



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Znak postępowania: Szp/FZ – 4/2018

Wrocław, dn. 11.01.2018 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 WYROBÓW MEDYCZNYCH
JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II**

RADCA PRAWNY

Krystyna Michalska

.....
Sprawdzono pod względem prawnym

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

mgr inż. Jadwiga Raziuk
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://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 221 000,00 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 2017 r. poz. 1579 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 22 grudnia 2017 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2017 r., poz. 2479),
 - 4) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2017 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2477),
 - 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 2017r. poz. 229 ze zm.)
 - 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),
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 wyrobów medycznych jednorazowego użytku II, zwanych dalej wyrobami medycznymi dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu określonych w tabeli poniżej:

Pakiet nr	Przedmiot zamówienia
1	Rurki tracheostomijne z mankietem niskociśnieniowym
2	Elektrody do czasowej stymulacji serca
3	Wkłady do wstrzykiwaczy
4	Cewniki do stosowania w urodynamice
5	Igły typu Sterican
6	Prowadnice
7	Zestaw infuzyjny do pompy wodnej
8	Materiały do badań diagnostycznych
9	Igły typu "motylek"
10	Pojemniki różne
11	Kanki do odbytu dla dorosłych i dzieci
12	Zestaw do dializy otrzewnowej
13	Elektrody do kardiostymulacji
14	Elementy wymienne do aparatu Neurosign 100
15	Elementy wymienne do systemu iniekcji środka kontrastowego CTEpres 4D
16	Zestaw do terapii ozonem
17	Worek kolostomijny
18	Mostek stomijny
19	zestawy 12 - godzinne do wstrzykiwacza Medrad Stellant CT D
20	Sprzęt stosowany w Intensywnej Terapii Noworodka

2. Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określają formularze asortymentowe – cenowe nr 1.1– 1.20 stanowiące załączniki do formularza ofertowego. Podane ilości są szacunkowym zapotrzebowaniem ustalonym na podstawie zużycia z ostatnich 12 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zakupu części asortymentu wynikającą z braku lub zmniejszenia zapotrzebowania.
3. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy, liczone od daty dostawy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy wyrobów medycznych wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem.
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. 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. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
9. Zamawiający w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących spełnienia minimalnych parametrów określonych w formularzu asortymentowo - cenowym może żądać dostarczenia próbek oferowanych produktów.
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):

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):
33.14.00.00 - 3 – materiały medyczne
12. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – **20 części**. Za część należy rozumieć „pakiet”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.
13. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7).
14. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
15. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
16. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
17. 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 od daty podpisania umowy do dnia 17.11.2019r.
2. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie stosowanie do potrzeb Zamawiającego.
3. W przypadku zmniejszenia ilości procedur medycznych, dla których przewidziano zakup asortymentu określonego w niniejszym zamówieniu lub nie wykorzystania ilości określonej w poszczególnych pakietach 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) oraz pkt 8) 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
	<p align="center">W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; 2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, 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; 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, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert 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 rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; 4) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji 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 2017 r. poz. 1785 ze zm.); 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; 7) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne

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 dokumenty

W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2) uPzp

B	W celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego Wykonawca składa:	1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego; 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. <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
----------	--	--

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 ustawy;
 - 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 prowadzi 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 – 4/2018**

12. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę 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: Monika Wadas – 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 **27 356,00 zł** (słownie: *dwadzieścia siedem tysięcy trzysta pięćdziesiąt sześć złotych*). Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

Lp. pakietu	Wadium
1	290,00 zł
2	712,00 zł

3	12 467,00 zł
4	124,00 zł
5	8,00 zł
6	120,00 zł
7	18,00 zł
8	423,00 zł
9	103,00 zł
10	134,00 zł
11	10,00 zł
12	72,00 zł
13	84,00 zł
14	343,00 zł
15	4 300,00 zł
16	177,00 zł
17	270,00 zł
18	12,00 zł
19	7 480,00 zł
20	209,00 zł

2. Wadium może być wnoszone w je50dnej 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 – 4/2018 – 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 08:00 – 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 wraz z formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 – 1.20 do Formularza ofertowego,**
 - 2) **Jednolity europejski dokument zamówienia,**
 - 3) **potwierdzenie wniesienia wadium,**
 - 4) **oświadczenie o oferowanych wyrobach medycznych,**
 - 5) **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 poświadczonyj notarialnie.
6. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonyj 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 czytelnyj 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 nieuczynnyj 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 zastrzeżonyj 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 publicznyj,
 - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności poprzez wskazanie konkretnyj 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 odpowiedniy punktu wzoru formularza ofertowyj. Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem: „*tajemnica przedsiębiorstwa*” i złożone w odrębnyj kopercie wewnętrznuy, 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 odrębnyj 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
<u>OFERTA PRZETARGOWA</u>
„Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku II”
Szp/FZ – 4/2018 - Pakiet nr
Uwaga:
Nie otwierać przed dniemr. 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 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 przesłać 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 02.03.2018 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 **02.03.2018 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) nazwy (firm) oraz adresy wykonawców, a także
 - 2) informacje dotyczące ceny.
8. Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.wssk.wroc.pl 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 dla danego pakietu:

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

2. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
3. 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.
4. 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.
5. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
6. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszej SIWZ, 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 oraz 2.1 do niniejszej SIWZ. Postanowienia ustalone we wzorach umów nie podlegają negocjacom.
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. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy zgodnej ze wzorem umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).
7. 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

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o oferowanych wyrobach medycznych

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

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

**DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH
JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II**

I. DANE WYKONAWCY

Nazwa i siedziba Wykonawcy*) <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i>
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy	
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i> <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	<i>e- mail:</i> <i>fax:</i>

niniejszym postępowaniem	tel.:						
II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA							
Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu							
III. CENA							
1. Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr do formularza ofertowego wynosi:							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">*) Pakiet nr</td> <td>..... zł</td> </tr> <tr> <td>Cena brutto</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Słownie cena brutto</td> <td></td> </tr> </table>		*) Pakiet nr zł	Cena brutto	Słownie cena brutto	
*) Pakiet nr zł						
Cena brutto						
Słownie cena brutto							
*) <i>wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę</i>							
Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank[.....]							
IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:							
Oświadczam, że:							
<ol style="list-style-type: none"> 1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy; 2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia; 3. uważam się za związany, 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 należy do: pakiet nr klasa....., pakiet nr klasa....., 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. 							
*) <i>wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić</i>							
V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA							
W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:							
<ol style="list-style-type: none"> 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. 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 pieczętka imienna Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Pakiet 1 - Rurki tracheostomijne z mankietem niskociśnieniowym

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	rurka tracheostomijna w rozmiarach od 4 do 10 CH co 0,5 CH	szt	500							

Opis minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

- 1) rurka wykonana z delikatnego, termoplastycznego materiału
- 2) atraumatyczne zakończenie, nitka radiacyjna wzdłuż całej długości rurki
- 3) cienka ścianka mankieta max. 50 mikronów, dostawany do niskich ciśnień, wysokobjętościowy (ok. 1,5 średnicy tachawicy)
- 4) możliwość regulacji położenia kołnierza
- 5) oznaczenie rozmiaru na kołnierzu rurki
- 6) opakowanie folia - papier

słownie brutto:

data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 2- Elektrody do czasowej stymulacji serca

L.p.	Przedmiot zamówienia	JM	ilość	cena jedn. netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	7	8	9	10	11
1	elektrody do czasowej stymulacji serca F6 i F5 dł. 125 cm	szt.	200						

słownie brutto:

data:

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

Opis minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

- 1) elektroda skalowana co 10 cm
- 2) rozstaw elektrod 10 mm
- 3) dł. całkowita 125 cm, dł. robocza 112 cm
- 4) rezystancja dystalna 8 ohm, i proksymalna 22 ohm

.....
pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 3 - Wkłady do wstrzykiwaczy

L.p.	Przedmiot zamówienia	JM	ilość	cena jedn.op. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn.op. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	wkłady do systemu Medrad MARK V - poj. 150 ml	szt.	2 000							
2	wkłady do systemu Medrad StellanCT dwugłowicowego - poj. 200ml op. (2 szt) ; łącznik niskociśnieniowy o dł.250cm z trójnikiem i z zastawką antyzwrotną oraz dwa ostrza typu "spice"	szt.	10 000							
3	wkłady do systemu Medrad Solaris z jednym zaworem przeciwwrotnym i łącznikiem typu T	szt.	5 200							
4	wkłady do systemu Optistar Elite poj 60ml op. 2szt.; łącznik niskociśnieniowy o dł.250cm z trójnikiem i z zastawką antyzwrotną oraz dwa ostrza typu "spice"	szt.	1 200							

słownie brutto:

data:

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

poz. 1, 2, 3) Zamawiający wymaga potwierdzenia kompatybilności oferowanych wkładów do wstrzykiwaczy z ww. wstrzykiwaczami kontrastu w postaci oświadczenia producenta wstrzykiwacza.

Załącznik nr 1.4
do oferty na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku II
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Szp/FZ-4/2018

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 4 - Cewniki do stosowania w urodynamice

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	Cewnik rektalny 9F,	szt.	100							
2	Cewnik do cystometrii 6F,	szt.	100							

słownie brutto:

data:

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

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 5 - Igly typu Sterican

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	Igła typu Sterican G 23x2 2/5 kofa (0,6x60) i 20x24 4/5 kofa (0,9x70) lub równoważne	op	20							

słownie brutto:

data:

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 6 - Prowadnice

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	Prowadnica do rurek intubacyjnych jednorazowego użytku, rozm. 1,9; 2,0; 2,2; 3,0; 4,0; 5,0	szt.	200							
2	Prowadnica jednorazowa do wymiany rurek intubacyjnych z kanałem do wentylacji, elastyczna, z wewnętrznym kanałem do podawania tlenu, łączniki 15 mm i luer-lock w komplecie, koniec zagłety, rozm. 5,0, ci: 830 mm	szt.	40							

słownie brutto:

data:

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

Załącznik nr 1.7
do oferty na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku II
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Szp/FZ-4/2018

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 7- Zestaw infuzyjny do pompy wodnej

L.p.	Przedmiot zamówienia	JM	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	Zestaw infuzyjny do pompy wodnej kompatybilny z aparatem DECET LOGIC A 0051 do urodynamiki	szt.	100	5	6	7	8	9	10	11

słownie brutto:

data:

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

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Pakiet 8 - Materiały do badań diagnostycznych

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	Wymazówka z żelem transportowym, plastikowa z węglem i bez węgla z wacikiem wiskozowym i podłożem Amies. Klasa IIa, pakowana indywidualnie. Etykieta i instrukcja obsługi na opakowaniu jednostkowym w języku polskim. Probówka transportowa o średnicy minimum 13mm.	szt.	20000							
2	Wymazówka plastikowa w probówce transportowej bez podłoża, kompatybilna z zestawem z poz.1	szt.	7000							
3	Podłoże transportowe do posiewu moczu typu uromedium, z terminem ważności niekrótszym niż 6 miesięcy	szt.	2000							

słownie brutto:

data:

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

Wymagania użytkownika

Należy przedłożyć wraz z ofertą certyfikat CE i dokument potwierdzający zapewnienie przeżywalności bakterii w okresie do 72 godzin (wysyłka wymazówek)

Załącznik nr 1.9
do oferty na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku II
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Szp/FZ-4/2018

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 9 - Igiły typu "motylek"

L.p.	Przedmiot zamówienia	JM	ilość	cena jedn. netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	10	11
1	Igiła motylek do pobierania krwi na posiew z przedłużką(węzykiem) dł. 178 mm z zaworkiem do zamkniętego systemu pobierania krwi na posiew, sterylna, pojedynczo pakowana o rozmiarze igły 0,6/10-21G i 0,8/10-22G op=50szt.	op	40						

.....
słownie brutto:

data:

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

Załącznik nr 1.10
do oferty na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku II
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Szp/FZ-4/2018

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 10 - Pojemniki różne

L.p.	Przedmiot zamówienia	JM	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Pojemnik na posiew moczu sterylny, pakowany pojedynczo poj. 20-30ml	szt.	10000							
2	Pojemnik na posiew moczu sterylny, pakowany pojedynczo poj. 100ml	szt.	3000							
3	Pojemnik na kał z łopatką sterylną, pakowany pojedynczo poj. 25ml	szt.	6000							

słownie brutto:

data:

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

Załącznik nr 1.11
do oferty na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku II
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Szp/FZ-4/2018

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 11 - Kanki do odbytu dla dorosłych i dzieci

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	Kanka do odbytu dla dorosłych Ch 30x400mm	szt.	50							
2	Kanka do odbytu dla dzieci Ch 16x200mm	szt.	1500							

słownie brutto:

data:

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

Załącznik nr 1.12
do oferty na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku II
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Szp/FZ-4/2018

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Pakiet 12 - Zestaw do dializy otrzewnowej

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	Pediatryczny zestaw do dializy otrzewnowej, kateter 8,7 Fr / 8 cm.	szt.	4							

słownie brutto:

data:

.....

(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Pakiet 13 - Elektrody do kardiostymulacji

L.p.	Przedmiot zamówienia	JM	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Elektroda jednorazowego użytku do kardiostymulacji przezprzełykowej diagnostycznej i terapeutycznej - ETE5C(punktowa, kierunkowa z biegunami węglowymi) elektroda 5 biegunowa, przekrój 5x7mm, wersja podstawowa	szt.	10							
2	Elektroda jednorazowego użytku do kardiostymulacji przezprzełykowej diagnostycznej i terapeutycznej z rejestracją sygnału kardiografii impedancyjnej ICG - ETE9C(punktowa, kierunkowa z biegunami węglowymi) elektroda 9 biegunowa, przekrój 5x7mm, elektroda preferowana dla kardiografii pediatrycznej, rejestracja ICG metodą przezprzełykową.	szt.	10							
3	Elektroda jednorazowego użytku do kardiostymulacji przezprzełykowej diagnostycznej i terapeutycznej - ETE5C(punktowa, kierunkowa z biegunami węglowymi) elektroda 5 biegunowa, przekrój 5x7mm, dla małych dzieci	szt.	10							
4	Elektroda jednorazowego użytku do kardiostymulacji przezprzełykowej diagnostycznej i terapeutycznej - ETE5C(punktowa, kierunkowa z biegunami węglowymi) elektroda 5 biegunowa, przekrój 5x7mm, dla małych dzieci	szt.	10							

słownie brutto:

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

data:

Załącznik nr 1.14
do oferty na dostawę wyrobów medycznych jednorazowych użytku II
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Szp/FZ-4/2018

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Pakiet 14 - Elementy wymienne do aparatu Neurosign 100

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	Elektrody laryngologiczne, krtaniowe, przeznaczone do monitorowania nerwów krtaniowych i nerwu X. Chirurgicznie nieinwazyjne z możliwością podłączenia, umieszczenia na ręce intubacyjnej. Jednorazowe, sterylne. W zestawie kable do elektrod.	szt.	40							
2	Próbnik bipolarny do monitorowania nerwów twarzowych. Długość od końcówki do uchwytu 100mm. Jednorazowy, sterylne.	szt.	40							

słownie brutto:
data:
.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagania użytkownika:
Akcesoria kompatybilne z aparatem Neurosign 100

pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Pakiet 15 - Elementy wymienne do systemu iniekcji środka kontrastowego CTExpress 4D

L.p.	Przedmiot zamówienia	j.m.	ilość zamawiana	cena jed. netto	wartość netto	% VAT	cena jed. brutto	wartość brutto	producent
1	2			5	6	7	8	9	
1.	nakłuwacz do butelki - pasujący do wszystkich typów butelek środka kontrastującego, o każdej objętości od 50 ml do 500 ml (nr katalogowy* 640058 lub równoważny)	szt.	2 400						
2.	zestaw dzienny - obniżający czas obsługi (nr katalogowy* 640060 lub równoważny)	szt.	1200						
3.	zestaw wielu pacjentów - zapewniający bezpieczeństwo pacjenta typu plug and play (nr katalogowy* 640061 lub równoważny)	szt.	1000						
4.	linia pacjenta - element j.u. zapewniający bezpieczne połączenie systemu z kontaktem żylnym pacjenta, zaopatrzony w dwie jednokierunkowe zastawki (nr katalogowy* 640063 lub równoważny)	szt.	8 000						

wartość brutto słownie:

Uwaga: zaoferowane elementy równoważne powinny być w pełni kompatybilne z posiadany przez Zamawiającego systemem iniekcji CTExpress 4D

* Katalog Swiss Medical Care/
Bracco Injengineering

(podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Pakiet 16- Zestaw do terapii ozonem

L.p.	Przedmiot zamówienia	JM	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
	2	3		5	6	7	8	9	10	11
1	Jednorazowy zestaw do ozonowania płynów infuzyjnych IS 05, sterylny, pakowany pojedynczo.	szt.	100							
2	Filtr antybakteryjny 0,45um, sterylny. Pakowany pojedynczo, kompatybilny z aparatem do terapii ozonem.	szt.	200							
3	Linia do ostrzykiwania ozonem OS-1, sterylny, pakowany pojedynczo.	szt.	100							
4	Butelka do ozonowania krwi z kompletem linii - butelka próżniowa o pojemności 250ml, zawierająca 12ml cytrynianu sodu, zestaw transfuzyjny, igła motylek do perfuzji 1,1, rurka do perfuzji ozonu germstop z filtrem antybakteryjnym i zaciskiem rolkowym, strzykawka jednorazowa OZ 55,pojemność 50ml, plasty mocujące pojedynczo.	szt.	100							

słownie brutto:

data:

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

Załącznik nr 1.17
do oferty na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku II
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Szp/FZ-4/2018

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Pakiet 17 - Worek kolostomijny

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	Worek kolostomijny, sterylizowany, 1-częściowy z okienkiem, przezroczysty 100mm, z możliwością przycięcia wielkości otworu do średnicy stomii 10-100mm, worek wraz z wylotem umożliwiającym połączenie worka z drenażem	szt.	250							

słownie brutto:

data:

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

Załącznik nr 1.18
do oferty na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku II
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Szp/FZ-4/2018

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Pakiet 18 - Mostek stomijny

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	Mostek chirurgiczny stomijny, jednorazowy, sterylizowany, długość 65mm,	szt.	70							

słownie brutto:

data:

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

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Pakiet 19 - zestawy 12 - godzinne do wstrzykiwacza Medrad Stellant CT D

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	Zestaw materiałów zużywalnych wielokrotnego użytku typu „Multi-Patient” do zastosowanie z wstrzykiwaczem Medrad Stellant CT D o maksymalnie 12-godzinny okresie użytkowania zawierający: <ul style="list-style-type: none"> • 2 wkłady wielokrotnego napełniania o pojemności 200 ml (12-godzinne) • 2 zestawy transferowe z zastawkami antyzwrotnymi i zintegrowanymi spike’ami • 1 złącze wielorazowego użytku (12-godzinne) 	szt.	1000							
2	Jednorazowy dren spiralny, tzw. linia pacjenta, o długości minimum 250 cm przy pełnym rozciągnięciu z dwoma zintegrowanymi zastawkami antyzwrotnymi kompatybilny z zestawem „Multi-patient” dla wstrzykiwacza Medrad Stellant	szt.	17 000							

słownie brutto:

data:

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

Załącznik nr 1.20
do oferty na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku II
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Szp/FZ-4/2018

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Pakiet 20 - sprzęt stosowany w intensywnej Terapii Noworodka

l.p.	Przedmiot zamówienia	JM	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Rurka intubacyjna z drugim światłem do podania leku dotchawiczo 2,0;2,5;3,0;3,5 do surfaktanu	szk.	200							
2	Zestaw do transfuzji wymiennej noworodka	szk.	30							

słownie brutto:

data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna 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 Gospodarczy Rejestrowy 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 – 4/2018**) zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego **wyroby medyczne jednorazowego użytku** 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 17.11.2019 r.
2. Asortyment, ilość i termin każdej partii towaru określać będzie każdorazowo zamówienie Zamawiającego przekazane faxem lub drogą mailową.

§ 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 dostarczyć towar wraz z fakturą w terminie **3 dni roboczych** od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia przekazanego faxem lub drogą mailową.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy w dni robocze od poniedziałku do piątku od godz. 7.00 do godz. 14.00

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.
6. W przypadku zaprzestania produkcji wyrobu medycznego określonego w danym pakiecie Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego równoważny wyrób medyczny dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o tych samych lub wyższych parametrach techniczno - użytkowych i w tej samej cenie jednostkowej.
7. Wykonawca zobowiązuje się na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia wezwania przedstawić dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przedmiot umowy jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.)

§ 4

ZOBOWIĄZANIA I UPRAWNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą przetargową.
2. Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia asortymentu lub odesłać asortyment na koszt Wykonawcy, jeżeli termin ważności jest krótszy niż termin określony w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą przetargową.

§ 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. Podstawą podpisania faktury przez Zamawiającego będzie odbiór towaru.

5. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 12 ust. 1 pkt 1), 2), 3) umowy.
7. Podane przez Wykonawcę ceny zawierają w szczególności: wartość towaru, podatek VAT, 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 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.
3. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub w dniu ustawowo wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

§ 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 5 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 roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego. Za rozpatrzenie reklamacji uważa się wymianę towaru na nowy pozbawiony wad.

§ 8

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Do koordynowania i dokonywania zamówień dostaw, 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) z tytułu niedotrzymania terminu dostawy – w wysokości 1% wartości brutto dostarczonej z opóźnieniem partii towaru za każdy dzień opóźnienia,
 - 2) z tytułu opóźnienia w rozpatrzeniu reklamacji towaru określonego w pakiecie lub nie rozpatrzenia reklamacji dotyczącej jakości dostarczonego towaru określonego w pakiecie - w wysokości 0,5%

wartości brutto reklamowanej partii towaru określonego w pakiecie, której dotyczy opóźnienia za każdy dzień opóźnienia;

- 3) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy,
 - 4) z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od towaru określonego w pakiecie w przypadku dostarczenia przez Wykonawcę towaru 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. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 10

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 niedotrzymania terminu dostawy towaru określonego w pakiecie w okresie trwania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do niezwłocznej dostawy przedmiotu umowy,
 - 2) 3 – krotnego dostarczenia przez Wykonawcę towaru określonego w pakiecie niezgodnie z ofertą przetargową w okresie trwania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do dostawy towaru zgodnego z ofertą,
 - 3) 3 – krotnego nie rozpatrzenia reklamacji dotyczącej jakości dostarczonego towaru określonego w pakiecie 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.

§ 11

PODWYKONAWCY

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

*) *niepotrzebne skreślić*

§ 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 danym 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) zmniejszenia ilości procedur medycznych, dla których przewidziano zakup asortymentu określonego w niniejszym zamówieniu lub nie wykorzystania ilości określonej w poszczególnych pakietach w terminie określonym w § 2 ust. 1 umowy Zamawiający może przedłużyć termin realizacji zamówienia do 6 miesięcy.
2. Wykonawca winien wystąpić z wnioskiem dotyczącym zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2) i 3) niniejszego paragrafu w terminie nie 30 dni od dnia obowiązywania tych przepisów.
 3. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1) wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
 4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
 5. W przypadku zmiany, o którym mowa w ust. 1 pkt 3) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.

§ 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 – oferta Wykonawcy

Załącznik nr 2 – format schematu faktury

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

WZÓR FORMATU SCHEMATU FAKTURY PRZESYŁANEJ DROGĄ ELEKTRONICZNA
--

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 KTO. 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:

- Nagłówka, który zawiera następujące pola:
 - IdentDostawcy (unikalny identyfikator dostawcy),
 - DataWystawienia (data wystawienia faktury w formacie RR.MM.DD),
 - DataSprzedazy – (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 upusu),
- 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 linia 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:

- Nagłówka, 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/>

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

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

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz. U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [][][][]/S [][][]-[][][][][][][]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

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.

Tożsamość zamawiającego	Odpowiedź:
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź: przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia	DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy)	Szp/FZ – 4/2018

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyrobów medycznych jedorazowego użytku II
Nr sprawy Szp/FZ – 4/2018

Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, 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 [...] [.....]
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
Jeżeli tak: 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. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:	a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....]

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyrobów medycznych jedorazowego użytku II
Nr sprawy Szp/FZ – 4/2018

<p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>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? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....].[.....].[.....]</p>
<p>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p>Części</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[]</p>

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

<p><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></p>	
<p>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są</p>	<p>[.....], [.....]</p>

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyrobów medycznych jedorazowego użytku II
Nr sprawy Szp/FZ – 4/2018

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

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
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

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

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

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

<p>W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:</p> <p>udział w</p> <p>organizacji przestępczej;</p> <p>korupcja;</p> <p>nadużycie finansowe;</p> <p>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną</p> <p>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu</p> <p>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi</p>

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyrobów medycznych jedorazowego użytku II
Nr sprawy Szp/FZ – 4/2018

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:	
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok 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 Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]	
Jeżeli tak , proszę podać: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]	
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	
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki	[.....]	

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , 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	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyrobów medycznych jedorazowego użytku II
Nr sprawy Szp/FZ – 4/2018

<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 decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <p>Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <ul style="list-style-type: none"> – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? 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 <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 Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, 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): [.....][.....][.....]</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>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne;</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyrobów medycznych jedorazowego użytku II
Nr sprawy Szp/FZ – 4/2018

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

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyrobów medycznych jedorazowego użytku II
Nr sprawy Szp/FZ – 4/2018

<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 rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz 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 PRZEWDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? 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): [.....][.....][.....]</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, 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 α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α : 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 α 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
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 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 (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

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:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyrobów medycznych jedorazowego użytku II
Nr sprawy Szp/FZ – 4/2018

<p>i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący (-): 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>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót}: [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: [.....].[.....].[.....]</p>
<p>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:</p>	<p>[.....]</p>
<p>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): 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>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: 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>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że 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>

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyrobów medycznych jedorazowego użytku II
Nr sprawy Szp/FZ – 4/2018

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: W okresie odniesienia wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowolającego 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): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył 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%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Opis</th> <th style="width: 25%;">Kwoty</th> <th style="width: 25%;">Daty</th> <th style="width: 25%;">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"> </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: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....] [.....]</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: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyrobów medycznych jedorazowego użytku II
Nr sprawy Szp/FZ – 4/2018

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

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 zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, 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): {.....}{.....}{.....}</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego 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): {.....}{.....}{.....}</p>

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły 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:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które</p>	<p>{.....}</p>

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyrobów medycznych jedorazowego użytku II
Nr sprawy Szp/FZ – 4/2018

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

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe 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: (skrócony 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 WYROBÓW MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II”

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do **Pakietu 1 - 20***) 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;
- 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 ze zm.), 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)*

**) wybrać właściwy*