



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

Znak postępowania: Szp/FZ – 39/2017

Wrocław, dn. 16.06.2017r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

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

**DOSTAWA ODZIEŻY OCHRONNEJ I ROBOCZEJ
JEDNORAZOWEGO UŻYTKU I ARTYKUŁÓW HIGIENICZNYCH**

.....RADCA PRAWNY.....
Sprawdzono pod względem prawnym
Krystyna Michalska

Z UPOWAŻNIENIEM DYREKTORA
Z-ca DYREKTORA
ds. Finansów i Administracji

.....mgr inż. Józef Wigo Rasiało.....
Zatwierdzam

ROZDZIAŁ I**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres do korespondencji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres strony internetowej <http://wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>
Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35
2. Ogłoszenie o zamówieniu oraz Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.
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 poniżej 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 uPzp,
 - 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 średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2254),
 - 4) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)
 - 5) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz.211 ze zm.)
 - 6) 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)
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 (tekst jednolity 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 odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku oraz artykułów higienicznych, zwanych dalej produktami do Magazynu Centralnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu określona w pakietach poniżej:

| Pakiet | Przedmiot zamówienia |
|--------|---|
| 1 | Pościel niesterylna jednorazowego użytku wykonana z włókny o gramaturze |

| | |
|----|--|
| | minimum 25g/m ² |
| 2 | Bielizna szpitalna niesterylna jednorazowego użytku wykonana z włókniny - kolor obojętny |
| 3 | Bielizna operacyjna szpitalna niesterylna jednorazowego użytku wykonana z włókniny |
| 4 | Materiały różne foliowane |
| 5 | Artykuły higieniczne |
| 6 | Okulary ochronne do fototerapii |
| 7 | Półmaski filtrujące |
| 8 | Wysokochłonne podkłady higieniczne |
| 9 | Rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe w systemie SafeDone |
| 10 | Rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe |
| 11 | Rękawice diagnostyczne lateksowe bezpudrowe |
| 12 | Rękawice diagnostyczne winylowe bezpudrowe |
| 13 | Rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe chemo |

2. Szczegółowe ilości, rozmiary oraz minimalne parametry techniczno – użytkowe określają formularze asortymentowo – cenowe stanowiące załączniki nr 1.1 – 1.13 do formularza ofertowego.
3. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy.
4. 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.
5. 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.
6. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
7. Kod CPV: 39.51.80.00-6 – bielizna szpitalna, 33.19.90.00-1 – odzież medyczna, 18.42.43.00-0 – rękawice jednorazowe, 33.77.20.00-2 – pieluchomajtki.
8. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – **13 części**. Za część należy rozumieć „pakiet”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.
9. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7).
10. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
11. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
12. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
13. 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 realizował przedmiot zamówienia sukcesywnie przez 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. W przypadku nie wykorzystania ilości określonej w poszczególnych pakietach z powodu zmniejszenia zapotrzebowania wewnątrzszpitalnego, Zamawiający może przedłużyć termin realizacji zamówienia do 3 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 i spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.
2. W celu wykazania wstępnego braku podstaw do wykluczenia oraz potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca składa oświadczenie na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.
3. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego 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.
4. 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 przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie dokumentów i oświadczeń wymienionych w tabeli:

| W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) uPzp | | Nazwa (rodzaj) dokumentu potwierdzającego spełnienie warunku składane <u>na wezwanie</u> Zamawiającego |
|--|--|--|
| 1 | W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1) uPzp | odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji <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> |
| W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2) uPzp | | |
| 2 | W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego | 1) opisów, fotografii oraz innych podobnych materiałów dotyczących przedmiotu zamówienia, 2) oświadczenie Wykonawcy, że oferowany wyrób medyczny odpowiada normom lub specyfikacjom technicznym obowiązującym dla tego wyrobu oraz jest wprowadzony do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz.211 ze zm.) – załącznik nr 4 |

6. 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.
7. **OFERTA WSPÓLNA:**
- 1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia, w takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 - 2) 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.
 - 3) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp, składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie.
8. **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, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
 - 2) 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;
 - 3) Dokument, o którym mowa w pkt 1) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 4) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
9. **INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI POWIERZENIA WYKONANIA ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM :**
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.
10. 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, oświadczenia, 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 2 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 rozpatrzenia.
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 Zamawiający zamieści na stronie internetowej.
9. Jeżeli przywołana zmiana prowadzić będzie do zmiany treści ogłoszenia o niniejszym zamówieniu, Zamawiający zamieści w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o zmianie ogłoszenia.
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 – 39/2017**
12. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane drogą elektroniczną na adres **zp@wssk.wroc.pl**, a faksem na nr **(71) 32 70 425**.
13. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Marzena Paszulewicz – Koordynator Sekcji 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

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie żąda wniesienia wadium przez Wykonawców.

ROZDZIAŁ VIII

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, jednorazowego zwrócenia się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

ROZDZIAŁ IX

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać:
 - 1) **wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ,**
 - 2) **oświadczenie Wykonawcy z art. 25a ust. 1 uPzp stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ,**
 - 3) **oświadczenie Wykonawcy o oferowanych wyrobach medycznych stanowiące załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ,**
 - 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 poświadczoną 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. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
12. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
13. 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.
14. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
15. 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.
16. 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.
17. 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.
18. 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.
19. 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.
20. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

nazwa i adres Wykonawcy:

.....

OFERTA PRZETARGOWA Szp/FZ – 39/2017

**„Dostawa odzieży ochronnej
i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych”**

Uwaga:

Nie otwierać przed **dniem.....r. godz.10:00**
Oferta zawiera kart – ilość kart zastrzeżonych

21. 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”.
22. 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.
23. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
24. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
25. 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 wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VI 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 przesać lub złożyć w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a, Budynek nr 10 **do godziny 09:00 do dnia 12.07.2017r.**
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 zwraca ofertę, która została złożona po terminie.
4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **12.07.2017 r. o godz. 10:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a.
6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający przy udziale osób zainteresowanych poda:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2) nazwy firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - 3) ceny,
 - 4) terminy dostawy,
 - 5) terminy rozpatrzenia reklamacji
8. Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://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,
 - 4) terminu dostawy,
 - 5) terminu rozpatrzenia reklamacji

ROZDZIAŁ XI

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Ceną oferty jest wartość brutto przedmiotu zamówienia określona w danym pakiecie.
2. Cenę oferty należy podać w PLN wraz z właściwym podatkiem VAT, z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

UWAGA: Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać 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. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w projekcie umowy stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zawarte w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1-1.13 do SIWZ.
5. Wartość brutto pozycji w pakiecie należy liczyć w sposób następujący:

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$

6. Podana cena oferty netto, zamieszczona w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 1 do SIWZ) będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.
7. 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 następujące kryteria oceny ofert:

| <i>Lp.</i> | <i>Kryteria</i> | <i>Waga (znaczenie) kryterium</i> |
|------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | Cena | 60% |
| 2 | Termin dostawy | 20% |
| 4 | Termin rozpatrzenia reklamacji | 20% |
| | OGÓŁEM: | 100 % |

2. Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

C_{\min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

$C_{\text{bad. oferty}}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym pakiecie

Kryterium nr 2 – termin dostawy (TD):

Termin dostawy nie może być krótszy niż 1 i nie dłuższy niż 5 dni roboczych

$$TD = \frac{TD_{min}}{TD_{bad. oferty}} \times 20 \% \times 100$$

gdzie:

TD_{min} – termin dostawy najkrótszy spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

$TD_{bad. oferty}$ – termin dostawy ocenianej oferty w danym pakiecie

Kryterium nr 3 – termin rozpatrzenia reklamacji

Termin rozpatrzenia reklamacji nie może być krótszy niż 1 dzień i dłuższy niż 7 dni roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego.

$$TR = \frac{TR_{min. (liczba dni)}}{TR_{oferty bad. (liczba dni)}} \times 20 \% \times 100$$

gdzie:

TR_{min} – najkrótszy oferowany termin rozpatrzenia reklamacji spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

$TR_{bad. oferty}$ – termin rozpatrzenia reklamacji ocenianej oferty w danym pakiecie

Ostateczna ocena oferty dla danego pakietu będzie wyliczana według wzoru: $O = C + TD + TR$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

C – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,

TD – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium termin dostawy,

TR – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium termin rozpatrzenia reklamacji

3. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
4. Zamawiający na podstawie art. 24aa uPzp, dokona oceny ofert na podstawie kryterium, o którym mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
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.
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.
5. 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.
6. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
7. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający zamieści ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w Biuletynie Zamówień Publicznych.

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 formularzem asortymentowo – cenowym

Załącznik nr 2 – wzór umowy

Załącznik nr 3 – oświadczenie Wykonawcy z art. 25a ust. 1 uPzp

Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy o oferowanych wyrobach medycznych

**Załącznik nr 1 do SIWZ
na dostawę odzieży ochronnej
i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych
Szp/FZ – 39/2017**

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

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

I. DANE WYKONAWCY

| | |
|---|---|
| Nazwa i siedziba Wykonawcy*) | <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i> |
| Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy | |
| <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji).....</i> | |
| *) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera | <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i> |
| NIP | |
| REGON | |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby) | <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i> |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym | |

| | |
|---|----------------|
| Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem | e- mail: |
| | fax: |
| | tel.: |

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
„Dostawa odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych”
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

III. CENA

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr do formularza ofertowego wynosi:

| | |
|---------------------------------------|---|
| *) Pakiet nr | zł |
| Cena brutto | |
| Słownie cena brutto | |
| Termin dostawy |dni roboczych liczony od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia |
| Termin rozpatrzenia reklamacji | dni roboczych liczony od daty otrzymania jej od Zamawiającego |

*) wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić powyższą tabelę

Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....]
prowadzone przez bank[.....]

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
- uwzględniłem za związanej niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert;
- oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do:
pakiet nr klasa.....,
pakiet nr klasa.....,
- wybór mojej oferty będzie/nie będzie*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
- wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomości odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

*)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA 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. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy : e-mail:
tel./fax:

VI. 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*

VII. 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.

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

Załącznik nr 1.1

do oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 1 - pościel niesterylna jednorazowego użytku wykonana z włókny o gramaturze minimum 25g/m2

| Lp. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|-----|---|------|--------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| I | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Pościel niebieska i zielona (poszwa 160cmx200cm + poszewka 70cmx80cm + prześcieradło 160cmx250cm) | kpl. | 4 200 | | | | | | | |
| 2. | Poszwa biała 200cmx140cm | szt. | 1 500 | | | | | | | |
| 3. | Prześcieradło niebieskie i zielone 140cmx240cm | szt. | 4 500 | | | | | | | |
| 4. | Prześcieradło na fotel dializacyjny z zakładkami białe 220-240cmx80-90cm + 2zakładki 25-27cm | szt. | 19 500 | | | | | | | |
| 5. | Prześcieradło białe 200cmx140-160cm | szt. | 1 500 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 2 - bielizna szpitalna niesterylna jednorazowego użytku wykonana z włókniyny - kolor obojętny

| L.p. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|------|---|------|--------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Maski trójwarstwowe pełnobarierowe z trokami i formówką wykonana z włókniyny polipropylenowej o gramaturze min 32g/m2 | szt. | 90 000 | | | | | | | |
| 2. | Maski trójwarstwowe pełnobarierowe z trokami i formówką z osłoną na oczy wykonane z włókniyny polipropylenowej o gramaturze min 32g/m2 | szt. | 500 | | | | | | | |
| 3. | Czepek damski okrągły, ściągnięty lekką nie uciskającą gumką o średnicy minimalnej 55cm. | szt. | 55 000 | | | | | | | |
| 4. | Czepek męski typu furazierka z trokami | szt. | 20 000 | | | | | | | |
| 5. | Ochroniacze na obuwie na gumce- wykonane z grubej, mocnej włókniyny niepyłące, oddychające lub wytrzymałej folii PE z molotem antypoślizgowym, nie pyłące i antyelektrostatyczne | par | 20 000 | | | | | | | |
| 6. | Fartuch chirurgiczny wykonany z włókniyny polipropylenowej o gramaturze nie mniej niż 35g/m2, długi rękaw zakończony ściągaczem bawełnianym, lamówka przy szyi z rzepami/trokami oraz paskiem do wiązania fartucha w pasie od zewnątrz i od wewnątrz. Rozmiar L i XL. | szt. | 48 000 | | | | | | | |
| 7. | Zestaw niesterylny do HBS+ = 1 czepek +3maski z osłoną na oczy+ 3 fartuchy długie nieprzemakalne+ 2 pokrowce na buty długie nieprzemakalne | szt. | 60 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

Załącznik nr 1.3

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

do oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 3 - bielizna operacyjna szpitalna niesterylna jednorazowego użytku wykonana z włókniyny

| Lp. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|-----|--|------|--------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Ubrania operacyjne wykonane z włókniyny SMMMS o gramaturze minimalnej 35g/m2. Spodnie w pasie ściągane trokami, bluza z trzema kieszeniami, pod szyją wykończona overlockiem, rozmiary S,M,L,XL,XXL | kpl | 28 000 | | | | | | | |
| 2. | Koszula higieniczna przeznaczona do transportu pacjenta na salę operacyjną, wykonana z włókniyny SMS, sposób wiązania koszuli umożliwia zdjęcie jej z pacjenta w pozycji leżącej, pod szyją wykończona taśmą z rzepem w pasie wiązana na szeroki trok rozm. XL | szt. | 13 000 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

Załącznik nr 1.4
do oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 4 - materiały różne foliowane

| Lp. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|-----|---|----|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Rękawice ju foliowe 1op =100szt. Fartuch z folii - zapaska (fartuch przedni zakładany przez szyję i wiązany w pasie, niesterylny, indywidualnie pakowany 71x116cm) 1op=100szt. | op | 2 500 | | | | | | | |
| 2 | | op | 260 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

Załącznik nr 1.5
do oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 5 - artykuły higieniczne

| Lp. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|-----|--|------|--------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | Patyczki higieniczne - bagietki 1 op= 100szt. | op | 400 | | | | | | | |
| 2 | Pieluchomajtki dla dzieci o wadze 8-18 kg, rozmiar: maxi Pakowane maksymalnie do 40szt. | szt. | 800 | | | | | | | |
| 3 | Pieluchomajtki dla dzieci o wadze 3-6 kg, rozmiar: mini Pakowane maksymalnie do 40szt. | szt. | 18 000 | | | | | | | |
| 4 | Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar: L Pakowane maksymalnie do 30szt. | szt. | 45 000 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

Załącznik nr 1.6
do oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017

pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 6 - okulary ochronne do fototerapii

| Lp. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|-----|--|-----|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | Okulary ochronne do fototerapii jednorazowego użytku dla noworodków. Wykonane z rozciągliwego spójnego materiału nie zawierającego lateksu, o wyrównanym nie strzępiącym się brzegu. Specjalna osłona na oczy musi chronić przed szkodliwym działaniem światła, podczas gdy opaska okularów na główkę dziecka przepuszcza lecznicze promienie. Opaska zapinana na potylicy z możliwością regulacji (zapięcie na rzepy), w kształcie litery Y, która pozwala na dopasowaniu do każdego kształtu głowy. Opaski w rozmiarach: szer. 45mm-60mm obwód głowy od 20-28cm; od 24-33cm; od 30-38cm. | SZL | 2 500 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

Załącznik nr 1.7

do oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017

pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 7 - półmiski filtrujące

| Lp. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|-----|---|------|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Półmaska filtrująca klasy P2 z zaworem 10XNDS | szt. | 360 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

NDS- Najwyższe Dopuszczalne Stężenie, Zamawiający wymaga nie przekroczenia dziesięciokrotności tego stężenia dla cząsteczek bioaerozoli z przedziału <1µm; 0,5µm>, co oznacza iż Zamawiający wymaga zaoferowania masek o średnim poziomie ochrony (zgodnie z zapisami EN 149:2001), zarejestrowane jako wyroby medyczne.

do oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 8 - wysokochłonne podkłady higieniczne

| L.p. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|------|--|------|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Jednorazowy, wysokochłonny, nie uczulający podkład higieniczny na stół operacyjny o wymiarach 100 cm (+/- 2cm) x 225cm (+/- 4cm). Wchłaniałość 4000ml potwierdzona badaniem akredytowanego laboratorium. | szt. | 850 | | | | | | | |
| 2. | Jednorazowy, wysokochłonny, nie uczulający podkład higieniczny na stół operacyjny o wymiarach 100 cm (+/- 2cm) x 75cm (+/- 2cm). Wchłaniałość co najmniej 1850ml/m2 potwierdzona badaniem akredytowanego laboratorium. | szt. | 650 | | | | | | | |
| 3. | Mata na podłogę , o dużej wchłaniałości płynów (minimum 1,5l) z możliwością przytwierdzenia do podłogi. Wymiary maty 81cmx121cm | szt. | 850 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

Dla pozycji 1 i 2 Zamawiający wymaga Podkład wykonany z polipropylenu, poliestru oraz SAF. Zbudowany z mocnego, nieprzemakalnego laminatu o grubości minimum 0,14mm (pozytywny wynik EN 20811) i chłonnego rdzenia o grubości co najmniej 0,7mm na całej długości prześcieradła. Produkt o gładkiej, jednorodnej powierzchni (bez zagięć, pikowań czy przeszyć) nie powodującej uszkodzeń skóry pacjenta. Produkt łatwy do identyfikacji po rozpakowaniu poprzez trwałe i w higieniczny sposób naniesione oznaczenie nazwą produktu lub producenta Gramatura produktu 125g/m2 (+/- 1%)

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

Załącznik nr 1.9

do oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017

pieczętka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 9 - rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe w systemie SafeDone

| Lp. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn.brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|-----|--|-----|-------|------------------|---------------|-------|------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe, niejałowe, rolowane mankiet, teksturowane na końcach palców, polimerowane od strony roboczej, chlorowane od wewnętrznej długość min.240mm, pasujące do uchwytów naściennych typu SafeDon z możliwością wyjmowania rękawic od spodu opakowania bez ryzyka kontaminacji opakowania i pozostałych rękawic, pasujące na prawą i lewą dłoń, w rozmiarach XS, S, M, L, XL, współczynnik AQL 1,0. Rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-3, zaklasyfikowane jako środek ochrony indywidualnej w kat.III 1op.= 200szt. | op. | 1 250 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

Załącznik nr 1.10

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcydo oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY****Pakiet nr 10 - rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe**

| L.p. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|------|---|----|------------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | Rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe, niejąłowe, teksturowane na końcach palców, mankiet-równomiernie rolowany, wzmocniony brzeg, powierzczenia wewnętrzna chlorowana, długość rękawicy min.240mm, pasujące na prawą i lewą dłoń, grubość ścianki na palcu min.0,12-0,13mm. Zgodne z wymaganiami normy EN 455-część 1-4, rękawice przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671, rękawice przebadane na przenikanie co najmniej 15 cytotatyków zgodnie z ASTM 6978 (potwierdzone raportem badania wykonanym w niezależnym laboratorium. Przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-3. Rękawice zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej w kat.III w rozmiarach XS, S, M, L, XL, współczynnik AQL nie większy niż 1,0. 1op.=100szt. | | op. 32 500 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

Załącznik nr 1.11

do oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 11 - rękawice diagnostyczne lateksowe bezpudrowe

| L.p. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn.brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|------|---|-----|-------|------------------|---------------|-------|------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Rękawice diagnostyczne lateksowe bezpudrowe, niejałowe, powierzchnia wewnętrzna polimeryzowana, powierzchnia zewnętrzna gładka lub mikroteksturowana, mankiety równomiernie rolowane, wzmocniony brzeg, pasujące na prawą i lewą dłoń, rękawice zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej w kat.III, w rozmiarach XS, S, M, L, XL, współczynnik AQL nie większy niż 1,5. 1 op.=100szt. | op. | 100 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

Załącznik nr 1.12
do oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 12 - rękawice diagnostyczne winylowe bezpudrowe

| Lp. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|-----|---|-----|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | Rękawice diagnostyczne winylowe, bezpudrowe, niejałowe, mankiet - równomiernie rolowany wzmocniony brzeg, uniwersalne, pasujące na lewą i prawą dłoń, powierzchnia gładka, w rozmiarach XS, S, M, L, XL, współczynnikiem AQL nie większy niż 1,5; 1 op=100szt. | op. | 800 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

Załącznik nr 1.13

do oferty na dostawę odzieży ochronnej i roboczej jednorazowego użytku i artykułów higienicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-39/2017

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 13 - rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe chemo

| Lp. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|-----|---|-----|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe o min. dł. 30cm pasujące na prawą i lewą dłoń z rolowanym mankietem lub prostym z taśmą adhezyjną, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana z dodatkową teksturą na końcach palców, powierzenia wewnętrzna chlorowana, grubość na palcu min 0,13-0,14mm, rękawice zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej w kat.III. Przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-3 w rozmiarach : XS, S, M, L, XL; współczynnik AQL nie większy niż 1,5; 1op=100szt. | op. | 380 | | | | | | | |

wartość pakietu brutto słownie

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

WZÓR UMOWY

W dniu we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem NIP 8951645574, 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 – 39/2017) zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca dostarczy Zamawiającemu odzież ochronną i roboczą jednorazowego użytku oraz artykuły higieniczne określone w pakiecie nr w asortymencie, w ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z Formularzem Oferty Wykonawcy stanowiącym integralną część niniejszej umowy Załącznik Nr 1.

§ 2

TERMIN DOSTAWY

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

§ 3

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy liczonym od daty dostawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towaru w terminie dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia.
3. W przypadku zaprzestania produkcji przedmiotu umowy określonego w danym pakiecie Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego równoważny przedmiot umowy dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o tych samych lub wyższych parametrach techniczno - użytkowych i w tej samej cenie jednostkowej.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy w opakowaniach jednostkowych i zbiorczych oznakowanych wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą przetargową.
2. Podstawą podpisania faktury przez Zamawiającego będzie odbiór towaru.
3. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
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 od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na konto bankowe nr [.....] prowadzone przez
4. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 12 ust. 1 pkt 1) umowy.
5. Podane przez Wykonawcę ceny zawierają w szczególności: koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszty rozładunku oraz wszelkie inne koszty niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.

§ 6

WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do Magazynu Centralnego Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku od godz. 7.00 do godz. 14.00
2. Dostawa towaru przez Wykonawcę bez potwierdzenia jego zamówienia przez Zamawiającego jest dokonywana na własne ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia towaru i zapłaty należności.

§ 7

ODBIÓR TOWARU

1. Odbiór towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu dostarczenia towaru przez Wykonawcę.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru wad polegających na rozbieżności między ilością lub jakością określoną w formularzu asortymentowo – cenowym a ilością lub jakością dostarczonego

asortymentu, Zamawiający zgłosi ten fakt Wykonawcy w terminie 7 dni roboczych od daty stwierdzenia wady.

3. W przypadku stwierdzenia wad w dostarczonym asortymencie, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu Wykonawca zobowiązuje się do jego zbadania i w przypadku potwierdzenia rozbieżności, do uzupełnienia lub wymiany reklamowanego przedmiotu umowy na wolny od wad w ciągu 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia o wadach.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonego przedmiotu umowy w okresie trwania umowy lub w terminie ważności dostarczonego przedmiotu umowy.
5. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą jakości dostarczonego przedmiotu umowy w terminie dni roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego.
6. W przypadku nieuznania reklamacji Wykonawca zobowiązany jest przedstawić uzasadnienia na piśmie.

§ 8

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

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

- 1) ze strony Zamawiającego –tel./fax:....., e-mail:
- 2) ze strony Wykonawcy – tel./fax:, e-mail:

§ 9

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) za opóźnienie przez Wykonawcę terminu dostawy określonego w zamówieniu, w wysokości 1% wartości brutto dostarczonej partii towaru za każdy dzień opóźnienia;
 - 2) za opóźnienie przez Wykonawcę w rozpatrzeniu reklamacji przedmiotu umowy w terminie określonym w § 7 ust. 2, w wysokości 1% wartości brutto reklamowanej partii przedmiotu umowy, za każdy dzień opóźnienia;
 - 3) z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od pakietu określonego w umowie w przypadku dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy niezgodnego z ofertą w wysokości 10% wartości brutto pakietu.
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 - krotnej zwłoki w dostawie zamówionego towaru w okresie trwania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do niezwłocznej dostawy przedmiotu umowy,
 - 2) 3 – krotnego dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy niezgodnego z ofertą przetargową w okresie trwania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do dostawy towaru zgodnego z ofertą,
 - 3) 3 – krotnego nie usunięcia wad jakościowych towaru w okresie trwania umowy w terminie, o którym mowa w § 7 ust. 4 umowy po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do niezwłocznego ich usunięcia.
4. W przypadkach, o których mowa w ust.1 i 3 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 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,
 - 3) nie wykorzystania ilości określonej w poszczególnych pakietach w terminie określonym w § 2 ust. 1 umowy z powodu zmniejszenia zapotrzebowania wewnątrzszpitalnego, Zamawiający może przedłużyć termin realizacji zamówienia do 3 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 wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 8 umowy który wymaga zawiadomienia Zamawiającego w formie pisemnej.
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 – Formularz Oferty Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 UPZP

*(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum
 albo upoważniona osoba przez Wykonawcę)*

| Dane Wykonawcy | Odpowiedź |
|--|---|
| Nazwa i adres Wykonawcy <i>(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)</i> | [.....] |
| Nazwa i adres Partnera/-ów <i>(w przypadku Konsorcjum)</i> | [.....] |
| Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „DOSTAWA ODZIEŻY OCHRONNEJ I ROBOCZEJ JEDNORAZOWEGO UŻYTKU I ARTYKUŁÓW HIGIENICZNYCH” | |
| <p align="center">Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania</p> | |
| Oświadczam, że: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp | |
| Oświadczam, że: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp | |
| Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze | Art.[.....] ustawy Pzp <i>(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1pkt 13-14, pkt 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).</i> Uzasadnienie: [.....] |
| <p align="center">Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu</p> | |
| Oświadczam, że: spełniam warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu | |
| <p align="center">Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podwykonawcy</p> | |
| Podwykonawstwo: | |
| Czy Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>(jeżeli TAK , proszę podać wykaz</i> |

| | |
|---|------------------------------|
| Nazwa i adres | [.....] [.....] |
| Oświadczam, że: podwykonawcy, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia | <input type="checkbox"/> Tak |
| Oświadczenie dotyczące podanych informacji | |
| <p>Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz.U. z 2016r. poz.1137), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)</p> | |

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 ODZIEŻY OCHRONNEJ I ROBOCZEJ JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
I ARTYKUŁÓW HIGIENICZNYCH”**

Oświadczam/-y, że :

- 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 użytkowania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze;

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

Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz.U. z 2016r. poz.1137), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

....., dnia

.....

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