całkowitej dezynfekcji instalacji wodnej wanien z hydromasażem; skład - chlorowodorek poli - heksametylenobiguanidyny) | B, Tbc, F, V       | 20 min          | litr rr | 48000           | 0,05    |                | litr | 24                         | 24              |                                  |                  |       |                                   |                |
|    |                                                                                                                                                              |                    |                 |         |                 |         |                |      |                            |                 |                                  |                  |       |                                   |                |

słownie brutto: .....

data:

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy*

**Pakiet nr 14 - Zestaw miesięczny do myjni endoskopowej**

| Lp. | Opis zestawu                                                                                                       | Nazwa handlowa | j.m.   | Ilość | Cena netto | Wartość netto | %<br>Vat | Cena brutto | Wartość brutto |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|-------|------------|---------------|----------|-------------|----------------|
| 1   | 2                                                                                                                  | 3              | 4      | 5     | 6          | 7             | 8        | 9           | 10             |
| 1   | 1 filtr, 4 filtry chlorowe, 2 pudełko soli (1 pudełko + 24 saszetki z roztworem soli kuchennej do kąpieli dezynf ) |                | zestaw | 35    |            |               |          |             |                |

słownie brutto: .....

data:

.....  
(podpis i pieczęćka imienna osoby)  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 15 - Preparaty do maszynowego mycia i dezynfekcji sprzętu endoskopowego

| Lp | Substancja czynna                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Spektrum działania | Czas ekspozycji | j.m.    | ilość rr w litrach | stęż. % | nazwa handlowa | ilość litrów/kg/ konc. | ilość opakowań konc. | cena jedn. op. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. op. brutto | Wartość brutto |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|---------|--------------------|---------|----------------|------------------------|----------------------|----------------------|---------------|-------|-----------------------|----------------|
| 1  | Płynny preparat dezynfekcyjny przeznaczony do chemiczno - termicznej dezynfekcji endoskopów i oprzyrządowania w urządzeniu myjąco - dezynfekcyjnym z pompą dozującą ; skład: substancje mikrobójce, inhibitory korozji, aldehyd glutarowy;                                                               | B, F, Tbc, V       | 5 min           | litr rr | 19 200             | 1       |                | 192                    | 16 a'12 l            |                      |               |       |                       |                |
| 2  | Preparat przeznaczony do mycia endoskopów w procesie chemiczno - termicznej dezynfekcji endoskopów i oprzyrządowania w urządzeniu myjąco - dezynfekującym z pompą dozującą , skład: niejonowe związki powierzchniowo czynne, enzymy, glikole, substancje ułatwiające rozpuszczanie, środek konserwujący; |                    |                 | litr rr | 16 000             | 0,6     |                | 96                     | 8 a'12 l             |                      |               |       |                       |                |

**WZÓR UMOWY**

**UMOWA**

W dniu ..... we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... –  
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP ....., REGON .....  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „Wykonawca”

została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego (sygnatura sprawy Szp/FZ – 25/2017) zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego *środki dezynfekcyjne* określone w pakiecie nr ..... w asortymencie, ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z ofertą Wykonawcy będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

**§ 2**

**TERMIN DOSTAWY**

1. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie i stosownie do potrzeb Zamawiającego począwszy od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Asortyment, ilość i termin każdej partii towaru określać będzie każdorazowo zamówienie przekazane Wykonawcy faxem lub drogą elektroniczną.

**§ 3**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wraz z fakturą w terminie 2 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia przekazanego faksem lub drogą elektroniczną
2. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub w dniu ustawowo wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy liczonym od daty dostawy.
4. Wykonawca winien dostarczyć Zamawiającemu fakturę zgodnie z formatem schematu faktury przesyłanej drogą elektroniczną, stanowiącej załącznik nr 2 do umowy lub w innym formacie uzgodnionym z Działem

Informatyki Zamawiającego tel.71/ 32 70 407 lub p. Henrykiem Galantem tel. 664 762 297. Wykonawca w nieprzekraczalnym terminie trzech miesięcy od dnia podpisania umowy wdroży uzgodniony schemat faktury przesyłanej drogą elektroniczną.

5. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy w opakowaniach jednostkowych i zbiorczych oznakowanych wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującymi przepisami i kartą charakterystyki danego produktu.
6. W przypadku zaprzestania produkcji produktu określonego w pakiecie, Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego produkt równoważny dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o tych samych lub wyższych parametrach techniczno - użytkowych i w tej samej cenie jednostkowej.

#### § 4

##### ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Podstawą podpisania faktury przez Zamawiającego będzie odbiór towaru.
3. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 5

##### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają wartość przedmiotu umowy do kwoty:

..... zł netto

(słownie: .....),

..... zł brutto

(słownie: .....).

w tym:  
pakiet nr ....

..... zł netto

(słownie: .....),

..... zł brutto

(słownie: .....).

2. W przypadku zamówienia przez Zamawiającego mniejszej ilości przedmiotu umowy niż określona w § 1 niniejszej umowy, Wykonawcy nie przysługuje prawo żądania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w terminie 30 dni na konto bankowe nr [.....] prowadzone przez bank .....
4. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 12 ust. 1 pkt 1) - 3) umowy.

#### § 6

##### WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki Szpitala Zamawiającego.
2. Dostawa towaru przez Wykonawcę bez zamówienia Zamawiającego jest dokonywana na własne ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia towaru i zapłaty należności.

Informatyki Zamawiającego tel.71/ 32 70 407 lub p. Henrykiem Galantem tel. 664 762 297. Wykonawca w nieprzekraczalnym terminie trzech miesięcy od dnia podpisania umowy wdroży uzgodniony schemat faktury przesyłanej drogą elektroniczną.

5. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy w opakowaniach jednostkowych i zbiorczych oznakowanych wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującymi przepisami i kartą charakterystyki danego produktu.
6. W przypadku zaprzestania produkcji produktu określonego w pakiecie, Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego produkt równoważny dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o tych samych lub wyższych parametrach techniczno - użytkowych i w tej samej cenie jednostkowej.

#### § 4

##### ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą przetargową Wykonawcy.
2. Podstawą podpisania faktury przez Zamawiającego będzie odbiór towaru.
3. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 5

##### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają wartość przedmiotu umowy do kwoty:

..... zł netto  
(słownie: .....),  
..... zł brutto  
(słownie: .....).

w tym:  
pakiet nr ....

..... zł netto  
(słownie: .....),  
..... zł brutto  
(słownie: .....).

2. W przypadku zamówienia przez Zamawiającego mniejszej ilości przedmiotu umowy niż określona w § 1 niniejszej umowy, Wykonawcy nie przysługuje prawo żądania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w terminie 30 dni na konto bankowe nr [.....] prowadzone przez bank .....
4. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 12 ust. 1 pkt 1) - 3) umowy.

#### § 6

##### WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki Szpitala Zamawiającego.
2. Dostawa towaru przez Wykonawcę bez zamówienia Zamawiającego jest dokonywana na własne ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia towaru i zapłaty należności.

**§ 7**  
**ODBIÓR TOWARU**

1. Odbiór ilościowy towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu dostarczenia towaru przez Wykonawcę.
2. Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego w terminie o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 7 dni roboczych licząc od daty przyjęcia towaru.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonego przedmiotu umowy w okresie trwania umowy lub w terminie ważności dostarczonego przedmiotu umowy.
4. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą jakości dostarczonego przedmiotu umowy w terminie 7 dni od daty otrzymania jej od Zamawiającego.

**§ 8**  
**OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW**

Do koordynowania i dokonywania zamówień na dostawy, reklamacji oraz bieżących kontaktów strony wyznaczają:

- 1) ze strony Zamawiającego – ..... tel.: .....,
- 2) ze strony Wykonawcy – ..... tel.: .....

**§ 9**  
**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - 1) za opóźnienie w dostarczeniu partii towaru w wysokości 1% wartości brutto partii towaru dostarczonej z opóźnieniem za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) za opóźnienie w rozpatrzeniu reklamacji partii towaru w wysokości 0,5% wartości brutto reklamowanej partii towaru, której dotyczy opóźnienie, za każdy dzień opóźnienia,
  - 3) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**§ 10**  
**PODWYKONAWCY**

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie\*) lub przy pomocy podwykonawców\*):  
.....w zakresie .....

\*) *niepotrzebne skreślić*

**§ 11**  
**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku:
  - 1) 3 – krotnego opóźnienia w dostawie zamówionego towaru w okresie trwania umowy, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji przedmiotu umowy,
  - 2) 3 – krotnego dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy z wadami, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do niezwłocznego ich usunięcia.

4. W przypadkach, o których mowa w ust.1 i 3 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

## **§ 12**

### **ZMIANY UMOWY**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:
  - 1) zmiany stawki podatku VAT,
  - 2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy ,
  - 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu w wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,  
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,
  - 4) zmiany parametrów asortymentu określonego w pakiecie, w przypadku zaprzestania produkcji lub wycofania na inny równoważny, dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o takich samych lub lepszych parametrach techniczno – użytkowych i cenie jednostkowej brutto nie przekraczającej ceny ofertowej,
  - 5) nie zrealizowania przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 1 umowy Zamawiający może przedłużyć termin trwania umowy na okres do 6 miesięcy.
2. W przypadku zmiany stawki podatku VAT o której mowa w ust 1 pkt 1 niniejszego paragrafu Wykonawca do ceny netto doliczy wysokość stawki podatku VAT obowiązującej w dniu wystawienia faktury.

## **§ 13**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagającą formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

#### **Załączniki:**

Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy

Załącznik nr 2 – format schematu faktury

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

|                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>WZÓR</b><br><b>FORMATU SCHEMATU FAKTURY PRZESYŁANEJ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------|

Pliki z fakturą mogą być dostarczane w dwóch formatach:

**KAMSOFT-TEKST:**

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. Nazwa pliku musi posiadać rozszerzenie KT0. Rekordy zakończone są znakiem końca linii. Każda linia musi zaczynać się z następujących znaków:

- Kropki (chr(46)) - zawierającej komentarz
- Minusa (chr(45)) - zawierającej definicje pól
- Spacji (chr(32)) - zawierającej dane.

Linia danych musi być poprzedzona linią definicji pól. Linia definicji pól zaczyna się od znaku minusa, a następnie nazw pól oddzielonych znakami minus, które są dopełnieniem nazwy pola. Początkiem danego pola jest pierwszy znak nazwy pola a ostatnim ostatni znak minus za nazwa. Separatorem części dziesiętnej jest znak kropki (chr(46)). Plik składa się z dwóch sekcji:

- Nagłówek, który zawiera następujące pola:
  - IdentDostawcy (unikalny identyfikator dostawcy),
  - DataWystawienia (data wystawienia faktury w formacie RR.MM.DD),
  - DataSprzedaży – (data sprzedaży w formacie RR.MM.DD),
  - TerminPlatnosci – (Data płatności faktury w formacie RR.MM.DD),
  - StandardPL – (standard polskich znaków
    - 1-Mazowia,
    - 2-Latin,
    - 3-ISO,
    - 4-Windows CP1250),
  - SymbolDokumentu (numer faktury).
- Pozycji, która zawiera przynajmniej:
  - KSBLOZ - (identyfikator leku kod BLOZ-12lub inny),
  - NazwaTowaru – (nazwa produktu (nazwa postać, dawka, ilość w opakowaniu),
  - CenaTransBU – (cena brutto),
  - CenaTrans – (cena transakcji),
  - Ilosc – (dostarczona ilość),
  - VAT – (stawka VAT bez znaku procent),
  - CenaDetal – (sugerowana cena detaliczna),
  - DataWaznosci – (data ważności w formacie RR.MM.DD),
  - Seria – (nazwa serii),

- SymbolSWW – (symbol PKWiU),
- BCenaTransBU – (cenę brutto bez upustu),
- BCenaTrans – (Cenę transakcji bez upustu),
- RCeny – (wyróżnik ceny transakcji (B-brutto, N-netto)),
- KodKreskowy – (Kod EAN13 – opcjonalnie).

## DATA-FARM:

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. Nazwa pliku musi posiadać rozszerzenie FAK. Rekordy zakończone są znakiem końca linii. Każda linia musi zaczynać się z następujących znaków:

- Kropki (chr(46)) - zawierającej komentarz
- Minusa (chr(45)) - zawierającej definicje pól
- Spacji (chr(32)) - zawierającej dane.

Linia danych musi być poprzedzona linią definicji pól. Linia definicji pól zaczyna się od znaku minusa, a następnie nazw pól oddzielonych znakami minus, które są dopełnieniem nazwy pola. Początkiem danego pola jest pierwszy znak nazwy pola a ostatnim ostatni znak minus za nazwa. Separatorem części dziesiętnej jest znak kropki (chr(46)). Liczby zapisywane są w standardzie ANSI, tzn. z kropką dziesiętną (nie przecinkiem) i bez znaków rozdzielających grupy trzech cyfr. Data zapisywana jest w formacie zgodnym z polską normą tzn. cztery cyfry roku w kolejności: rok, miesiąc i dzień, np.: 1993.08.25

Plik składa się z dwóch sekcji:

- Nagłówek, który zawiera następujące pola:
  - KodHurtowni - symbol hurtowni w komputerze odbiorcy (nr koncesji),
  - KodApteki - symbol apteki w komputerze dostawcy,
  - SymbolFaktury - numer wystawionej faktury,
  - DataFaktury - data wystawienia faktury,
  - DataRealizacji - data wykonania zamówienia,
  - TerminPlatnosci - ilość dni na zapłacenie faktury,
  - Standard - standard polskich liter w dokumencie.
- Pozycji, która zawiera przynajmniej:
  - IndeksLeku - identyfikator leku w hurtowni,
  - IloscSprzedana - ilość na fakturze,
  - CenaHurtowa - cena hurtowa,
  - CenaZbytu - cena sprzedaży,
  - NazwaLeku - pełna nazwa leku u dostawcy,
  - JM - jednostka miary,
  - Vat - procentowa wartość podatku VAT,
  - KwotaVat - kwota podatku VAT,
  - Seria - nazwa serii ,
  - DataWaznosci - data ważności.

Szczegóły dotyczące opisanych formatów można znaleźć na stronach <http://www.ks-ewd.pl> oraz <http://www.datum.pl/>

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej

[illegible]

**W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym):**

## INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

|                                                                                                         |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Tożsamość zamawiającego</b>                                                                          | <b>Odpowiedź:</b>                               |
| Nazwa:                                                                                                  | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu |
| <b><i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i></b>                                            | <b>Odpowiedź: przetarg nieograniczony</b>       |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia                                                            | <b>Dostawa środków dezynfekcyjnych</b>          |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) | <b>Szp/FZ – 25/2017</b>                         |

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

## A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| <b>Identyfikacja:</b> | <b>Odpowiedź:</b> |
| Nazwa:                | [ ]               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:<br><br>Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | [ ]<br><br>[ ]                                                                                                                                             |
| Adres pocztowy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | [.....]                                                                                                                                                    |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:<br>Telefon:<br>Adres e-mail:<br>Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | [.....]<br>[.....]<br>[.....]<br>[.....]                                                                                                                   |
| <b>Informacje ogólne:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Odpowiedź:</b>                                                                                                                                          |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                  |
| <b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?<br><b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>[...]<br><br>[.....]                                                                      |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy                                                             |
| <b>Jeżeli tak:</b><br><br><b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b><br><br>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:<br>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:<br>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie: | a) [.....]<br><br>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....][.....]<br>c) [.....] |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?<br/> <b>Jeżeli nie:</b><br/> <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b><br/> <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b><br/> e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?<br/> Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p><br><br><br><p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/> [.....][.....][.....][.....]</p> |
| <b>Rodzaj uczestnictwa:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Odpowiedź:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Jeżeli tak:</b><br>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):<br>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:<br>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Części</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Odpowiedź:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | [   ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

|                                                                                                                                                                                                                            |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <i>W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:</i> |                     |
| <b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>                                                                                                                                                               | <b>Odpowiedź:</b>   |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są                                                                                                                                                               | [.....],<br>[.....] |

|                                                                                                                    |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| wymagane:                                                                                                          |         |
| Stanowisko/Działający(-a) jako:                                                                                    | [.....] |
| Adres pocztowy:                                                                                                    | [.....] |
| Telefon:                                                                                                           | [.....] |
| Adres e-mail:                                                                                                      | [.....] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [.....] |

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

|                                                                                                                                                                                                   |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Zależność od innych podmiotów:</b>                                                                                                                                                             | <b>Odpowiedź:</b>                                         |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

|                                                                                               |                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Podwykonawstwo:</b>                                                                        | <b>Odpowiedź:</b>                                                                                                                                                 |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br>Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:<br>[...] |

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

- udział w
- organizacji przestępczej;**
- korupcja;**
- nadużycie finansowe;**
- przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**
- pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**
- praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Odpowiedź:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....][.....]                                                                                       |  |
| <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać:<br>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;<br>b) wskazać, kto został skazany [ ];<br>c) <b>w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>                                                                                                                                                                                                                                  | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]<br>b) [.....]<br>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.<br>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....][.....] |  |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | [.....]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Odpowiedź:</b>                                         |                                           |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |                                           |
| <b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać:<br>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to                                                                                                                                                                                                                    | <b>Podatki</b>                                            | <b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <p>Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <p style="margin-left: 40px;">– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</p> <p style="margin-left: 40px;">– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> |
| <p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/> [.....][.....][.....]</p>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI**

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b></p>                                                                                    | <p><b>Odpowiedź:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b>?</p>                                         | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/> [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p> <p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne;</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>lub<br/> c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub<br/> d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub<br/> e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub<br/> f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?<br/> <b>Jeżeli tak:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Proszę podać szczegółowe informacje:</li> <li>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.</li> </ul> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <ul style="list-style-type: none"> <li>– [.....]</li> <li>– [.....]</li> </ul> </div> <div> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> </div> </div> |
| <p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b>?<br/> Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>                                                                              |
| <p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>                                                                              |
| <p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:<br/> a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;<br/> b) nie <b>zataił</b> tych informacji;<br/> c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz<br/> d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>                                                                                                                                                                                                                                   |

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

| Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym                                                                                                                                                                                                                                                 | Odpowiedź:                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?<br/> Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/> [.....][.....][.....]</p> |
| <p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>                                                           | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>                                                                                                            |

#### **Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

| Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji | Odpowiedź                                                 |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:                 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

#### A: KOMPETENCJE

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

| Kompetencje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Odpowiedź                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:                                                                                                                                            | [...]<br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....]                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b><br>Czy konieczne jest posiadanie określonego <del>zezwolenia lub bycie członkiem</del> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?<br><br>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....] |

#### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

| Sytuacja ekonomiczna i finansowa                                                                                                                               | Odpowiedź:                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: | rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>i/lub</b><br/> <b>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący (-):</b><br/>         Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>                                                                                                                                                             |
| <p><b>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</b><br/> <b>i/lub</b><br/> <b>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</b><br/>         Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br/>         rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br/>         rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p><b>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>[.....]</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</b><br/>         Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>                                                                                                                                                                                                     | <p>(określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y — oraz wartość): [.....], [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>                                                                                                                                  |
| <p><b>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</b><br/>         Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</b><br/>         Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>                                                                                                                                                 | <p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>                                                                                                                                                                                                               |

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy Instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

| Zdolność techniczna i zawodowa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Odpowiedź:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |          |      |          |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|------|----------|--|--|--|--|
| <p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:<br/>W okresie odniesienia wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>    | <p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]<br/>Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....]</p>                                                    |      |          |      |          |  |  |  |  |
| <p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi:<br/>W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wykwiłdzczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych:</p> | <p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Opis</th><th>Kwoty</th><th>Daty</th><th>Odbiorcy</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | Opis | Kwoty    | Daty | Odbiorcy |  |  |  |  |
| Opis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Kwoty                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Daty | Odbiorcy |      |          |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |          |      |          |  |  |  |  |
| <p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:<br/>W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>                                 | <p>[.....]<br/>[.....]</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |          |      |          |  |  |  |  |
| <p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>                                                                                                                                                                                                                       | <p>[.....]</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |          |      |          |  |  |  |  |
| <p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>                                                                                                                                                                                                                                 | <p>[.....]</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |          |      |          |  |  |  |  |
| <p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:<br/>Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>                                                                                                                                                                                                                                                 |      |          |      |          |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>badawczych, jak również środków kontroli jakości?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się:<br>a) sam usługodawca lub wykonawca:<br><b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):<br>b) jego kadra kierownicza:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | a) [.....]<br><br>b) [.....]                                                                                                                                                                                                                       |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | [.....]                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Rok, średnie roczne zatrudnienie:<br>[.....], [.....]<br>[.....], [.....]<br>[.....], [.....]<br>Rok, liczebność kadry kierowniczej:<br>[.....], [.....]<br>[.....], [.....]                                                                       |
| 9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | [.....]                                                                                                                                                                                                                                            |
| 10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> następującą część (procentową) zamówienia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | [.....]                                                                                                                                                                                                                                            |
| 11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> :<br>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.<br>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.<br>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....] |
| 12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> :<br>Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyrażne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?<br><b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:<br>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>[...]<br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....]                                                     |

formie elektronicznej, proszę wskazać:

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

| Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Odpowiedź:                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <del>zaświadczenia</del> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <del>norm</del> <b>zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p><del>Jeżeli nie</del>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>        | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....]}</p> |
| <p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <del>zaświadczenia</del> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <del>systemów</del> <b>lub norm zarządzania środowiskowego</b>?</p> <p><del>Jeżeli nie</del>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <del>systemów</del> <b>lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....]}</p> |

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

Wykonawca oświadcza, że:

| Ograniczanie liczby kandydatów                                                                                                                               | Odpowiedź: |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| W następujący sposób <del>spełnia</del> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: | [....]     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><del>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</del></p> <p><del>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</del></p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p><br><br><br><br><p><del>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</del></p> <p><del>[.....][.....][.....]</del></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### **Część VI: Oświadczenia końcowe**

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawdziwe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz podpis(-y): [.....]

**OŚWIADCZENIE O OFEROWANYCH WYROBACH MEDYCZNYCH**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa i adres Wykonawcy

*(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)*

Nazwa i adres Partnera/-ów

*(w przypadku Konsorcjum)*

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„DOSTAWA ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH”**

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do Pakietu, którego dotyczy oferta:

- 1) oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.)
- 2) oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności;
- 3) certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony;
- 4) wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;
- 5) oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje używania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze;

- zobowiązuje się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

....., dnia .....

.....

*(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*