

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
im. Najświętszej Maryi Panny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

---

Znak sprawy: DAZ.26.042.2018

SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
/SIWZ/

**DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH  
JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NIESTERYLNYCH**

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 2017r. poz. 1579 ze zm.)  
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 - Formularz asortymentowo-cenowy
- Załącznik Nr 3 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
- Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej
- Załącznik Nr 5 - Oświadczenie przedmiotowe
- 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./faks: 34 3673674, 3673753, pon.-pt.: 7.00-14.35.

[www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl)

e-mail:[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 2017r. poz. 1579 ze zm., dalej – ustawa PZP).

2. Wartość zamówienia jest niższa niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: **DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NIESTERYLNYCH** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie w ilościach i asortymencie opisanych szczegółowo w **Załączniku Nr 2 do SIWZ** dla poszczególnych części. Pozostałe warunki dotyczące zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący **Załącznik Nr 6 do SIWZ**.

2. Kod CPV: **18424300-0**

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w **Załączniku Nr 2 do SIWZ**. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną część lub na cały przedmiot zamówienia.

4. 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 przeznaczeniem.

## IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zamówienia: przez okres **12** miesięcy od daty zawarcia umowy.

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

## V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

**1)** nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;

**Brak podstaw do wykluczenia zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia, według wzoru na Załączniku Nr 3 do SIWZ.**

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

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

**Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.**

**b)** sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.**

**c)** zdolności technicznej i zawodowej

**Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.**

**3)** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, **musi wykazać każdy 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)** 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 2015r. poz.978 z późn. 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 2015r. poz. 233, z późn. zm.),

**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:**

**1)** wypełnione aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, według wzoru na [Załączniku Nr 3 do SIWZ](#).

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

- oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej;

**1)** Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP wykonawca, [w terminie 3 dni](#) od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 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 4 do SIWZ](#) (oryginał).

**3.** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, [nie krótszym niż 5 dni](#), terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 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:

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

[Dokument wskazany w ust. 4 pkt. a\) winien być złożony w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.](#)

**5. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, [na wezwanie zamawiającego](#), złoży następujące dokumenty:**

**1) Opis przedmiotu zamówienia** np.: foldery (prospekty), karty katalogowe potwierdzające spełnienie opisanych przez Zamawiającego parametrów i wymagań oferowanego asortymentu [w części od 1 do 5 z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy](#).

[Dokumenty wskazane w ust. 5 pkt. 1\), winny być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.](#)

**2) Próbki** dla oferowanego asortymentu w ilościach wymaganych i opisanych w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#) formularzu asortymentowo-cenowym [dla części od 1 do 5](#) w celu sprawdzenia wymaganych parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia. Próbki muszą być zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i numeru katalogowego, jeśli posiada. Próbką nie podlega zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

[W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę próbki z dokumentem w postaci opisu, instrukcji, ulotki w języku obcym, dokument taki musi być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. Kserokopie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.](#)

**Sposób przygotowania i dostarczenia próbek:**

• Wykonawca winien złożyć, próbki w KANCELARII, mieszczącej się w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, pokój 3.41 (II piętro).

- Próbkki w ilości określonej w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#), powinny być szczelnie zapakowane w karton zbiorczy. W kartonie mogą znajdować się **wyłącznie próbki**, które powinny być opisane (wskazanie części i pozycji, której dotyczą).
- Na kartonie powinna być przyklejona kartka na której Wykonawca umieści pieczętkę firmową oraz napis:

**„PRÓBKKI – do postępowania pn.:  
„DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NIESTERYLNYCH”**

Znak sprawy: DAZ.26.042.2018

W przypadku braku w/w danych, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie opakowania z próbkami, a w przypadku składania próbek pocztą lub pocztą kurierską – ich niedostarczenie do siedziby Zamawiającego w wyznaczonym terminie.

**3) Oświadczenie przedmiotowe** - zgodnie z wzorem, który stanowi [Załącznik nr 5 do SIWZ](#) – dotyczy części nr od 1 do 5. Oświadczenie wskazane w ust. 5 pkt. 3) winno być złożone w oryginale.

**6.** 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 rozdziale VII ust.1 pkt 1 - dotyczące podwykonawców. Zamawiający nie żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentów, o których mowa w rozdziale VII ust.4 a) dotyczących podwykonawców.

**7.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie wg wzoru na [Załączniku Nr 3 do SIWZ](#) składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw do wykluczenia z postępowania.

**8.** Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

**9.** Dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania muszą być składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**10.** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty.

**11.** Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentu, o którym mowa w rozdziale VII ust. 4 a) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

**12.** Dokument, o którym mowa w ust. 11) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**13.** Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w ust. 11, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 12 stosuje się.

**14.** 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.

**15.** 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 takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty, oświadczenia się znajdują.

**16.** 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.

**17.** W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2016r., poz. 1126).

**18.** Oświadczenia, o których mowa w niniejszej SIWZ składane są w oryginale.

**19.** Dokumenty, o których mowa w niniejszej SIWZ, inne niż oświadczenia, składane są w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.

**20.** Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje Wykonawca.

#### **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 3 do SIWZ \(oryginał\)](#)

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

**a)** 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);

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

#### **VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

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.

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

[WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. NAJSWIĘTSZEJ MARYI PANNY  
42-200 CZĘSTOCHOWA, UL. BIALSKA 104/118, DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH.](#)

**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.** Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

**w sprawach procedury przetargowej:**

Marta Pietruczuk - Dział Zamówień Publicznych,

faks: 34/3673674, w godz. 7.00-14.35, adres 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. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2** dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert - art. 38 ust. 1 pkt. 3 ustawy PZP. **Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do Biuletynu Zamówień Publicznych w dniu 21.05.2018 r.**
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania - art. 38 ust. 1a ustawy PZP. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 – art. 38 ust. 1b ustawy PZP. **Połowa terminu składania ofert upływa w dniu 28.05.2018r.**
4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy PZP treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z opisem zamieszczonym w art. 38 ustawy PZP.
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 umieści taką informację na własnej stronie internetowej.
7. Korespondencja powinna być opatrzona numerem sprawy: **DAZ.26.042.2018.**

## **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez **30** dni począwszy od dnia upływu terminu składania ofert. Przedłużenie okresu związania ofertą może nastąpić w warunkach określonych w art. 85 ust. 2 ustawy PZP.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt. 2, nie powoduje utraty wadium.
4. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **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 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 rodzajowe 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 złożone w formie kserokopii powinny być opatrzone klauzulą: „za zgodność z oryginałem” i poświadczane 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, żeby w złożonej ofercie znalazły się wszystkie informacje zawarte w tych wzorach.

**14.** Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej 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 JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NIESTERYLNYCH

**Znak sprawy: DAZ.26.042.2018**

(nie otwierać przed dniem ... .2018 r. godz. ... .)

(wpisuje Wykonawca, należy wpisać datę i godzinę 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. 4 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, tzn. zastrzegł składając ofertę, iż nie mogą być one udostępnione innym podmiotom oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa,

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

- a) czy informacja stanowi informację 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 w/w informacja 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 tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z art.11 ust.4 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 wniosek 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 dostarczyć do siedziby Zamawiającego i złożyć w Kancelarii, pok.3.41 (II piętro) Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118.
2. Termin składania ofert upływa dnia **04.06.2018r. o godz. 11:00.**
3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu dnia **04.06.2018r. o godz.11:15** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pok.3.29 (II piętro).
4. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcy po upływie terminu na wniesienie odwołania.
5. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej 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.

### **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 należytą 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 do SIWZ.
5. Wszystkie ceny w ofercie należy przedstawić do 2 miejsc po przecinku.
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 miałyby 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 zaoferowana 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 następującym kryteriami:

#### **1.1. Kryterium cena brutto - 60%.**

- a) Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 60 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 60$$

#### **1.2. Termin dostawy zamówienia - 40%.**

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

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najkrótszy termin dostawy zamówienia spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{badany termin dostawy zamówienia spośród ofert nieodrzuconych}} \times 40$$

- b) Wykonawca, musi, zaoferować termin dostawy:

-liczony w pełnych dniach,

-od 2 do 4 dni roboczych, tj. od poniedziałku do piątku, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego faksem



lub drogą elektroniczną. Dni wolne sobota, niedziela oraz dni świąteczne ustawowo wolne od pracy nie będą liczone do terminu dostawy.

**c)** w przypadku zadeklarowania terminu dostawy zamówienia 2 dni robocze lub krótszego niż 2 dni robocze Wykonawca otrzyma maksymalną liczbę punktów tj. 40,

**d)** w przypadku zadeklarowania terminu dostawy zamówienia dłuższego niż 4 dni roboczych lub nie zadeklarowanie żadnego terminu dostawy zamówienia, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP.

**2.** Ocena końcowa oferty to suma uzyskanych punktów w kryteriach Cena i Termin dostawy zamówienia Wykonawca maksymalnie może uzyskać 100 pkt. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów przyznanych w ramach kryteriów określonych w ust. 1. pkt. 1.1. i 1.2. niniejszego paragrafu.

## **XVI. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**1.** Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryterium wyboru.

**2.** Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o wyborze najkorzystniejszej oferty, wykonawcach, którzy zostali wykluczeni, wykonawcach, których oferty zostały odrzucone lub unieważnieniu postępowania, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

O odrzuceniu oferty 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 5-7 ustawy PZP na własnej stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl)

## **XVII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**1.** Do umów o zamówienie publiczne stosuje się przepisy DZIAŁU IV ustawy PZP – Umowy w sprawach zamówień publicznych.

**2.** Umowa w sprawie zamówienia publicznego, z wybranym do realizacji zamówienia Wykonawcą, w oparciu o wzór umowy załączony do niniejszej SIWZ, zostanie zawarta z uwzględnieniem zapisów art. 94 oraz 139 ustawy PZP.

**3.** W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

## **XVIII. 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”.

W odniesieniu do odwołań 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 (tekst jedn. Dz. U. 2014 r. poz. 964 z późn. 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 (Dz. U. Nr 41, poz. 238).

## **XIX. 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 pkt. 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.

## **XX. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

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

## **XXI. 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 2017r., poz. 459 ze zm.).

Częstochowa, dn. 21.05.2018r.

**ZATWIERDZIŁ**

**DYREKTOR**

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
**lek. med. Dariusz Kaczmarek**

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

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 .....

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/\* .....

NIP .....; REGON .....

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:  
**DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NIESTERYLNYCH**  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie  
Znak sprawy: DAZ.26.042.2018

**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 2017r. poz. 1579 ze zm.).

**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 dostawy zamówienia ..... dni robocze (od 2 do 4 dni roboczych).

Uwaga: zadeklarowanie terminu dostawy niezgodnego z wymogami rozdz. XV SIWZ lub nie zadeklarowanie żadnego terminu dostawy, skutkować będzie odrzuceniem oferty, na podstawie art.89 ust. 1 pkt.2 uPzp.

**4.** Przyjmuję/-my\* termin wykonania zamówienia określony w §2 wzoru umowy tj.: przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**5.** Termin gwarancji \*/ ważności \*/ przydatności do użycia\* nie krótszy od daty dostawy do Magazynu Apteki Zamawiającego niż: ( minimum 12 miesięcy ) .....m-cy/-ce

**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. W związku z art. 91 ust.3a ustawy Pzp, 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\*

a) nazwa przedmiotu zamówienia .....

b) wartość przedmiotu zamówienia .....

9. Informuję/-my\*, że:

a) nie zamierzamy powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcy\*:

b) zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy\*:

*(W przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia, należy opisać jaką część zamówienia wykona podwykonawca oraz nazwę i adres podwykonawcy).*

b.1) Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierzył powierzyć podwykonawcy

.....  
b.2) Nazwa i adres podwykonawcy .....

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

11. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem, w oparciu o zalecenia Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str.36).

**Legenda:**

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR).

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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

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

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

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

4. ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ ..... str.....

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/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub pełnomocnika

(\* ) niepotrzebne skreślić , wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca lub wpisać nie dotyczy

.....  
 Pieczęć Wykonawcy

.....  
 miejsce i data

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**CZĘŚĆ Nr 1 - Rękawice diagnostyczne lateksowe bezpudrowe niesterylne i rękawice diagnostyczne do procedur wysokiego ryzyka**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Ilość	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz.( 6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<b>Rękawice diagnostyczne, lateksowe, niesterylne, bezpudrowe o następujących parametrach:</b> -diagnostyczne, lateksowe, niesterylne, bezpudrowe - z warstwą polimerową, - Grubość na palcu min.0,14 mm, grubość na dłoni min.0,11 mm, grubość na mankiecie min.0,09 mm - AQL < 1,5 – potwierdzony raportem z badań producenta - poziom protein < 30µg/g rękawicy - potwierdzony raportem z badań producenta - mikrostrukturalne, <b>Rozmiar: XS, S, M, L, XL</b> a=100 szt	op.	7 600					
2.	<b>Rękawice diagnostyczne, do procedur wysokiego ryzyka:</b> - lateksowe, bezpudrowe, niejałowe, - kształt uniwersalny - mankiet rolowany, - powierzchnia zewnętrzna teksturowana, powierzchnia wewnętrzna chlorowana - długość rękawicy min. 300 mm. - grubość na palcu min.0,40 mm, grubość na dłoni min.0,30 mm, grubość na mankiecie min.0,20 mm - Poziom protein lateksu poniżej 30 µg/g rękawicy - potwierdzony raportem z badań producenta - AQL ≤ 1,5 - potwierdzony raportem z badań producenta <b>Rozmiar: S, M, L, XL</b> a=50 szt	op.	70					
				<b>RAZEM:</b>		X		X

L.p.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia - dla rękawic diagnostycznych lateksowych bezpudrowych niesterylnych i rękawic diagnostycznych do procedur wysokiego ryzyka	Należy wypełnić: TAK/NIE
1	Poz.1- Zobowiązujemy się do dostarczenia (na wezwanie Zamawiającego) próbek oferowanego asortymentu w ilości 1 op. w rozmiarze M i L - w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów	
2	Poz.2 – Zobowiązujemy się do dostarczenia (na wezwanie Zamawiającego) próbek oferowanego asortymentu w ilości 1 op. w rozmiarze M - w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów	
3	Poz.1- zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC w klasie I oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC w kategorii III– posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej	
4	Poz. 1 - wyrób medyczny klasy I-oznakowanie CE na opakowaniu	
5	Poz.1 - zgodne z normą: EN-455 – oznakowanie na opakowaniu	
6	Poz.2 - wyrób medyczny klasy I	
7	Poz.2 – środek ochrony osobistej kategorii III – oświadczenie o posiadaniu certyfikatu oceny typu WE)	
8	Poz.2 – zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC w klasie I oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC w kategorii III– posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej	
9	Poz.2 – zgodne z normami: EN-455, EN-420 z oznakowaniem na opakowaniu	

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

.....  
Pieczeń imienna i podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
 Pieczęć Wykonawcy

.....  
 miejsce i data

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**CZĘŚĆ Nr 2 - Rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe niesterylne**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	Ilość	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz.( 6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<p><b>Rękawice nitylowe, niesterylne, bezpudrowe o następujących parametrach:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>nitrylowe, niesterylne, bezpudrowe,</b></li> <li>- tekstura na końcach palców;</li> <li>- długość min. 240mm;</li> <li>- elastyczność rękawic zbliżona właściwościami do lateksu;</li> <li>- kształt rękawicy uniwersalny pasujący na prawą i lewą dłoń, z rolowanym dobrze widocznym brzegiem,</li> <li>- <b>AQL ≤ 1,0;</b>- potwierdzony raportem z badań producenta</li> <li>- grubość na palcu min. 0,12mm, na dłoni min. 0,08mm, na mankicie min.0,06mm</li> <li>- wytrzymałe na rozrywanie przy zakładaniu,</li> <li>- łatwe w nakładaniu na dłoń -nie posklejane;</li> <li>- dobrze dopasowane;</li> <li>- przebadane na przenikanie mikroorganizmów</li> </ul> <p><b>Rozmiar: XS, S, M, L, XL</b>  <b>a=100 szt</b></p>	op.	64 000					
2.	<p><b>Rękawice diagnostyczne nitylowe, niesterylne, bezpudrowe o następujących parametrach:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>nitrylowe, niesterylne, bezpudrowe,</b></li> <li>- <b>tekstura na końcach palców;</b></li> <li>- <b>długość min. 300mm;</b></li> <li>- kształt rękawicy uniwersalny pasujący na prawą i lewą dłoń, z rolowanym dobrze widocznym brzegiem mankietu,</li> <li>- <b>AQL ≤ 1,0;</b></li> <li>- <b>grubość na palcu min. 0,14mm,</b> na dłoni min. <b>0,09mm, na mankicie min.0,07mm</b></li> <li>- <b>zgodność z normą EN 455-1,2,3</b></li> <li>- odporne na przenikalność substancji chemicznych</li> <li>- <b>odporne na przenikalność cytostatyków</b></li> </ul>	op.	1000					

	<b>Rozmiar S, M, L a=100 szt</b>						
3.	<b>Rękawice diagnostyczne bezpudrowe nitylowe, niesterylne, o następujących parametrach:</b> - nitylowe, niesterylne, bezpudrowe, mankiet rolowany - tekstura na końcach palców; - długość min. 270mm; - AQL ≤ 1,5 oznakowany na opakowaniu; - grubość na palcu min. 0,18mm, na dłoni min. 0,12mm, <b>Rozmiar S, M, L a=100 szt</b>	op.	15				
4.	<b>Rękawice diagnostyczne syntetyczne, nitylowe bezpudrowe o następujących parametrach:</b> - kształt uniwersalny, w jasnym kolorze np. jasnozielone , - mankiet rolowany. - zewnętrzna powierzchnia teksturowana na końcach palców, - długość rękawicy min. 240 mm, - grubość na palcu min. 0.14 mm, na dłoni min. 0.09 mm oraz na mankiecie minimum 0.06 mm, - rękawice bez protein lateksu, - AQL ≤ 1,5; - zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC & 2007/47/EC w klasie I - Dyrektywa o Środkach Ochrony Indywidualnej – PPE 89/686/EEC w kategorii III, - zgodne z EN 455(1-4), EN 420, EN 388, - posiadające Certyfikat Badania Typu WE w kategorii III Środków Ochrony Indywidualnej, - zgodność z normą EN 455 (1-3) - przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671 (potwierdzone raportem z niezależnego laboratorium), - przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z EN 374-3 - rozmiar: XS, S, M, L, XL op=100szt	op.	1200				
<b>RAZEM:</b>						X	X

<b>L.p.</b>	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia – dla rękawic diagnostycznych nitylowych bezpudrowych niesterylnych	Należy wypełnić: TAK/NIE
<b>1</b>	Poz.1- Zobowiązujemy się do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości 1 op. w rozmiarze M i L - w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów;	
<b>2</b>	Poz.2 – Zobowiązujemy się do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości 1 op. w rozmiarze M i L - w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów;	
<b>3</b>	Poz.3 – Zobowiązujemy się do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości 1 op. w rozmiarze L - w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów;	



4	Poz.4 – Zobowiązujemy się do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości 1 op. w rozmiarze M- w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów;	
5	Poz. 1 – zgodne z normami: EN-455, EN-420 z oznakowaniem na opakowaniu;	
6	Poz.1 – przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671 potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium;	
7	Poz.1- środek ochrony osobistej kategorii III (na potwierdzenie certyfikat oceny typu WE);	
8	Poz.1 - przebadane zgodnie z normą EN-374 -3 – na potwierdzenie badanie przeprowadzone w niezależnym laboratorium z datą badania i danymi laboratorium;	
9	Poz.2 – środek ochrony osobistej kategorii III (na potwierdzenie certyfikat oceny typu WE);	
10	Poz.2 – zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC w klasie I-deklaracja zgodności CE oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC w kategorii III– posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej;	
11	Poz.2 – zgodne z normami: EN-455, EN-420 z oznakowaniem na opakowaniu;	
12	Poz.2 – przebadane zgodnie z normą EN-374 -3 – na potwierdzenie badanie przeprowadzone w niezależnym laboratorium z datą badania i danymi laboratorium;	
13	Poz.2 – odporne na przenikalność cytostatyków zgodnie z normą ASTM 6978 potwierdzone raportem badań przeprowadzone przez niezależne laboratorium;	
14	Poz.2 – przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671 potwierdzone raportem badań przeprowadzone przez niezależne laboratorium;	
15	Poz.3 – środek ochrony osobistej kategorii III (na potwierdzenie certyfikat oceny typu WE);	
16	Poz.3 - zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC w klasie I-deklaracja zgodności CE oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej <a href="#">PPE 89/686/EEC</a> w kategorii III– posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej;	
17	Poz.3 - zgodne z normami: EN-455, EN-420 z oznakowaniem na opakowaniu;	
18	Poz.3 – zgodne z normą EN – 388;	
19	Poz.3 – przebadane zgodnie z normą EN-374 -3 – na potwierdzenie badanie przeprowadzone w niezależnym laboratorium z datą badania i danymi laboratorium	
20	Poz.3 – odporne na przenikalność cytostatyków zgodnie z normą ASTM 6978 potwierdzone raportem badań przeprowadzone przez niezależne laboratorium;	
21	Poz.3 - przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671 potwierdzone raportem badań przeprowadzone przez niezależne laboratorium;	
22	Poz.4-zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC & 2007/47/EC w klasie I	
23	Poz.4-zgodne z Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej <a href="#">PPE 89/686/EEC</a> w kategorii III– <a href="#">posiadające certyfikat Badania Typu WE</a>	
24	Poz. 4- zgodne z normami: EN-455, EN-420, EN-388 – z oznakowaniem na opakowaniu	
25	Poz.4 – zgodność z normą EN-455 (1-3)	

<b>26</b>	Poz.4 – przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671 potwierdzone raportem badań przeprowadzone przez niezależne laboratorium;	
<b>27</b>	Poz.4- przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN-374 -3	
<b>28</b>	Poz.4 - nadające się do kontaktu z żywnością, potwierdzone deklaracja wytwórcy	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

.....  
miejsce i data

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 3 - Rękawice diagnostyczne winylowe, bezpudrowe

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz.( 6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<b>Rękawice winylowe, bezpudrowe, bezlateksowe o następujących parametrach:</b> - niesterylne - AQL ≤ 1,5 - powierzchnia zewnętrzna gładka - powierzchnia wewnętrzna bezpudrowa - kształt rękawic uniwersalny, - miękkie i rozciągliwe w stopniu zapewniającym wygodę i mniejsze zmęczenie dłoni - odporne na rozerwanie; - łatwe w nakładaniu; - mankiet zakończony brzegiem zapobiegającym zwijaniu się - dobrze dopasowane; - nie śliskie - zgodne z normą EN 455-1,2 <b>Rozmiar: S, M, L, a=100 szt</b>	op.	2000					
<b>RAZEM:</b>								

L.p.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia - dla rękawic winylowych, bezpudrowych	Należy wypełnić: TAK/NIE
1	Zobowiązujemy się w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości 1 op. w rozmiarze M	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
 Pieczęć Wykonawcy

.....  
 miejsce i data

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**CZĘŚĆ Nr 4- Rękawice foliowe**

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz.( 6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<b>Rękawice foliowe:</b> - rękawice higieniczne z teksturowanej folii LDPE, jednorazowego użytku: - niesterylne -pasujące na lewą i prawą rękę <b>Rozmiar: M, L,</b> <b>a=100 szt</b>	op.	1500					
<b>RAZEM:</b>						X		X

L.p.	Pozostałe wymagania <u>konieczne</u> do spełnienia - dla rękawic foliowych	Należy wypełnić: TAK/NIE
1	Zobowiązujemy się w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości 1 op. w rozmiarze M	

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

.....  
 Pieczęć imienna i podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

.....  
miejsce i data

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### CZĘŚĆ Nr 5 - Rękawice sekcyjne

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania /	J.m.	Ilość wg j.m.	Cena jedn. netto wg j.m.	Wartość netto w zł Poz. 4x5	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz.( 6+7)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<b>Rękawice sekcyjne lateksowe, bezpudrowe, niesterylne:</b> - chlorowane od wewnątrz; - AQL ≤ 1,5; - grubość na palcu 0,40mm; - grubość dłoni 0,30 mm; - długość min. 295mm; - teksturowane na palcach; - rolowany mankiet <b>Rozmiar: M, L ,XL Op=50szt</b>	op	50					
<b>RAZEM:</b>						X		X

L.p.	Pozostałe wymagania konieczne do spełnienia - dla rękawic sekcyjnych	Należy wypełnić: TAK/NIE
1	Zobowiązujemy się w celu sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów do dostarczenia ( <b>na wezwanie Zamawiającego</b> ) próbek oferowanego asortymentu w ilości 1 op. w rozmiarze L	
2	Zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC w klasie I-deklaracja zgodności CE oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/89/686/EEC w kategorii III- posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej	
3	Zgodne z normami: EN-455, EN-420 EN-374 , EN-388 z oznakowaniem na opakowaniu	
4	Odporne na wirusy zgodnie z normą ASTM F1671;	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

..... dnia .....

**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 WYKONAWCY**  
**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**  
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NIESTERYLNYCH**  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

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

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt.1) ustawy PZP.

....., dnia ..... 2018r.

.....  
*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 pkt. 1) ustawy PZP*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

....., dnia ..... 2018 r.

.....  
*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.

....., dnia ..... 2018r.

.....  
Pieczeńć imienna i podpis

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY NIE POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/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.

....., dnia ..... 2018 r.

.....  
Pieczeńć 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.

....., dnia ..... 2018 r.

.....  
Pieczeńć imienna i podpis

**UWAGA:**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, **musi wykazać każdy z Wykonawców**, wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.





.....  
nazwa i adres Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

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

**DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NIESTERYLNYCH**  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie

w imieniu:

.....  
pełna nazwa Wykonawcy

### I. Oświadczamy/-y\*, że:

#### 1)

- oferowany przedmiot zamówienia w Załączniku nr 2 do SIWZ w części nr ..... poz. .... jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.(Dz.U. z 2017r., poz.211 ze zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na każde żądanie Zamawiającego (w terminie nie dłuższym niż 3 dni od otrzymania wezwania) od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy\*,
- oferowany przedmiot zamówienia w Załączniku nr 2 do SIWZ w części nr..... poz..... nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.\*

\* niepotrzebne skreślić

- #### 2)
- oferowany przedmiot zamówienia w Załączniku nr 2 do SIWZ w części nr .....poz. ....posiada aktualne dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań wymienionych w tabeli „Pozostałe wymagania konieczne do spełnienia” i zobowiązujemy się dostarczyć je na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą oraz w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy (w terminie nie dłuższym niż 3 dni od otrzymania wezwania).

.....  
miejsce i data

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

**UMOWA NR DAZ.26.042.2017- wzór**

zawarta w dniu .... 2018 r. w Częstochowie, pomiędzy:

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

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS:0000003907, NIP:573-22-99-604, REGON: 001281053, zwanym dalej "ZAMAWIAJĄCYM",

który reprezentuje:

Dyrektor –.....

a

.....  
KRS/wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej: .....

REGON:.....

NIP: .....

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”, którego reprezentuje:

.....  
w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 1579 ze zm.), zawarta została umowa następującej treści:

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NIESTERYLNYCH** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym, o którym mowa w Załączniku Nr 2 do SIWZ, a stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, Dz.U. z 2017 r., poz. 211 ze zm. oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązuje się dostarczyć je wraz z pierwszą dostawą oraz w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy i na każde żądanie Zamawiającego (w terminie nie dłuższym niż 3 dni od otrzymania wezwania) - **oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych**,
3. Wykonawca zobowiązany jest wraz z pierwszą dostawą do dostarczenia dokumentów dla przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ, stanowiącym **Załącznik Nr 2** do niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego.

**§2**

1. Umowa obowiązuje przez okres **12 miesięcy od daty zawarcia umowy**.
2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego.

**§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 poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną 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: netto .....PLN(słownie: .....),  
brutto:..... PLN (słownie: .....).

#### §4

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego w ust. 3 niniejszego paragrafu.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie ..... **dni roboczych**, od dnia złożenia zamówienia faksem lub drogą elektroniczną, przez osobę wskazaną w ust. 3 niniejszego paragrafu. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Ze strony Zamawiającego osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Apteki Zamawiającego lub osoba przez niego wyznaczona.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia wraz z oryginałem oraz kopią prawidłowo wystawionej faktury VAT nastąpi do magazynu Apteki przy ul. Białskiej 104/118 w Częstochowie w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku), z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu.
5. Wykonawca dostarczać będzie przedmiot zamówienia transportem własnym, na koszt i ryzyko do Magazynu Apteki Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy Wykonawca nie jest w stanie dostarczyć przedmiotu umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu od innego dostawcy w ilości i asortymencie dostawy niezrealizowanej (zakup zastępczy).
7. W przypadku zakupu zastępczego zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
8. W przypadku dokonania zakupu zastępczego Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tzn. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówiony towar a ceną, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym. Obowiązek ten zostanie spełniony przez Wykonawcę w terminie 30 dni kalendarzowych od daty otrzymania wezwania do zapłaty. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt zakupu towaru w trybie nabycia zastępczego
9. W sytuacji konieczności wykonania zamówienia w trybie pilnym Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w ciągu 1 dnia roboczego od złożenia zamówienia. Jeżeli dostawa przypada w sobotę, jej realizacja nastąpi w sobotę. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy innym niż sobota, jej realizacja 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 wymieniony w §6 ust.3 umowy, 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) dostawa została zrealizowana bez zamówienia od Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 1,
  - 4) Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami i dniami określonymi w § 4 ust. 4,
  - 5) Wykonawca dostarczył zamówiony towar bez faktury VAT.
2. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych odmówi przyjęcia dostawy, jeżeli dostawa została zrealizowana niezgodnie ze złożonym zamówieniem w zakresie ilości lub rodzaju zamówionego asortymentu.

#### §6

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie 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 roboczych od daty zgłoszenia tych braków,
  - 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu **7** dni roboczych od daty zgłoszenia tych wad.
3. Termin gwarancji / ważności / przydatności do użycia ..... miesiący (minimum 12 miesięcy) od daty dostawy do Magazynu Apteki Zamawiającego.

#### §7

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę za każdą część zrealizowanego zamówienia.
2. 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.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu, na rachunek bankowy 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 uznania rachunku bankowego Wykonawcy.

W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.

4. 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
5. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia dostaw objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
6. 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 jakichkolwiek 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.
7. 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. Zastrzeżenie nie dotyczy udzielenia pełnomocnictwa adwokatowi lub radcy prawnemu na etapie postępowania sądowego.
8. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym towarem.
9. Faktura niezgodna z postanowieniami § 7, niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

## **§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,
  - 2) dopuszcza się zwiększenie lub zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot umowy lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy. W przypadku zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę. Powyższa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
  - 3) 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 (formularz asortymentowo-cenowy), przy czym zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,
  - 4) 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 brutto przedmiotu umowy i jego właściwości,
  - 5) dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi umowy w danej części/pakiecie, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy.
  - 6) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstąpieniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,
  - 7) dopuszcza się skrócenie lub przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilości i wartości brutto przedmiotu umowy,
  - 8) dopuszcza się zmianę na nowocześniejszy technologicznie rodzaj przedmiotu zamówienia lub zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia - czyli taki, który nie wpłynie na pogorszenie jakości uzyskiwanych badań, w przypadku gdy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości brutto umowy,

- 9) dopuszcza się odstąpienie 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.
  - 11) dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę - 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.
  - 12) dopuszcza się 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.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej, z zastrzeżeniem ust. 1 pkt. 2) niniejszego paragrafu. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

#### **§9**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości:
  - a) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust. 2 lub ust.9, karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,
  - b) za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w § 6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,
  - c) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,
  - d) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego 10% od niezrealizowanej części umowy.
  - e) za niedostarczenie dokumentów o których mowa w §1 ust.2 oraz §1 ust.3– każdorazowo karę w wysokości 150,00 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 potrącić kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy strata rzeczywista 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 przedmiotu zamówienia.

#### **§10**

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 przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
  - 1) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyte wykonuje umowę,
  - 2) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
  - 3) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji,
3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt. 2)-3) ust. 2 niniejszego paragrafu.

4. 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.

#### **§11**

1. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonej datą – pod rygorem ich nieważności, z zastrzeżeniem § 8 ust. 1 pkt.2.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### **§12**

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

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

.....

.....