



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**

**im. Najświętszej Maryi Panny**

**ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

**Dział Zamówień Publicznych**

tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)

---

Znak sprawy: **DEZ.26.109.2019**

SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
/SIWZ/  
**DOSTAWA**  
**RĘKAWIC MEDYCZNYCH STERYLNYCH**

dla  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny  
w Częstochowie

Postępowanie o wartości **poniżej** kwot określonych w przepisach  
wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
- Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843)  
prowadzone w trybie

**PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

zgodnie z przepisami ww. ustawy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.

**ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:**

Załącznik Nr 1 - Formularz oferty

Załącznik Nr 2 - Formularze asortymentowo-cenowe

Załącznik Nr 3 - Oświadczenie przedmiotowe

Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Załącznik Nr 5 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej

Załącznik Nr 6 - Umowa – wzór

## **I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY**

**UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,**

KRS 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON 001281053,

tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, pon.-pt.: 7.00-14.35.

[www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl).

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**1.** Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843; dalej – ustawa PZP).

**2.** Wartość zamówienia nie przekracza kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

## **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1.** Przedmiotem zamówienia jest: **DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH STERYLNYCH** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie. Przedmiot zamówienia został opisany szczegółowo w ilościach i asortymencie w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.

**Kod CPV: 33631600-8.**

**2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.**

**3.** Ilekroć w niniejszej treści SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie lub pochodzeniu, przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna ten, który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie asortymentu zgodnie z jego przeznaczeniem.

## **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**1.** Termin realizacji zawartej umowy: **24 m-ce** od daty zawarcia umowy.

**2.** Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

## **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**

**1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP;**

**2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**

**a)** kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

**b)** sytuacji ekonomicznej i finansowej;

**c)** zdolności technicznej i zawodowej;

Zamawiający w ppkt. a), b) i c) nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

**2.** Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, stosownie do zapisów zawartych w art. 23 ustawy Pzp. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. **W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:** brak istnienia podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu musi być wykazany wobec każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

## **VI. FAKULTATYWNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5 USTAWY PZP**

**1. Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę:**

**a)** o którym mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP, tj. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2019 r., poz. 243 t.j. ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości

zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 498 t.j.).

## **VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA, POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

**1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy PZP, należy załączyć do oferty:**

- **wypełnione aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**, według wzoru na [Załączniku Nr 4 do SIWZ](#).

**2. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia**, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, stosownie do art. 24 ust. 11 ustawy PZP, **Wykonawca prześle Zamawiającemu:**

- **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności stanowi [Załącznik Nr 5 do SIWZ](#).

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

**3.** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP.

**4. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:**

- **odpis z właściwego rejestru** lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

[Dokument wskazany powyżej należy złożyć w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.](#)

**5. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:**

**1) oświadczenie** (oryginał), że oferowany produkt posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP - zgodnie z wzorem, który stanowi [Załącznik nr 3 do SIWZ](#).

**2) dokumenty potwierdzające spełnianie parametrów przedmiotu zamówienia i wymagań** określonych w [Załączniku Nr 2 do niniejszej SIWZ](#) np. karty katalogowe/foldery/ulotki informacyjne/broszury/prospekty/informacje zawierające opis przedmiotu zamówienia. w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#). Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

[Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.](#)

**3) próbki** przedmiotu zamówienia – zgodnie z wymaganiami opisanymi formularzu asortymentowo-cenowym ([Załącznik Nr 2 do SIWZ – Wykaz wymaganych próbek](#)). **Próbki należy oznaczyć nazwą przedmiotu zamówienia, numerem części i pozycji, której dotyczą i dostarczyć do Kancelarii Zamawiającego w możliwie niewielkim gabarytowo opakowaniu. Opakowanie należy oznaczyć nazwą, adresem Zamawiającego i Wykonawcy oraz napisem: **PRÓBKİ do postępowania DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH STERYLNYCH (DEZ.26.109.2019)**. Złożenie próbki niezgodnej z wymaganiami Zamawiającego (niespełniającej któregokolwiek z parametrów określonych w opisie przedmiotu zamówienia) spowoduje odrzucenie oferty.**

**6.** Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie 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 lub dokumentów.

**7.** Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w Rozdz. VII pkt 1 - dotyczące podwykonawców. Zamawiający nie żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentów, o których mowa w Rozdz. VII pkt 4 dotyczących podwykonawcy, **któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy.**

**8.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie wg wzoru na **Załączniku Nr 4** do SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

**9.** Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

**10.** Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu, wymienionym w Rozdz. VII pkt 20 ppkt 1 i 2 niniejszej SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.

**11.** Oświadczenie, o którym mowa Rozdz. VII. pkt 1 SIWZ wymagane zgodnie z art. 25a ustawy PZP składane jest w oryginale, zgodnie z Załącznikiem Nr 4 do SIWZ.

**12.** Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.

**13.** Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.

**14.** Zamawiający będzie żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentów lub oświadczeń, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**15.** Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 4 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

**16.** Dokumenty, o których mowa w pkt 15 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**17.** 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 15 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 pkt 16 stosuje się.

**18.** W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

**19.** Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U z 2017 r., poz. 570 z póź.zm.) W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty, oświadczenia się znajdują, o ile są one aktualne.

**20.** W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy:

**1)** Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126),

**2)** Rozporządzenie Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2018 r., poz. 1993).

## **21. Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie:**

**1) formularz ofertowy** stanowiący [Załącznik Nr 1](#) do SIWZ (oryginał) - wypełniony w sposób czytelny, z należytą starannością. Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe przeniesienie do formularza ofertowego ceny zaoferowanej w każdym załączonym do oferty formularzu asortymentowo-cenowym. Formularz ofertowy powinien być umieszczony bezpośrednio za stroną tytułową lub stanowić pierwszą stronę oferty;

**2) formularz asortymentowo-cenowy**, stanowiący [Załącznik Nr 2](#) do SIWZ (oryginał) - wypełniony w sposób czytelny, z należytą starannością. Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe obliczenie cen poszczególnych pozycji i sumy formularza oraz prawidłowe przeniesienie jej do formularza ofertowego. Formularz asortymentowo-cenowy powinien być umieszczony bezpośrednio za formularzem ofertowym;

**3) oświadczenie** o braku podstaw do wykluczenia, według wzoru na [Załączniku Nr 4 do SIWZ \(oryginał\)](#)

**4) pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie)**, w przypadku:

- gdy Wykonawca dokonuje jakichkolwiek czynności w postępowaniu przez osobę, której uprawnienie do dokonania tych czynności nie wynika z ustawy lub wpisu do rejestru przedsiębiorców (np. podpisanie i złożenie oferty lub innych oświadczeń w imieniu i na rzecz Wykonawcy, poświadczanie za zgodność z oryginałem kopii dokumentów);

- Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum/spółka cywilna) – podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.

**22.** Ofertę należy sporządzić pod rygorem nieważności w formie pisemnej, podpisaną własnoręcznym podpisem. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.

## **VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **IX. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIU OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim.

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać faksem na nr: 34 367 36 74 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl).

3. Dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa uzupełniane na wezwanie Zamawiającego na podstawie art. 26 ust. 3 i 3a ustawy PZP, muszą zostać złożone w wyznaczonym terminie.

4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. **Wykonawca zobowiązany jest wpisać w formularzu oferty właściwy, dostępny numer telefonu i faksu. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, przyjmuje się, że pismo wysłane przez Zamawiającego na podany przez Wykonawcę adres e-mailowy lub numer faksu zostało doręczone w sposób umożliwiający mu zapoznanie się z tym pismem.**

5. Korespondencję w formie pisemnej w niniejszym postępowaniu, należy kierować na adres:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.**

6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.

7. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji.

8. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami:

w sprawach merytorycznych: Ewa Włodarczyk, Apteka szpitalna, t./f. 34 367 32 91;

w zakresie procedury przetargowej: Małgorzata Stolarska, Dział Zamówień Publicznych, t./f. 34 367 36 74, e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl) .

## **X. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:**

1. SIWZ udostępniona jest na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl), od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.

2. **Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.** Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy PZP - **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, licząc – zgodnie z zapisami art. 43 ust. 1 ustawy PZP od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych.**

Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy PZP - 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**.

Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.

**3.** Pytania odnośnie zapisów treści SIWZ **należy przysyłać faksem na numer 34 367 36 74 / 34 367 37 53 lub pocztą elektroniczną [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)**. Jeżeli pytania są przesyłane faksem - **w celu usprawnienia postępowania - te same pytania należy przesyłać pocztą elektroniczną - w formie edytowalnej**. Korespondencja powinna być opatrzona tytułem oraz numerem sprawy.

**4.** Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych. **Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami**, zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy PZP, **zamawiający** przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a **jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Stosownie do zapisu art. 38 ust. 2 ustawy PZP, Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są do zapoznania się z treścią wyjaśnień zamieszczanych na stronie internetowej Zamawiającego.**

**5.** Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.

**6.** Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieści taką informację na własnej stronie internetowej.

**7.** W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający niezwłocznie zamieści na stronie internetowej, na której udostępniono specyfikację.

**8.** Korespondencja powinna być opatrzona numerem sprawy: **DEZ.26.109.2019**.

## **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

**1.** Wykonawca jest związany ofertą przez **30** dni począwszy od dnia upływu terminu składania ofert.

**2.** Przedłużenie okresu związania ofertą może nastąpić w warunkach określonych w art. 85 ust. 2 ustawy PZP.

## **XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

**1.** Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**2.** Wykonawca może złożyć jedną ofertę, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 83 ust. 1 zdanie drugie ustawy PZP.

**3.** Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

**4.** Wymaga się aby oferta była sporządzona na piśmie, w języku polskim, trwałym i czytelnym pismem.

**5.** Wymagane w SIWZ dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

**6.** Wszystkie zmiany w tekście oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) naniesione przez Wykonawcę po sporządzeniu oferty powinny być podpisane lub parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

**7.** Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione, jednak treść oferty winna odpowiadać treści SIWZ.

**8.** Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT, podaną cyfrowo i słownie.

**9.** Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

**10.** W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Wymagane, a nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegają będą uzupełnieniu na warunkach określonych w art. 26 ust. 3a ustawy PZP.

**11.** Dokumenty lub oświadczenia złożone w formie kserokopii powinny być opatrzone klauzulą: „za zgodność z oryginałem” i poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

**12.** Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i trwale spięte.

**13.** Zaleca się złożenie oferty na formularzach wg wzorów zawartych w SIWZ. Niezastosowanie ww. wzorów nie spowoduje odrzucenia oferty. Jednakże Zamawiający wymaga, aby w złożonej ofercie znalazły się wszystkie informacje zawarte w tych wzorach.

**14.** Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej trwale zamkniętej kopercie, zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Wykonawcy oraz napis:

**Oferta przetargowa:**  
**DOSTAWA**  
**RĘKAWIC MEDYCZNYCH STERYLNYCH**  
**DEZ.26.109.2019**  
**(nie otwierać przed dniem ... . 2019 r. godz. .... )**  
wpisuje Wykonawca

W przypadku braku ww. danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wynikać z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

**15.** Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy PZP Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

**1)** Zmiana złożonej oferty.

Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kilku „ZMIAN”, kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „ZMIANA Nr .....”.

**2)** Wycofanie złożonej oferty.

Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez Wykonawcę. W celu potwierdzenia uprawnienia osób do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty, do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i jeśli to konieczne - pełnomocnictwo). Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisaną kopertę (paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.

**16.** Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

**1)** przez tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018 r., poz. 419), rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania poufności.

**2)** przedstawiając wyjaśnienia i ewentualne dowody Wykonawca powinien szczegółowo wykazać:

a) czy informacja stanowi informacje techniczną, organizacyjną lub inną posiadającą wartość gospodarczą, np. poprzez wskazanie, które z danych technicznych zawarte w tych dokumentach stanowią taką wartość,

b) czy informacja nie została ujawniona do informacji publicznej (w szczególności czy ww. informacje nie są dostępne na stronach internetowych),

c) czy przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania informacji w poufności (poprzez wskazanie sposobu ochrony fizycznej dokumentów np. monitoring, sejfy oraz ochrony prawnej np. umowy cywilnoprawne z pracownikami dot. zachowania tajemnicy, odpowiednie akty wewnętrzne dotyczące obiegu dokumentów).

**3)** stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć na formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego podmiotu. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.

4) brak wykazania bądź niewystarczające wyjaśnienia i dowody, iż informacje złożone wraz z ofertą stanowią tajemnice przedsiębiorstwa zgodnie z art.11 ust.2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie powodowało, iż art. 8 ust. 3 ustawy PZP nie będzie miało zastosowania, a dokumenty(informacje), które zostały w nieprawidłowy sposób zastrzeżone zostaną udostępnione innym Wykonawcom oraz podmiotom składającym wnioski o ich udostępnienie.

5) Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

17. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

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

1. Ofertę należy złożyć w KANCELARII pok. 3.41, Budynek D, II piętro Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

2. Termin składania ofert upływa dnia **07.11.2019 r. o godz. 09:00.**

3. Zamawiający zwraca ofertę, która została złożona po terminie zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy PZP.

4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **07.11.2019 r. o godz. 09:30** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 3.29, Budynek D, II piętro.

5. **Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający na stronie internetowej pod numerem niniejszej sprawy, zamieszcza informacje dotyczące:**

1) **kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;**

2) **firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;**

3) **ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.**

6. Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP wykonawca przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP., w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o których mowa w ust. 5.

### **XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Opis sposobu obliczenia ceny został podany w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym [Załącznik Nr 2 do SIWZ](#).

2. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz obejmować wszystkie koszty związane z należyłą realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami wynikającymi ze wzoru umowy i z obowiązującymi przepisami.

3. Wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia określają postanowienia umowy, której wzór stanowi [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#).

5. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym [Załącznik Nr 2 do SIWZ](#), który po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowić będzie załącznik do formularza oferty, według następujących zasad:

1) wszystkie pozycje muszą zawierać cenę,

2) ostateczna cena oferty, powinna być liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

3) brak wypełnienia i określenia ceny w formularzu asortymentowo-cenowym i druku formularza oferty spowoduje odrzucenie oferty,

4) upusty oferowane przez Wykonawcę muszą być zawarte w cenach jednostkowych netto, które po zastosowaniu upustu nie mogą być niższe niż koszty własne lub koszty wytworzenia;

6. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP, 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. Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując, nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.



7. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

8. Jeżeli zaofferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie zastosowanie mają przepisy art. 90 ustawy PZP. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.

## **XV. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERTY**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty – Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta w danym kryterium
1.	Cena	60%	60 punktów
2.	Termin realizacji dostawy	40%	40 punktów

### **1) cena brutto – 60 %**

a) oferta o najniższej cenie spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 60 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$PC = (C \text{ min} : C \text{ o}) \times 100 \times 60 \%$$

gdzie:

**PC** = wartość punktowa w kryterium cena;

**C min** = najniższa cena ze złożonych ofert;

**C o** = cena oferty ocenianej;

**100** = stały współczynnik;

**60 %** = waga kryterium;

### **2) termin realizacji dostawy – 40%.**

a) oferta z najkrótszym terminem realizacji dostawy spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 40 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$PT = (T \text{ min} : T \text{ o}) \times 100 \times 40 \%$$

gdzie:

**PT** = wartość punktowa ocenianego kryterium,

**T min** = najkrótszy deklarowany termin realizacji dostawy spośród ofert nieodrzuconych,

**T o** = badany deklarowany termin realizacji dostawy spośród ofert nieodrzuconych;

**100** = stały współczynnik;

**40 %** = waga kryterium;

b) minimalny termin realizacji dostawy określony we wzorze umowy w § 4 ust. 2 to **2 dni robocze**,

c) maksymalny termin realizacji dostawy określony we wzorze umowy w § 4 ust. 2 to **4 dni roboczych**,

**d) w pkt 3.2) Formularza oferty Wykonawca zobowiązany jest zaofferować termin realizacji dostawy liczony w pełnych dniach. Zadeklarowanie terminu niezgodnego z wymogami SIWZ lub niezadeklarowanie żadnego terminu dostawy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**

2. Ocena końcowa oferty to suma uzyskanych punktów w wyznaczonych kryteriach oceny ofert tj.: „Cena” i „Termin realizacji dostawy”. Wykonawca maksymalnie może uzyskać 100 pkt. Liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku lub w przypadku takiej potrzeby z ilością miejsc po przecinku pozwalającą na zróżnicowanie ocenianych ofert, wg wzoru:

$$P = PC + PT$$

gdzie:

**P** = wartość punktowa uzyskana we wszystkich kryteriach,

**PC** = wartość punktowa uzyskana kryterium cena,

**PT** = wartość punktowa uzyskana w kryterium termin realizacji dostawy.

3. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, niepodlegającą odrzuceniu, która uzyska najkorzystniejszy bilans punktów w wyznaczonych kryteriach oceny ofert.

## **XVI. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie PZP oraz w niniejszej SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ kryteria wyboru.
2. O odrzuceniu ofert(-y) oraz wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 i 7 ustawy PZP na własnej stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl).

## **XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Zamawiający przystąpi do zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą w trybie art. 94 ustawy PZP z uwzględnieniem zapisów art. 139 ustawy PZP.
2. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy, na wezwanie Zamawiającego powinien przedłożyć umowę regulującą współpracę Wykonawców.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

## **XVIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

1. Do umów o zamówienie publiczne stosuje się przepisy DZIAŁU IV ustawy PZP – Umowy w sprawach zamówień publicznych.
2. Zamawiający przedstawia wzór umowy – jako [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#) w oparciu o który zostanie zawarta umowa.

## **XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.
2. Zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:
  - a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1092 ze zm.),
  - b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 972).

## **XX. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 p. 7 ustawy PZP.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
6. Zamawiający nie przewiduje szczegółowego określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 p. 1-4 ustawy PZP.
7. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w Formularzu oferty części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcy i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. W przypadku braku takiego oświadczenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawcy.

## **XXI. KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

▪ administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, tel. 34 367-30-00 e-mail: [kancelariawszs@data.pl](mailto:kancelariawszs@data.pl)

▪ w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa - adres e-mail: [iod@szpitalparkitka.com.pl](mailto:iod@szpitalparkitka.com.pl), telefon: 34 367 37 55.\*

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2019 r., poz. 1843), dalej ustawa PZP;

▪ odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp;

▪ Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawa i regulacji obowiązujących u Zamawiającego;

▪ obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;

▪ w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

▪ posiada Pani/Pan:

– na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

– na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;

– na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;

– prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

▪ nie przysługuje Pani/Panu:

– w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

– prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

– na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

---

\* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

## **XXII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający unieważnia postępowania w przypadkach określonych w art. 93 ustawy PZP.

## **XXIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**1.** W sprawach nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

**2.** W sprawach nieuregulowanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1145 ze zm.).

Częstochowa, dn. 24.10.2019 r.

**ZATWIERDZIŁ**  
**DYREKTOR**  
**WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA**  
**SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY**  
**W CZĘSTOCHOWIE**  
**ZBIGNIEW BAJKOWSKI**

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy

## OFERTA

Ja/My, niżej podpisany/-i\*:

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

.....  
pełna nazwa Wykonawcy

.....  
adres Wykonawcy

.....  
adres do korespondencji

Nr tel. ....; Nr faksu ....; e-mail .....

Nr KRS ....; NIP ....; REGON .....

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

**DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH STERYLNYCH**

**DEZ.26.109.2019**

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie

1. Składam/-y\* niniejszą ofertę w imieniu własnym / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*.
2. Oświadczam/-y\*, że spełniam/-y\* wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i składam/-y\* ofertę zgodnie z zasadami określonymi w ustawie – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843).
3. Oferuję/-my\*

1) wykonanie zamówienia za cenę:

Część Nr	Cena brutto /PLN/	Słownie

w zależności od ilości oferowanych części, należy poszerzyć tabelę (wg wzoru) na każdą kolejną oferowaną część

- 2) termin realizacji dostawy (w pełnych dniach roboczych): ..... (od 2-4) dni roboczych.
4. Przyjmuję/-my\* termin wykonania zamówienia: **24 m-ce** od daty zawarcia umowy.
5. Oświadczam/-y\*, że oferowany przedmiot zamówienia objęty jest gwarancją/terminem ważności/ nie krótszym niż **12 m-cy**, licząc od daty dostarczenia.
6. Przyjmuję/-my\* termin płatności do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT.
7. Oświadczam/-y\*, że oferta nie zawiera/zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....  
Zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa załączam/-y\* pisemne uzasadnienie zastrzeżenia informacji.

**8. Oświadczamy, iż wybór mojej/naszej\* oferty**

**1) nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\***

**2) będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\***

- nazwa przedmiotu zamówienia .....

- wartość przedmiotu zamówienia .....

**9. Informuję/-my\*, że nie zamierzamy/zamierzamy\* powierzyć wykonanie części zadania podwykonawcy:**

.....  
w zakresie:  
.....

**10. Zobowiązuję/-my\* się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy (wg wzoru zawartego w Załączniku Nr 6 do SIWZ).**

**10. Jestem/-y\*, Wykonawcą określonym jako mikroprzedsiębiorstwo bądź małe lub średnie przedsiębiorstwo, zgodnie z zaleceniami Komisji z dnia 6 maja 2003 r. (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36), dotyczącymi definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:**

- tak\* / - nie\*

**11. Oświadczam/-y\*, że wypełniłem/-my obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**12. Wyrażam/-y\*, zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.) oraz w związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego.**

Ofertę składam/-y\* na ponumerowanych stronach, w kolejności:

**1. FORMULARZ OFERTOWY ..... str. 1**

**2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY ..... str. 2**

**3. UPOWAŻNIENIE/PEŁNOMOCNICTWO ..... str. 3**

**4. OŚWIADCZENIE o braku podstaw do wykl. .... str. 4**

**5. .... str. 5**

**Oświadczamy/-y\* – pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK) – iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.**

.....  
miejsce i data

.....  
podpis osoby/-ów uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub pełnomocnika

**\* /niepotrzebne skreślić**

**wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca lub wpisać: nie dotyczy**

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

.....  
pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ  
ZAŁĄCZNIK NR 1 do UMOWY  
DEZ.26.109.2019

Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 1 – RĘKAWICE CHIRURGICZNE, LATEKSOWE, PUDROWANE, STERYLNE**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa (identycznie jak na fakturze) Nr katalogowy (jeżeli dotyczy)	Producent	j.m.	Ilość wg jednostki miary	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto (kol. 7x8)	% VAT	Wartość brutto (kol. 9x10)
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
1	<b>Rękawice chirurgiczne, lateksowe, pudrowane, sterylne:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- rozmiar od <b>6 do 8,5</b>; (stopniowanie co 0,5 rozmiaru);</li><li>- sterylne - sterylizowane radiacyjnie;</li><li>- powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana</li><li>- opakowanie zewnętrzne: papierowe foliowane obustronnie od wewnątrz, pakowane nie próżniowo;</li><li>- AQL ≤ 1;</li><li>- lekko pudrowane skrobią kukurydzianą;</li><li>- poziom protein lateksowych &lt; 20µg/g rękawicy;</li><li>- długość rękawicy: rozmiar 6,0 i 6,5 -min. 260mm, rozmiar 7,05÷8,5 min. 280mm</li><li>- grubość pojedynczej ściany rękawicy: palec-min. 0,20mm, dłoń min. 0,15mm;</li><li>- posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej – z oznakowaniem na opakowaniu</li><li>- kształt anatomiczny;</li><li>- rolowany mankiet;</li><li>- mechaniczna odporność na rozerwanie;</li><li>- niepowodujące odczynów na skórze, nie działające uczulająco na skórę;</li><li>- łatwe do wyjmowania z opakowania: min. 1,5cm wolny margines u góry opakowania zapewniający łatwe antyseptyczne otwieranie;</li><li>- łatwe w nakładaniu,</li></ul>			para	110 000				

	- zgodne z normą EN 455-1,2,3; - przebadane na przenikanie wirusów zgodne z normą ASTM F 1671.								
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.								<b>Razem zł</b>	-

Lp.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla rękawic chirurgicznych, lateksowych, pudrowanych, sterylnych.
1	Oznakowane jako wyrób medyczny Klasy IIa i środek ochrony indywidualnej Kategorii III – z oznakowaniem na opakowaniu (na potwierdzenie certyfikat oceny typu WE);
2	Zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC z oznakowaniem na opakowaniu oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC z oznakowaniem na opakowaniu, posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej – z oznakowaniem na opakowaniu
3	Przebadane na przenikanie wirusów zgodnie z ASTM F1671 potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium.
4	Poziom protein lateksowych < 30µg/g rękawicy potwierdzony raportem niezależnego laboratorium od producenta, z oznaczoną na dokumencie nazwą rękawic, których dotyczą
5	Zobowiązujemy się do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości <b>po 10 par z rozmiaru 7,0; 7,5; 8,0</b> w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów. UWAGA: Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę ww. wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



.....  
pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ  
ZAŁĄCZNIK NR 1 do UMOWY  
DEZ.26.109.2019

Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 2 – RĘKAWICE CHIRURGICZNE, LATEKSOWE, BEZPUDROWE, STERYLNE**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa (identycznie jak na fakturze) Nr katalogowy (jeżeli dotyczy)	Producent	j.m.	Ilość wg jednostki miary	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto (kol. 7x8)	% VAT	Wartość brutto (kol. 9x10)
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
1	<b>Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe, sterylne:</b> - rozmiar <b>od 6,0 do 8,5</b> (stopniowanie co 0,5 rozmiaru); - sterylne, - o kształcie anatomicznym, kolor biały - mankiet prosty z listwą samoprzylepną - powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana, silikonowana i chlorowana - powierzchnia wewnętrzna pokryta poliuretanem - grubość na palcu 0,220mm, grubość na dłoni 0,200m, grubość na mankiecie 0,200mm - długość rękawicy min. 290mm - poziom białek badanych metodą Lowry'iego i HLPC poniżej 30 µg/g - AQL = 0,65 - siła przy rozdarciu przed starzeniem 19N - zgodna z normą EN 455-1,2,3: zgodna z normą EN 556 - przenikanie wirusów: spełnia wymogi normy ASTM F-1671 z użyciem bakteriofaga PhiX174, - nie działająca uczulająco na skórę zgodnie z normą ISO 10993-10.			para	36 000				
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						<b>Razem zł</b>		-	

Lp.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla rękawic chirurgicznych, lateksowych, bezpudrowych, sterylnych:
1	Przebadane na przenikanie wirusów zgodnie z ASTM F1671 potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium.
2	Środek ochrony osobistej kategorii III (na potwierdzenie certyfikat oceny typu WE).
3	Zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC w klasie IIA - na potwierdzenie deklaracja zgodności CE oraz zgodne z Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC w kategorii III – posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej.
4	Zobowiązujemy się do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości <b>po 5 par z rozmiaru 6,5, 7,0; 7,5; 8,0; 8,5</b> w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów. UWAGA: Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę ww. wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ  
ZAŁĄCZNIK NR 1 do UMOWY  
DEZ.26.109.2019

Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 3 – RĘKAWICE CHIRURGICZNE, NEOPRENOWE, ANTYALERGICZNE, BEZŁATEKSOWE, BEZPUDROWE, STERYLNE**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa (identycznie jak na fakturze) Nr katalogowy (jeżeli dotyczy)	Producent	j.m.	Ilość wg jednostki miary	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto (kol. 7x8)	% VAT	Wartość brutto (kol. 9x10)
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
1	<b>Rękawice chirurgiczne, neoprenowe, antyalergiczne, bezłateksowe, bezpudrowe, sterylne:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- z neoprenu;</li><li>- rozmiar <b>od 6,5 do 8,0</b> (stopniowanie co 0,5 rozmiaru);</li><li>- sterylne, sterylizowane radiacyjnie;</li><li>- obustronnie polimerowane; kolor jasno - brązowy;</li><li>- z zewnętrzną warstwą antypoślizgową na całej powierzchni rękawicy zapewniającą pewny chwyt;</li><li>- bezpudrowe, nie powodujące odczynów alergicznych</li><li>- pakowane podwójnie –opakowanie zewnętrzne foliowe; wewnętrzne papierowe z oznaczeniem rozmiaru rękawicy;</li><li>- AQL = 0,65;</li><li>- długość rękawicy: rozmiar 6,5 -min. 285mm, rozmiar 7,05÷8,00 min. 290mm;</li><li>- grubość pojedynczej ściany rękawicy: palec - 0,23mm, dłoń w środkowej części - 0,20 mm, mankiet – 0,18 mm;</li><li>- kształt anatomiczny;</li><li>- rolowany mankiet;</li><li>- odporne na rozierwanie;</li><li>- łatwe w nakładaniu, możliwość zakładania na wilgotną dłoń;</li><li>- łatwe do wyjmowania z opakowania min. 15mm wolny margines u góry opakowania zapewniający łatwe antyseptyczne otwieranie;</li></ul>			para	7 200				

<ul style="list-style-type: none"> <li>- mechaniczna odporność na rozerwanie, przebicie, wydłużenie;</li> <li>- zgodne z normą EN 455-1,2,3;</li> <li>- odporne na przenikanie wirusów zgodnie z normą ASTM F 1671;</li> <li>- odporne na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374;</li> <li>- odporne na przenikanie cytostatyków, zgodnie z normą EN374.</li> </ul>						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.					<b>Razem zł</b>	-

L.p.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla rękawic chirurgicznych neoprenowych, antyalergicznym bezlateksowych, bezpudrowych, sterylnych
1	Zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC z oznakowaniem na opakowaniu oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC z oznakowaniem na opakowaniu, posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej – z oznakowaniem na opakowaniu.
2	Przebadane na przenikanie wirusów zgodnie z ASTM F1671 potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium.
3	Odporne na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374 i odporne na przenikanie cytostatyków zgodnie z normą EN374 potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium.
4	Zgodne z normą EN 420, EN 388.
5	Zobowiązujemy się do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości <b>po 5 par z rozmiaru: 7,0; 7,5; 8,0</b> w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów. UWAGA: Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę ww. wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

.....  
miejscość i data

.....  
pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ  
ZAŁĄCZNIK NR 1 do UMOWY  
DEZ.26.109.2019

Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 4 – RĘKAWICE CHIRURGICZNE, STERYLNE, LATEKSOWO-NITRYLOWE, BEZPUDROWE, CHRONIĄCE PRZED LEKAMI CYTOSTATYKAMI**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa (identycznie jak na fakturze) Nr katalogowy (jeżeli dotyczy)	Producent	j.m.	Ilość wg jednostki miary	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto (kol. 7x8)	% VAT	Wartość brutto (kol. 9x10)
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
1	<b>Rękawice chirurgiczne, sterylne, lateksowo-nitrylowe, bezpudrowe chroniące przed lekami cytostatycznymi</b> o następujących parametrach: - lateksowo-nitrylowe, trójwarstwowe, warstwa wewnętrzna 100% nitryl, bezpudrowe, wewnątrz silikonowane; - o anatomicznym kształcie; - poziom protein <50 µg/ g rękawicy; - mankiet rolowany; - współczynnik AQL < 1,0 - sterylizowane radiacyjnie; - długość minimalna rękawicy min.290 mm; - grubość na palcu 0,250mm; - opakowanie zewnętrzne hermetyczne foliowe, łatwe do wyjmowania z opakowania min. 15 mm wolny margines u góry opakowania zapewniający łatwe antyseptyczne otwieranie; - badania na przenikalność cytostatyków, zgodnie z normą ASTM D 6978-05; <b>Rozmiar: od 6,0 do 8,0</b> (stopniowanie co 0,5 rozmiaru).			para	8 200				
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							<b>Razem zł</b>	-	

Lp.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla rękawic chirurgicznych sterylnych, lateksowo-nitrylowych, bezpudrowych chroniące przed lekami cytostatycznymi
1	Środek ochrony osobistej kategorii III (na potwierdzenie certyfikat CE jednostki notyfikowanej).
2	Zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC w klasie IIa -na potwierdzenie deklaracja zgodności CE oraz zgodne z Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC w kategorii III– posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej.
3	Odporne na przenikalność cytostatyków zgodnie z normą ASTM D 6978-05 potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium.
4	Zobowiązujemy się do dostarczenia (na wezwanie Zamawiającego) próbek oferowanego asortymentu w ilości po 5 par z rozmiaru 6,5, 7,0; 7,5; 8,0; - w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów. UWAGA: Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę ww. wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ  
ZAŁĄCZNIK NR 1 do UMOWY  
DEZ.26.109.2019

Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 5 – RĘKAWICE GINEKOLOGICZNE, LATEKSOWE, BEZPUDROWE, STERYLNE**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa (identycznie jak na fakturze) Nr katalogowy (jeżeli dotyczy)	Producent	j.m.	Ilość wg jednostki miary	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto (kol. 7x8)	% VAT	Wartość brutto (kol. 9x10)
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
1	<b>Rękawice ginekologiczne, lateksowe, bezpudrowe, sterylne o następujących parametrach:</b> - sterylne, sterylizowane radiacyjnie; - bezpudrowe, lateksowe w kolorze naturalnego lateksu; - z mikroteksturą na całej powierzchni; - grubość 0,36mm – palec, 0,31mm – dłoń; - długość rękawicy min. 455 mm; - kształt anatomiczny, rolowany mankiet; - AQL = 1,5; - odporne na rozerwanie, łatwe w nakładaniu, - łatwe do wyjmowania z opakowania; - zgodne z normą EN-455, <b>Rozmiar: od 7,0 do 8,0</b>			op.	70				
<b>Razem zł</b>								-	

Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.

Lp.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla rękawic ginekologicznych, lateksowych, bezpudrowych, sterylnych
1	Zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC z oznakowaniem na opakowaniu oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC z oznakowaniem na opakowaniu, posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej – z oznakowaniem na opakowaniu.
2	Zobowiązujemy się do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości <b>po 1 parze w rozmiarze 7,0 i 8,0</b> w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów. UWAGA: Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę ww. wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



.....  
pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ  
ZAŁĄCZNIK NR 1 do UMOWY  
DEZ.26.109.2019

Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 6 – RĘKAWICE STERYLNE, LATEKSOWE, BEZPUDROWE, DO PRZYGOTOWYWANIA CYTOSTATYKÓW**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa (identycznie jak na fakturze) Nr katalogowy (jeżeli dotyczy)	Producent	j.m.	Ilość wg jednostki miary	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto (kol. 7x8)	% VAT	Wartość brutto (kol. 9x10)	
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	
1	<b>Rękawice sterylne, lateksowe, bezpudrowe do przygotowywania cytostatyków</b> o następujących parametrach: - lateksowe, bezpudrowe, sterylne; - o anatomicznym kształcie; - z wewnętrzną warstwą polimerową; - mankiet rolowany; - powierzchnia teksturowana na dłoni i palcach - AQL = 0,65; - odporne na przenikanie wirusów zgodnie z normą ASTM F 1671; - odporne na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374; - odporne na przenikanie cytostatyków, zgodnie z normą EN374; - zgodne z normą EN 455, EN 420, EN 388; - sterylizowane radiacyjnie; <b>Rozmiar: od 6,0 do 8,0</b> (stopniowanie co 0,5 rozmiaru).			para	8 500					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							<b>Razem zł</b>		-	

Lp.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla rękawic sterylnych, lateksowych, bezpudrowych do przygotowywania cytostatyków
1	Zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC z oznakowaniem na opakowaniu oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC z oznakowaniem na opakowaniu, posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej – z oznakowaniem na opakowaniu.
2	Przebadane na przenikanie wirusów zgodnie z ASTM F1671 potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium.
3	Odporne na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374 i odporne na przenikanie cytostatyków, zgodnie z normą EN374 – potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium.
4	Zgodne z normą EN 455, EN 420, EN 388.
5	Zobowiązujemy się do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości <b>po 5 par z rozmiaru: 6,5; 7,0; 7,5</b> w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów. UWAGA: Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę ww. wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ  
ZAŁĄCZNIK NR 1 do UMOWY  
DEZ.26.109.2019

Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 7 – RĘKAWICE ORTOPEDYCZNE, LATEKSOWE, BEZPUDROWE, STERYLNE**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa (identycznie jak na fakturze) Nr katalogowy (jeżeli dotyczy)	Producent	j.m.	Ilość wg jednostki miary	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto (kol. 7x8)	% VAT	Wartość brutto (kol. 9x10)
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
1	<b>Rękawice ortopedyczne, lateksowe, bezpudrowe, sterylne:</b> - rozmiar <b>od 6,0 do 8,5</b> (stopniowanie co 0,5 rozmiaru); - sterylne, sterylizowane radiacyjnie; - opakowanie foliowe; - bezpudrowe; - powierzchnia zewnętrzna teksturowana, chlorowana i silikonowana; - powierzchnia wewnętrzna pokryta warstwą poliuretanową i silikonowaną; - grubość pojedynczej ścianki na palcu min. 0,33 mm, na części dłoniowej min. 0,30mm, na mankiecie min. 0,26mm; - AQL= 1; - poziom protein lateksu <30 µg/ g rękawicy; - długość rękawicy min. 295 mm; - kształt anatomiczny; - rolowany mankiet; - odporne na rozerwanie; - łatwe do wyjmowania z opakowania; - odporne na przenikanie cementu kostnego.			para	8 500				
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						<b>Razem zł</b>		-	

L.p.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla rękawic ortopedycznych, lateksowych, bezpudrowych, sterylnych:
1	Środek ochrony osobistej kategorii III (na potwierdzenie certyfikat CE jednostki notyfikowanej).
2	Zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC w klasie IIa- na potwierdzenie deklaracja zgodności CE oraz zgodne z Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC w kategorii III– posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej.
3	Odporne na przenikalność cytostatyków zgodnie z normą ASTM D 6978-05 potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium.
4	Odporne na przenikanie cementu kostnego potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium.
5	Zobowiązujemy się do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości <b>po 10 par z rozmiaru 7,0; 7,5; 8,0;</b> - w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów. UWAGA: Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę ww. wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ  
ZAŁĄCZNIK NR 1 do UMOWY  
DEZ.26.109.2019

Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 8 – RĘKAWICE LATEKSOWE, BEZPUDROWE, STERYLNE**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa (identycznie jak na fakturze) Nr katalogowy (jeżeli dotyczy)	Producent	j.m.	Ilość wg jednostki miary	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto (kol. 7x8)	% VAT	Wartość brutto (kol. 9x10)
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11
1	<b>Sterylnie jednorazowe rękawice ochronne</b> przed bezpośrednim oddziaływaniem promieniowania RTG spełniające normy CE i ASTM			para	40				
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							<b>Razem zł</b>	-	

L.p.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla rękawic ortopedycznych, lateksowych, bezpudrowych, sterylnych:
1	Środek ochrony osobistej kategorii III (na potwierdzenie certyfikat CE jednostki notyfikowanej).
2	Zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC w klasie IIa - na potwierdzenie deklaracja zgodności CE oraz zgodne z Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC w kategorii III– posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej.
3	Odporne na przenikalność cytostatyków zgodnie z normą ASTM D 6978-05 potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium.
4	Odporne na przenikanie cementu kostnego potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium.
5	Zobowiązujemy się do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości <b>po 10 par z rozmiaru 7,0; 7,5; 8,0</b> ; w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów. UWAGA: Próbkę nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

**UWAGA: Niespełnienie przez Wykonawcę ww. wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w zakresie części.**

.....  
miejsce i data

.....  
pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
.....  
.....  
.....  
pełna nazwa i adres Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**DOSTAWA  
RĘKAWIC MEDYCZNYCH STERYLNYCH  
DEZ.26.109.2019**

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

w imieniu:

.....  
nazwa Wykonawcy

1. **Oświadczam/-y**, że

- 1) oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 do SIWZ)
- 2) oferowany przedmiot zamówienia będący wyrobem medycznym posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2019 r., poz. 175 ze zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wszystkie wymagane aktualne dokumenty zostaną przedłożone w wyznaczonym terminie, na każde żądanie Zamawiającego, po otwarciu ofert oraz w okresie trwania zawartej umowy.

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**ZAMAWIAJĄCY**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
**im. Najświętszej Maryi Panny**  
**ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**

**WYKONAWCA**

.....  
.....  
.....  
pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG  
reprezentowany przez:

.....  
.....  
imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do reprezentacji

**OŚWIADCZENIE**  
**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  
**Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, dalej ustawa PZP),**  
**DOTYCZĄCE PRZEŚLANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  
w przetargu nieograniczonym:

**DOSTAWA**  
**RĘKAWIC MEDYCZNYCH STERYLNYCH**  
**DEZ.26.109.2019**

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP.  
*(UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział wykluczenie Wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu).*

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

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć imienna i podpis

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy PZP).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć imienna i podpis

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU,  
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/-ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....  
.....  
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL KRS//CEiDG*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć imienna i podpis

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM,  
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

*(UWAGA: Zastosować wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt. 2 ustawy PZP)*

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....  
*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć imienna i podpis

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć imienna i podpis



.....

.....

.....

.....

pełna nazwa i adres Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego:

### DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH STERYLNYCH DEZ.26.109.2019

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

w imieniu:

.....

nazwa Wykonawcy

**I. Oświadczam/-y, że\*:**

**1) nie należe/-my\* do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019, poz.1843.), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2019 r., poz. 369 ze zm.)\*

**2) należe/-my\* do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019, poz.1843.), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2019 r., poz. 369 ze zm. )\*

**II. Oświadczam/-y, że\*:**

**nie należe/-my\* do żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2019r., poz. 369 ze zm.)\*

.....

miejsowość i data

.....

pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

#### UWAGA

Wykonawcy zobowiązani są do złożenia oświadczenia w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP. Wraz z oświadczeniem, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Najświętszej Maryi Panny**  
**ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**  
Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604  
**Dział Zamówień Publicznych**

tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)

ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ  
DEZ.26.109.2019

**UMOWA NR DEZ.26.109.2019**

/wzór/

zawarta w dniu ..... r., w Częstochowie,  
pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY,**  
**UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,**

KRS: 0000003907, NIP: 573-22-99-604, REGON: 001281053,

zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM, którego reprezentuje:

Dyrektor – Zbigniew Bajkowski,

a: .....

KRS: ....., NIP: ....., REGON: .....

zwaną dalej WYKONAWCĄ, którego reprezentuje:

.....

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego: **DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH STERYLNYCH** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, przeprowadzonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843, dalej ustawa PZP), zawarta została umowa następującej treści:

**§1**

**1.** Przedmiot zamówienia stanowi asortyment opisany w formularzu asortymentowo-cenowym (**Część Nr ...**), załączonym do niniejszej umowy.

**2.** Wykonawca gwarantuje, że oferowany przedmiot zamówienia będący wyrobem medycznym posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2019r., poz. 175 ze zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wszystkie wymagane aktualne dokumenty zostaną przedłożone w wyznaczonym terminie, na każde żądanie Zamawiającego, w okresie trwania zawartej umowy.

**3.** Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację zamawianego towaru.

**§2**

**1.** Umowa zostaje zawarta na okres **24. m-cy** od daty zawarcia umowy.

**2.** Dostawa przedmiotu zamówienia, o którym mowa w §1 następować będzie sukcesywnie.

**§3**

**1.** Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy i on stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.

**2.** Ceny przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym w zakresie mogą ulec zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 8 niniejszej umowy.

**3.** Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszt transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszt opakowania, ubezpieczenia i inne koszty jeśli występują bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa).

**4.** Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę brutto: ..... PLN (słownie: .....).

**§4**

**1.** Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem lub e-mailem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego.

2. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie w terminie ... (2-4) dni roboczych od dnia złożenia tego zamówienia, faksem lub e-mailem przez osobę wskazaną w ust. 3. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Apteki lub osoba przez niego wyznaczona.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi do magazynu Apteki szpitalnej, w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku). Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

#### **§5**

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części jeżeli:
  - 1) jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin ważności krótszy niż 12 miesięcy, licząc od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego,
  - 2) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
  - 3) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty dopuszczające do obrotu i używania lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa,
  - 4) dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii lub datę ważności niż ta, która figuruje na fakturze VAT lub dokumencie WZ.
  - 5) dostawa została zrealizowana bez zamówienia Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 1,
  - 6) Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami i dniami określonymi w § 4 ust. 4,
  - 7) Wykonawca dostarczył zamówiony towar bez faktury VAT.

#### **§6**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i wolny od wad.
2. W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osoby wymienionej w § 4 ust. 3 do:
  - 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 3 dni od daty zgłoszenia tych braków,
  - 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia tych wad.

#### **§7**

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę, za każdą część realizowanego zamówienia. Zapłata nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy .....
2. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia jednej zbiorczej faktury VAT obejmującej wszystkie pozycje z zamówień otrzymywanych od Zamawiającego w danym dniu. Zamawiający nie wyraża zgody na wystawianie kilku faktur do jednego zamówienia lub do kilku zamówień złożonych tego samego dnia. Faktura zostanie dostarczona w terminie realizacji zamówienia.
3. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z pomnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym załączonym do niniejszej umowy.
4. Zapłata wynagrodzenia za dostawę przedmiotu umowy nastąpi w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, wskazany na fakturze, w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
5. W przypadku dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 6 ust. 2 zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ustępie 3 niniejszego paragrafu
6. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia dostaw objętych niniejszą umową. W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej, zgodnie z art.4 pkt 3 Ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.
7. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot.  
Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakiegokolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady

Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną. Zastrzeżenie nie dotyczy udzielenia pełnomocnictwa adwokatowi lub radcy prawnemu na etapie postępowania sądowego.

**8.** Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**9.** W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5% od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

**10.** W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5% od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

**11.** Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 6 i 7 niniejszego paragrafu.

**12.** Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym towarem.

**13.** Faktura niezgodna z postanowieniami § 7, niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do Wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

**14.** Faktury wystawione niezgodnie z treścią niniejszej umowy nie będą akceptowane.

## **§8**

**1.** Zamawiający w oparciu o art. 144 ust. 1 pkt. 1) ustawy PZP przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:

**1)** dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego, np. przejściowe obniżenie ceny produktu, w przypadkach korzystania z okresowych promocji i upustów wprowadzonych przez producenta (ceny niższe niż zawarte w umowie),

**2)** dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularza asortymentowo-cenowego); w tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości całości przedmiotu umowy wskazanej w §3 ust. 4,

**3)** dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości przedmiotu umowy, np. w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy (sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub wyłączenie tego produktu z umowy, przy czym musi być to poparte przedłożeniem stosownych dokumentów o zakończeniu produkcji lub wycofaniu produktu),

**4)** dopuszczalna jest zmiana nazwy przedmiotu zamówienia przy zachowaniu jego parametrów, zmiana numeru katalogowego,

**5)** dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępianiem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,

**6)** dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi załącznika Nr 1 do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,

**7)** dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,

**8)** dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy, np. w przypadku zakończenia stosowania przedmiotu umowy,

**9)** dopuszcza się odstępianie od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,

**10)** dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy np. zmiana siedziby, adresu, nazwy. W takim przypadku Wykonawca wraz z informacją o zaistniałych zmianach zobowiązany jest do przesłania Zamawiającemu projektu aneksu.

**2.** Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w następujących przypadkach:

**1)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia (zmianie ulega stawka VAT i cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian) lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,

**2)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2015 r. poz. 2008 oraz z 2016 r. poz. 1265) - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.

**3)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.

### **§9**

**1.** Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej, z zastrzeżeniem § 8 ust. 2 pkt 1) niniejszej umowy.

**2.** Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.

**3.** Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

**4.** Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy pocztą.

**5.** W przypadku zmiany formy organizacyjno-prawnej Zamawiającego, bądź jego reorganizacji, zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 90-dniowego okresu wypowiedzenia, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek skutków finansowych, zwłaszcza w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

### **§10**

**1.** W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości:

**1)** za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w §4 ust. 2, karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,

**2)** za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w §6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,

**3)** za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy, z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu,

**4)** za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy brutto.

**5)** za niedostarczenie dokumentów, o których mowa w § 1 ust. 3 niniejszej umowy, karę w wysokości 200,00 zł brutto za każdy przypadek.

**2.** Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrąceń kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.

**3.** W przypadku, gdy strata spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

**4.** Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego całości umowy.

### **§11**

**1.** Klauzula informacyjna dla Kontrahentów/Wykonawców Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.

**2.** Oświadczenie w sprawie podzielnej płatności (MPP) stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

### **§12**

**1.** Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.

**2.** Zamawiającemu, niezależnie od przypadku określonego w art. 145 a przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:

**a)** gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,

**b)** otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,

**c)** wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.

**3.** Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ppkt. b-c niniejszego paragrafu.

### **§13**

**1.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

**2.** Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

### **§14**

Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności, z zastrzeżeniem §8 ust. 2 pkt 1) niniejszej umowy.

### **§15**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

### **Klauzula informacyjna dla Wykonawców (Kontrahentów)**

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu zawarcia i wykonania umów, dla wykonania obowiązków prawnych, realizacji prawnie uzasadnionych interesów i na podstawie udzielonych zgód oraz informujemy o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych jest: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, tel. 34 367 30 00, e-mail: [kancelariawszs@data.pl](mailto:kancelariawszs@data.pl).
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych za pomocą adresu: [iod@szpitalparkitka.com.pl](mailto:iod@szpitalparkitka.com.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów, w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
  - 1) zawarcia i wykonania umów z kontrahentami Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1b RODO) - przez okres trwania umowy i rozliczeń po jej zakończeniu;
  - 2) spełnienia ciężących na Administratorze obowiązków prawnych np. wystawienia lub przechowywania faktur i innych dokumentów księgowych, udzielanie odpowiedzi na reklamacje (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c RODO) – przez okres jaki przepisy prawa nakazują przechowywać dane,
  - 3) ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres, po którym przedawnią się roszczenia,
  - 4) weryfikacji wiarygodności płatniczej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres niezbędny do dokonania takiej oceny przy zawarciu, przedłużeniu lub rozszerzeniu zakresu umowy,
  - 5) wykrywania nadużyć i zapobiegania im (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c i 1f RODO) – przez okres trwania umowy, a następnie przez okres po którym przedawnią się roszczenia lub przez czas trwania postępowań prowadzonych przez właściwe organy publiczne,
  - 6) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1a RODO) – przez okres od udzielenia zgody do jej cofnięcia.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty z następujących kategorii:
  - 1) pracownicy administracji w zakresie swoich obowiązków służbowych na podstawie upoważnienia,
  - 2) podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie stosownych umów m.in. obsługujące systemy informatyczne Administratora, podwykonawcy, pośrednicy, podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi doradcze, audytorskie oraz usługi doręczania korespondencji i przesyłek,
  - 3) podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa np. sądy i organy państwowe.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres określony obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
7. WSzS im. NMP w Częstochowie nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych poza EOG (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), za wyjątkiem przypadku gdy dane zostały pozyskane za pośrednictwem stron internetowych Administratora oraz po uzyskaniu Pani/Pana zgody na otrzymywanie informacji handlowych, lub akceptacji stosowania plików cookies, kiedy to dane te będą przekazywane do państwa trzeciego np. USA w związku z tworzeniem profili przy wykorzystaniu Google Analytics.
8. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny. W przypadku zawierania umowy podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonania umowy.
9. Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania a także usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO.
10. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dawniej GIODO) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania tzn. żadne decyzje wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią istotnie wpływające nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.

## OŚWIADCZENIE

W związku z wejściem w życie od 1 lipca 2018r. mechanizmu podzielonej płatności (MPP), stosownie do przepisów regulujących zasady MPP wprowadzonych ustawą z dnia 15 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw, Dz. U. z 2018r. poz. 62 ze zm.), informujemy, że firma (nazwa, adres)

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

**Wprowadza/nie wprowadza\*** mechanizm podzielonej płatności.

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

---

\* niepotrzebne skreślić