



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
tel. centrala: 34 367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04
fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: szp@data.pl

Znak sprawy: DAZ.26.073.2018

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
/SIWZ/

DOSTAWA OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW
JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

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)
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/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/ 3673674, 34/3673753, pon.-pt.: 7.00-14.35.
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 (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 1579) zwanej dalej – ustawą 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 OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**, w asortymencie oraz ilościach określonych w **Załączniku nr 2 do SIWZ**. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym, **Załącznik Nr 6 do SIWZ**.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części wymienionych w Załączniku Nr 2 do SIWZ Części od Nr 1 do Nr 18.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 p. 7 ustawy PZP.
4. Klasyfikacja według Wspólnego Słownika Zamówień: 33.14.10.00-0.
5. Ilekroć w niniejszej SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu zamówienia w zakresie części, jest mowa o znaku towarowym, patencie lub pochodzeniu, źródle lub szczególnym procesie, który charakteryzuje produkty, o których mowa w art. 29 ust.3 ustawy PZP przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszy wyraz „lub równoważny”.
6. 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 6 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 4 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.

§VI. FAKULTATYWNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5 PKT. 1) USTAWY PZP.

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

- 1) 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 2015 r. poz. 233, z późn. zm.),

§ VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, W CELU POTWIERDZENIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA 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 4 do SIWZ](#).

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

- 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 5 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. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, na wezwanie zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

a) **Opisy przedmiotu zamówienia** np.: prospekty, foldery, karty katalogowe na potwierdzenie, że zaofferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ, stanowiącym formularze asortymentowo - cenowe, z zaznaczeniem, której części i pozycji dotyczy.

Dokumenty wskazane w ust. 5 pkt. a) 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.

b) **Próbki** dla oferowanego asortymentu w ilościach wymaganych i opisanych w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#), stanowiącym formularze asortymentowo – cenowe, w celu sprawdzenia parametrów i wymagań oferowanego przedmiotu zamówienia. Próbki muszą być zaopatrzone w etykietkę w języku polskim umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta, numeru katalogowego (jeżeli posiada) i oznakowanie, której części i pozycji dotyczy. Próbką nie podlega zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu. Próbką nie podlega zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

W przypadku zaofferowania 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 na wezwanie Zamawiającego 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).
- Próbki 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:

**„PRÓBKII – do postępowania pn.:
„DOSTAWA OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO” UŻYTKU”**

Znak sprawy: DAZ.26.073.2018

c) Oświadczenie przedmiotowe (wzór Załącznik Nr 3 do SIWZ).

Oświadczenie wskazane w ust. 5 pkt. c) winno być złożone w oryginale.

Stosownie do art. 26 ust.2f ustawy PZP - 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 lub kryteria selekcji, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

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

7. 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 brak podstaw do wykluczenia z postępowania.

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

9. Dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu będą 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 §VII ust.4a) 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. 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.

15. 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.

16. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju 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).

17. 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 zaofertowanej 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:

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.

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. Najświętszej Maryi Panny

42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118, Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.

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. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

w sprawach procedury przetargowej:

Małgorzata Nowak – Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Zamawiającego, w godz. od 7:00 do 14:35 e-mail: szp@data.pl, fax. 34 367 37 53,34 367 36 74.

§X. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. SIWZ udostępniona jest na stronie internetowej 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 08-10-2018 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 16-10-2018 r.**

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.26.073.2018.**

§XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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 sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

6. Wszystkie zmiany w treści 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 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 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 do postępowania pn.:

„DOSTAWA OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU”

Znak sprawy: DAZ.26.073.2018

Proszę nie otwierać przed dniem2018r. godz. (wpisuje Wykonawca)

(należy podać dzień i godzinę otwarcia ofert)

W przypadku braku ww. danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć 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 w/w 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 tajemnicę 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 **23-10-2018r. o godz.10:00**

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 **23-10-2018r. o godz.10:15** 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 oferta**

§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 Nr 6 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 miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę informuje 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.

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) cena brutto - 60%.

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

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

2) Termin dostawy zamówienia - 40%.

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

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

b) Wykonawca, musi, zaoferować termin dostawy:

-liczony w pełnych dniach,

-nie krótszy niż 2 dni robocze i nie dłuższy niż 4 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego faksem. 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 w kryterium termin dostawy zamówienia dłuższego niż 4 dni robocze 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) i pkt. 2).

§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.

§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, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.

§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 (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 964 z późniejszymi zmianami),
 - 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 z późniejszymi zmianami).

§XX. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 p. 7 ustawy PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
7. 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.
8. 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 z art. 13 RODO 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:

1. 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

2. Inspektor ochrony danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, kontakt: e-mail: iod@szpitalparkitka.com.pl, telefon: 34 367 37 55 *;

3. 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, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej Pzp.

4. 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 z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;

5. 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 przypadków, określonych odrębnymi przepisami prawa i regulacji wewnętrznych Zamawiającego;

6. 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;

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

8. posiada Pani/Pan:

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

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

c) 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 ***;

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

9. nie przysługuje Pani/Panu:

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

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

c) 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 postępowanie w przypadkach określonych w art. 93 ustawy PZP.

§XXIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia 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 jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 459).

Częstochowa, dnia 08-10-2018 r.

Zatwierdził:

DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Dariusz Kaczmarek

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

Województwo:

NIP:; REGON:

Wpis do ewidencji działalności gospodarczej* / Numer KRS*

Nr telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym:.....

Adres e-mail Wykonawcy:.....

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:.....

Nr telefonu.....fax.....e-mail.....

Adres do korespondencji :

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę:

„DOSTAWA OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU”

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

| Część Nr | Cena brutto /PLN/ | słownie |
|-----------|-------------------|---------|
| 1 | | |
| 2 | | |
|(**) | | |

()** W zależności od ilości oferowanych części, należy poszerzyć tabelę (wg wzoru) na każdą kolejną oferowaną Część.

2. Deklarujemy termin dostawy zamówienia dni robocze (nie dłuższy niż 4 dni robocze) od dnia złożenia zamówienia.

Uwaga: zadeklarowanie terminu wykonania zamówienia niezgodnego z wymogami §15 SIWZ lub nie zadeklarowanie żadnego terminu dostawy, skutkować będzie odrzuceniem oferty, na podstawie art.89 ust. 1 pkt.2 uPzp.

3. Oświadczamy, że oferowany asortyment jest objęty terminem przydatności do użycia/ważności zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

4. Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy.

5. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny o wysokim standardzie pod względem jakości oraz wolny od wad.

6. Przyjmujemy termin płatności do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

7. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy według Załącznika Nr 6.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

9. Zgodnie z art. 36a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, Informuję/-my*, że:

- nie zamierzamy powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcy*:
- zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy* :

.....
(W przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia należy podać również nazwę i adres podwykonawcy).

w zakresie:

10. 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.

11. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

¹⁾ 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).

** 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).

2) Wyrażam 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 (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

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

- 1) FORMULARZ OFERTOWY str. 1
- 2) FORMULARZ ASORT.-CENOWY str. 2
- 3) UPOWAŻNIENIE/PEŁNOMOCNICTWO str. 3
- 4) OŚWIADCZENIE o braku podstaw do wykluczenia z postępowania str. 4
- 6) str. ...
- 7)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.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

* **wykreślić jeżeli nie dotyczy**

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

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZZnak sprawy: **DAZ.26.073.2018****Załącznik Nr 1 do umowy Nr DAZ.26.073.....2018**

.....

miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ NR 1– CZEPKI CHIRURGICZNE , MASKI CHIRURGICZNE**

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | Jm | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|---|-------------|---------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Czepek chirurgiczny jednorazowy typu furażerka – wykonany z włókniny wiskozowej gładkiej oraz perforowanej o gramaturze min. 26 g/m2, wiązany z tyłu, o głębokości – min. 15 cm, pakowany w kartoniki gwarantujące higieniczne przechowywanie i wyjmowanie | szt. | 2000 | | | | | |
| 2. | Czepek chirurgiczny jednorazowy typu furażerka – wykonany z włókniny wiskozowej gładkiej oraz perforowanej o gramaturze min. 26 g/m2, z gumką z tyłu, o głębokości – min. 15 cm, pakowany w kartoniki gwarantujące higieniczne przechowywanie i wyjmowanie | szt. | 11000 | | | | | |
| 3. | Czepek chirurgiczny jednorazowy z gumką dookoła – wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze nie mniejszej niż 15g/ m2, nieharmonijkowy, pakowany w kartoniki gwarantujące higieniczne przechowywanie i wyjmowanie | szt. | 12500 | | | | | |
| 4. | Maska chirurgiczna jednorazowa trójwarstwowa – wykonana z wysokiej jakości włóknin, wyposażona w dodatkowy sztywnik umożliwiający łatwe dopasowanie do kształtu nosa, wiązana na troki o długości min.40 cm, barierowość bakteryjna maski min.98% (należy udokumentować filtrację bakteryjną maski), pakowana w kartoniki po max 50 | szt. | 13000 | | | | | |
| 5. | Maska chirurgiczna jednorazowa trójwarstwowa – wykonana z wysokiej jakości włóknin, wyposażona w dodatkowy sztywnik umożliwiający łatwe dopasowanie do kształtu nosa, z gumkami na uszy, barierowość bakteryjna maski min.98% (należy udokumentować filtrację bakteryjną maski), pakowana w kartoniki po max 50 sztuk | szt. | 31000 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji od 1 do 5 - po 3 sztuki próbek oferowanego asortymentu do każdej pozycji
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 2– PRZEŚCIERADŁA I PODKŁADY HIGIENICZNE NIESTERYLNE

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | Jm | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|--|-----|---------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Prześcieradło higieniczne nieprzemakalne nie sterylne – o wymiarach 80 cm ± 5mm x 210cm ± 5mm cm, foliowo-wiskozowe o gramaturze min. 60 g/m2, wzmocnione dodatkowymi paskami wiskozy, odporne na rozerwanie | szt | 15000 | | | | | |
| 2. | Podkład higieniczny chłonny, nieprzemakalny nie sterylny – o wymiarach 60cm ± 5mm x 60 cm ± 5mm, wykonany z włókniny polipropylenowej z celulozowym wkładem chłonnym. Brzegi zabezpieczone przed przenikaniem wilgoci na zewnątrz | szt | 15000 | | | | | |
| 3. | Podkład higieniczny chłonny, nieprzemakalny, nie sterylny o wymiarach 80cm ± 5mm x 140cm ± 5mm, wykonany z laminatu celulozowo-foliowego, o gramaturze min.60g/ m2, odporny na rozerwanie | szt | 8000 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji od 1 do 3 - po 1 sztuce próbek oferowanego asortymentu do każdej pozycji

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 3 – FARTUCH CHIRURGICZNY STERYLNY I

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | Jm | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|--|-----|---------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Fartuch chirurgiczny sterylny – wykonany z włókniny trzywarstwowej typu SMS o minimalnej gramaturze 35g/ m2, rękawy z bawełnianym mankietem, Rozmiar L | szt | 1800 | | | | | |
| 2 | Fartuch chirurgiczny sterylny – wykonany z włókniny trzywarstwowej typu SMS o minimalnej gramaturze 35g/ m2, rękawy z bawełnianym mankietem, Rozmiar M | szt | 1000 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji od 1 do 2 - po 1 sztuce próbki do każdej pozycji oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 4 – FARTUCH CHIRURGICZNY STERYLNY II

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | Jm | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|---|------|---------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Fartuch chirurgiczny sterylny – wykonany z włókniny trzywarstwowej typu SMS o minimalnej gramaturze 35g/ m2, z wstawkami nieprzemakalnymi, paraprzepuszczalnymi o minimalnej gramaturze minimum 38g/ m2 w części przedniej i rękawach do łokci, rękawy z bawełnianym mankietem, ze ściereczką, - rozmiar XL | szt | 2000 | | | | | |
| 2 | Fartuch chirurgiczny sterylny – wykonany z włókniny bawełnopodobnej typu SONTARA o minimalnej gramaturze 70g/ m2, z wstawkami nieprzemakalnymi, paraprzepuszczalnymi o minimalnej gramaturze minimum 40g/ m2 w części przedniej i rękawach do łokci, rękawy z bawełnianym mankietem, ze ściereczką, - rozmiar XL | szt | 1000 | | | | | |
| 3 | Ściereczka sterylna do rąk – o wymiarach min. 30cm x 40 cm, wykonana z bardzo chłonnej celulozy | szt. | 4500 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji od 1 do 2 - po 1 sztuce próbki do każdej pozycji, do pozycji 3 – 3 sztuki próbek zaoferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 5 – SERWETA OPERACYJNA STERYLNA I

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | Jm | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|---|-----|------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: około 50 cm ± 5mm x 60 cm ± 5mm – z otworem owalnym 50x60 mm otoczonym taśmą samoprzylepną, wykonana z dwuwarstwowego laminatu z chłonną warstwą zewnętrzną | szt | 2800 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | X | X |

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą

UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 6– SERWETA OPERACYJNA STERYLNA II

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | Jm | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|---|-----|------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: około 75 cm ± 5mm x 90 cm ± 5mm wykonana z dwuwarstwowego laminatu nieprzemakalnego, z chłoną warstwą zewnętrzną | szt | 1200 | | | | | |
| 2. | Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: około 75 cm ± 5mm x 90 cm ± 5mm wykonana z dwuwarstwowego laminatu nieprzemakalnego, z chłoną warstwą zewnętrzną z taśmą samoprzylepną z jednej strony | szt | 1500 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 i 2 - po 1 sztuce próbki do każdej pozycji oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą

UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZZnak sprawy: **DAZ.26.073.2018****Załącznik Nr 1 do umowy Nr DAZ.26.073.....2018**.....
miejsce i data.....
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY****CZĘŚĆ NR 7– SERWETA OPERACYJNA STERYLNA III**

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | Jm | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|--|----------|------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: około 75 cm ± 5mm x 75 cm ± 5mm – z otworem 70 mm ± 1mm otoczonym taśmą samoprzylepną, wykonana z dwuwarstwowego laminatu z chłonną warstwą zewnętrzną | Szt. | 150 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

- Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia **w ilości: do pozycji 1 - 1 sztukę próbek oferowanego asortymentu.**

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 8 - SERWETA OPERACYJNA STERYLNA IV

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | Jm | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|---|-----|------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Serweta operacyjna sterylna jednorazowa o wymiarach: 200 cm x 150 cm – z otworem owalnym 12 x 15 cm otoczonym taśmą samoprzylepną z jednej strony, wykonana z dwuwarstwowego laminatu z chłonną warstwą zewnętrzną | szt | 15 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | X | X |

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 1 sztukę próbki oferowanego asortymentu.
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 9 – OSŁONA NA STOLIK MAYO, POKROWIEC NA PRZEWODY , KIESZEŃ PRZYLEPNA, POKROWIEC NA RAMIĘ C RTG, POKROWIEC NA APARATURĘ - STERYLNE

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | Jm | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|--|-----|---------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Osłona sterylna na stolik Mayo – o wymiarach: 80cm ± 5mm x 140 cm ± 5mm, wykonana z mocnego nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego, z warstwą chłonną , z dużym wywinięciem ułatwiającym czyste nakrycie stolika | szt | 1100 | | | | | |
| 2. | Pokrowiec na przewody, sterylny, foliowy – Rozmiar: Ø 16 x 200cm, wykonany z mocnej przezroczystej folii PE, teleskopowo złożony z taśmami do mocowania na końcówkach | szt | 900 | | | | | |
| 3. | Kieszka przylepna sterylna, foliowa – dwukomorowa o wymiarach 2 x 15 x 40 cm, przylepna na ssak i koagulację, wykonana z mocnej, półprzezroczystej folii o grubości min. 0,12 mm, wyposażona w sztywnik | szt | 500 | | | | | |
| 4. | Pokrowiec foliowy sterylny – o wymiarach około 100 cm ± 5mm x 220 cm ± 5mm, składany teleskopowo, z taśmami do mocowania na ramieniu C RTG | szt | 300 | | | | | |
| 5. | Pokrowiec foliowy sterylny na aparaturę o średnicy 80cm wykonany z mocnej przezroczystej folii PE, ściągnięty bardzo elastyczną gumką umożliwiającą łatwe nałożenie na aparaturę | szt | 850 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji od 1 do 5 - po 1 sztuce próbki oferowanego asortymentu.
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 10– POŚCIEL JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | JM | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|---|------|---------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Pościel j.u. wykonana z włókniny polipropylenowej min 35g/m ² komplet o składzie: - poszwa o wym. 200 x 150cm - poszewka o wymiarach 90x 75cm - prześcieradło o wymiarach 210 x 150cm | Kpl. | 3000 | | | | | |
| Razem: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 11 – PIŻAMA DLA PACJENTA J.U.

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | JM | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|--|-----|---------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Piżama dla pacjenta – komplet o składzie: bluza z krótkim rękawem + spodnie z długimi nogawkami, nieprześwitujące, wykonane z włókniny SMS o gramaturze min. 45g/m ² Rozmiar: S, M, L, XL | kpl | 1300 | | | | | |
| Razem: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
 2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
 3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 1 sztuka próbki oferowanego asortymentu.
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
- UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 12 – Myjki jednorazowego użytku I

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | JM | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|--|------|---------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Myjka prostokątna o wymiarach 20 x 12cm +/- 0,5cm, wykonana z podkładów watinowych o gramaturze 100g/m ² nasączona środkiem myjącym z neutralnym pH 5,5 aktywowanym pod wpływem wody, jednorazowego użytku | szt. | 17 000 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
 2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
 3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 3 sztuki próbki oferowanego asortymentu.
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
- UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 13 – Myjki jednorazowego użytku II

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | JM | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|---|----------|---------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Myjka w kształcie rękawicy zwięzana w nadgarstku o wymiarach 24,5 x 16,5cm +/- 0,5cm, o grubości nie mniejszej niż 0,5cm wykonana z podkładów watinowych o gramaturze 100g/m2, z dwóch warstw, nasączona środkiem myjącym z neutralnym pH 5,5 aktywowanym pod wpływem wody, jednorazowego użytku | szt. | 13 000 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

- 1.** Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
- 2.** W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
- 3.** W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 3 sztuki próbki oferowanego asortymentu.
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 14 – Myjki jednorazowego użytku III

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | JM | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|--|------|---------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Myjka do higieny pacjenta jednorazowego użytku wykonana z podfoliowanej celulozy o gramaturze min. 50g/m2. , rozmiar 15cm x 23cm prostokątna, z możliwością założenia na dłoń, odporna na rozrywanie, sucha nie nasączona żadnymi substancjami myjącymi | szt. | 600 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 3 sztuki próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ Nr 15 -OPATRUNEK DO ZABEZPIECZENIA CEWNIKÓW CZASOWYCH I PERMANENTNYCH

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | J.m. | Ilość wg j.m. | Cena jedn. netto (zł) wg j.m. | Wartość netto w zł poz. (4x5) | Stawka podatku VAT % | Wartość brutto w zł poz. (6+7) | Nazwa handlowa, nr katalogowy (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|--|------|---------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Opatrunek do zabezpieczenia cewników czasowych i permanentnych wykonany z kieszonki włókninowej o wymiarach 16cm x 5 cm oraz zintegrowanego mocowania z folii poliuretanowej 10xm x 7 cm wzmocnionej paskiem włókniny | op. | 2500 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

UWAGA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości: do pozycji 1 - 3 sztuki próbki oferowanego asortymentu.
Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) i oznakowane, której części i pozycji dotyczą.
UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 16 - OCHRANIACZE NA OBUWIE

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | Jm | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|--|------|---------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Ochraniacze foliowe na obuwie jednorazowego użytku miejałowe z gumką wykonane z folii polietylenowej PE o gramaturze 20g/m2 | szt. | 1000 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości:

do pozycji 1 - 5 sztuk próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

UWAGA ! *Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.*

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

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 17 – POKRYCIE HIGIENICZNE NIEPODFOLIOWANE

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | Jm | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|--|----|---------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Pokrycie higieniczne celulozowe (podwójne) niepodfoliowane na rolce szer. 60 cm x 80 mb perforacja co 80 cm, jednorazowego użytku | mb | 1 500 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | X | | X |

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia

w ilości: do pozycji 1 - 2,4m próbki oferowanego asortymentu.

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą.

UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

.....
miejsce i data

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ 18 – Maski ochronna

| L.p. | Przedmiot zamówienia / wymagania/ | JM | 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 (jeżeli posiada), identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta |
|---------------|--|------|---------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Maska ochronna typ FFP3 dla personelu z zaworem wydechowym i filtrem chirurgicznym, trójwarstwowy filtr wykonany z polipropylenu, posiadająca gumki na głowę, klasa ochrony FFP3, min. Zdolność filtracyjna 99%, filtracja cząstek 0,3-0,5 mikrometra, Wyrób medyczny zgodny z EN 14683:2005, do ochrony dróg oddechowych przy kontakcie z chorym pacjentem (zwłaszcza na gruźlicę, zapalenie płuc, błonicę..) winien stanowić ochronę zarówno użytkownika jak i jego otoczenie | szt. | 1355 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | x | | x |

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania w kolumnie 9, nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.
3. W celu sprawdzenia wymaganych parametrów **Zamawiający wymaga próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia **w ilości: do pozycji 1 - 2 sztuki próbki oferowanego asortymentu.**

Próbki powinny być zaopatrzone w etykietkę umożliwiającą identyfikację nazwy handlowej, nazwy producenta i nr katalogowy (jeżeli posiada) oraz oznakowane, której części i pozycji dotyczą
UWAGA ! Próbki nie podlegają zwrotowi, w przypadku otwarcia opakowania podczas sprawdzenia wymaganych w SIWZ parametrów produktu.

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

OŚWIADCZENIE

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

„DOSTAWA OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU”

w imieniu:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

1.Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 (Dz. U z 2017 r., poz. 211) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego w terminie 3-ch dni roboczych od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty przez cały okres trwania umowy *.

1.1.Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia w części Nr nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie*.

(*) wykreślić jeżeli nie dotyczy w zależności dla której części i dla jakiego przedmiotu zamówienia będzie składana oferta

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis 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

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

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA **„DOSTAWA OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU”**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny 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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
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:

.....
.....

..... (miejsowość), dnia 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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

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

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY 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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
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), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

..... 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
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:
„DOSTAWA OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU”

.....
pełna nazwa Wykonawcy

I. Oświadczam, że*:

1) nie należę/-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 z (Dz. U. z 2017, poz. 1579), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)*

2) należę/-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 (Dz. U. z 2017, poz. 1579), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)*

II. Oświadczam, że*:

nie należę/-my* do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)*

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

* niepotrzebne skreślić.

UWAGA:

- 1) 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.
- 2) 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
tel. centrala: 34 367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04
fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604
Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: szp@data.pl

ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ
Znak sprawy: **DAZ.26.073.2018**

UMOWA- WZÓR
NR DAZ.26.073.....2018

zawarta w dniu**2018r.**, w Częstochowie, pomiędzy:
WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY,
UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,
KRS:0000003907,REGON: 001281053,NIP: 573-22-99-604,
który reprezentuje:

Dyrektor -
zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a
firmą:.....
KRS Nr/ Wpis do ewidencji działalności gospodarczej, REGON:, NIP:
którą reprezentuje:

.....
zwaną dalej „WYKONAWCĄ”

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

§1

1.Przedmiotem umowy jest dostawa: **DOSTAWA OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**, w ilościach i asortymencie określonym w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 do SIWZ części od Nr 1 do Nr 18), stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot umowy posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 211) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć dokumenty dla przedmiotu umowy zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do niniejszej umowy, stanowiącym Załącznik Nr 3 w SIWZ.

4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego.

§2

1. Umowa obowiązuje od daty zawarcia umowy przez okres 6 miesięcy.

2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego.

§3

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1) i one stanowią podstawę rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.

2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 1) 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).

4. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę: **nettozł; brutto zł** (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 (nie dłuższy niż 4 dni robocze) od dnia złożenia zamówienia faksem, 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 na koszt i ryzyko Wykonawcy w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku), z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu.

§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 przydatności do użycia/ważności krótszy niż określony w §6 ust. 3,

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 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. Zamawiający dopuszcza przesłanie w dniu dostawy towaru kopii/skanu faktury na podany przez Zamawiającego nr faxu lub adres e-mail, a oryginału faktury pocztą.

2. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych odmówi przyjęcia dostawy jeżeli dostawa została zrealizowana niezgodnie z złożonym zamówieniem, asortymentu w zakresie ilości lub rodzaju 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 osób wymienionych w § 4 ust. 3 do:

1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu **3-ch 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 przydatności do użycia/ ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Magazynu Apteki Zamawiającego.

§7

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w §3 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę.

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 złożonego zamówienia lub kilku zamówień złożonych tego samego dnia.

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 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.

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 usług objętych niniejszą umową. W przypadku opóźnienia 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 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.

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.

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, 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 przedmiotu umowy,

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) dopuszcza się zmianę towaru na inny - synonimowy i tańszy,

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

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

7) przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi załącznika Nr 1 do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,

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

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

10) dopuszcza się odstępniem od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,

11) dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy np. zmiana siedziby, adresu, nazwy,

dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy

2. 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).

3. W przypadku zakupu zastępczego zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.

4. 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.

5. 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 2015r. poz. 2008 oraz z 2016r. 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. 5 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:

a) 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,

b) 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,

c) 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,

d) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy. Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy po uprzednim pisemnym wezwaniu do należytego wykonania umowy.

za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.

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 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 stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

2. Oświadczenie w sprawie podzielnej płatności (MPP) stanowi Załącznik Nr 4 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. 145a 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 ustępu.

§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. 5 pkt 1) niniejszej umowy.

§15

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

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

Klauzula informacyjna dla Kontrahentów/Wykonawców

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

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 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.

Zatwierdził:

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 2017r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw, Dz. U. z 2018r. poz. 62 zw 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