

Cena za SIWZ – 20,00 zł brutto
Opłata pocztowa – 13,50 zł

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

Znak sprawy: W.SZ.S.DDZ-2411/ P-8/078 /11

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
zwana dalej (SIWZ)**

na dostawę :

**ekspanderów anatomicznych i protez anatomicznych ; protez okrągłych;
ekspanderoprotez oraz ekspanderów tkankowych okrągłych do rekonstrukcji piersi
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. NMP w Częstochowie**

w trybie
przetargu nieograniczonego

o wartości przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 PZP

tryb zgodny z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwaną dalej „PZP”
(Dz. U. Nr 113, poz. 759 z 2010 r. późn. zm.)

UWAGA !

PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

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

Tel. 034 367 36 74, fax 034 367 36 74

Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl

Adres strony internetowej: szp@data.pl

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zwaną dalej **ustawą**.
2. Wartość zamówienia jest większa niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

§ 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. **Przedmiotem zamówienia jest :** ekspanderów anatomicznych i protez anatomicznych ; protez okrągłych ; ekspanderoprotez ; ekspanderów tkankowych okrągłych do rekonstrukcji piersi dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im NMP w Częstochowie w asortymencie i ilościach określonych w załączniku Nr 1 części 1 – 5.
2. **Wspólny Słownik Zamówień – CPV:** 33.18.44.10-0
3. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych według załącznika Nr 1 do SIWZ części 1 – 5.**

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Wymagany termin realizacji zamówienia : od daty zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy ,przy czym realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.

§ 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

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

- 1) **posiadania uprawnień** do wykonania określonej działalności lub czynności , jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży koncesję ,zezwoleń lub licencję w zakresie prowadzonej działalności. W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja , zezwolenie lub licencja należy dołączyć stosowne oświadczenie - treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 2 do SIWZ ;

- 2) **posiadania wiedzy i doświadczenia:**

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonał należycie minimum jedną dostawę odpowiadającą przedmiotowi zamówienia w ramach jednej umowy o wartości zależnej od tego, do której Części Wykonawca składał ofertę. Jedna zrealizowana umowa na dostawę może potwierdzić zdobyte doświadczenie dla jednej lub więcej oferowanych Części, pod warunkiem, że wartość wykonanej umowy odpowiadać będzie, co najmniej wartości wskazanych – oferowanych Części. Proszę podać numer tych Części.

Dla poszczególnych Części wymagana wartość brutto przedmiotów zamówienia w ramach jednej umowy winna wynosić:

Część 1- 87.000,00 zł	Część 2- 42.000,00 zł	Część 3- 24.000,00 zł	Część 4 - 61.000,00 zł	Część 5 - 23.000,00 zł
-----------------------	-----------------------	-----------------------	------------------------	------------------------

3) **dysonowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca przedstawi oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ.

4) **sytuacji ekonomicznej i finansowej:**

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, potrzebną do zrealizowania przedmiotu zamówienia. Wysokość tej kwoty uzależniona jest od tego, do których Części Wykonawca składa ofertę. Wymagane kwoty brutto w poszczególnych Częściach przedstawiają się następująco:

Część 1- 87.000,00 zł	Część 2- 42.000,00 zł	Część 3- 24.000,00 zł	Część 4 - 61.000,00 zł	Część 5 - 23.000,00 zł
-----------------------	-----------------------	-----------------------	------------------------	------------------------

2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu, dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.

§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, do oferty należy załączyć:
- 1) **oświadczenie** o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w ust. 1 – treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 3 do SIWZ.
 - 2) **koncesję, zezwolenia lub licencję**. W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja, zezwolenie lub licencja należy dołączyć stosowne oświadczenie – treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 2 do SIWZ;
 - 3) **Wykaz wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie wskazanym w § 5 ust. 1 pkt. 2) niniejszej specyfikacji w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających (np. referencje, protokoły odbioru itp.), że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie – według wzoru Załącznika Nr 6 do SIWZ.
 - 4) **oświadczenie, że osoby**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ ;
 - 5) **Informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej**, w którym Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, (w zakresie wskazanym w § 5 ust. 1 pkt. 4 niniejszej specyfikacji) wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania ofert.

2. **W celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, należy złożyć następujące dokumenty:**
- 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych** – oświadczenie zawarte w Załączniku Nr 4 do SIWZ.
 - 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24. ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert a , w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP zawarte w Załączniku Nr 5 do SIWZ.
 - 3) **Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 4) **Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 5) **Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy** - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 6) **Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy** - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
UWAGA: dotyczy wyłącznie podmiotów zbiorowych w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. nr 197, poz. 1661, z późn. zmianami), nie dotyczy przedsiębiorców będących osobami fizycznymi, w tym spółek cywilnych utworzonych przez osoby fizyczne.
3. **Wymagania dotyczące dokumentów, określonych w § 6 niniejszej specyfikacji:**
- 1) Wszystkie ww. dokumenty winny być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
 - 2) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
 - 3) Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, to:**
- 1) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2), 3), 4) i 6) niniejszej specyfikacji, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.
 - 2) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 5) niniejszej specyfikacji składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy.

- 3) Dokumenty, o których mowa w ust. 4 pkt. 1) lit. a) i c) - powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
Dokument, o którym mowa w ust. 4 pkt. 1) lit. b) – powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 4) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z zachowaniem ww. terminów wystawienia dokumentów.
5. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej, Polskiej**, a osoby, zarządzające Wykonawcą, czyli te, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy mieszkają poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca w takiej sytuacji składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania tej osoby dotyczące jej niekaralności w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy. W przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osoby.
6. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** (tzw. konsorcjum), każdy ze współników musi złożyć oświadczenie i dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 niniejszej specyfikacji (lub w ust. 4 niniejszej specyfikacji – jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej).
Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.
Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną, w art. 366 Kodeksu Cywilnego.
7. Zgodnie z art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu oraz potencjale technicznym innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, tj. przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
8. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 4 ustawy, polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b ustawy, wymaga się przedłożenia informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej dotyczącej tych podmiotów.
9. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 7 § 6 niniejszej specyfikacji, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
10. W celu potwierdzenia że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ zamawiający wymaga dołączenia do oferty:
 - 1). **opisu przedmiotu zamówienia** : oryginalne materiały informacyjne np. foldery, prospekty, karty katalogowe zawierające wymagane parametry dla asortymentu określonego w załączniku Nr 1 do SIWZ części od 1 do 5 z zaznaczeniem, której części dotyczą. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
 - 2). **Oświadczenia Wykonawcy**, że oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie (treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ).

- 3) **Wszelkie wymagane przez polskie prawo aktualne dokumenty**, na podstawie których, oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
- 4) **Certyfikatu FDA** dla oferowanego asortymentu w części 1 poz. 2, w części 2, w części 3 załącznika Nr 1 do SIWZ.

11. Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego jakie Wykonawcy muszą złożyć w ofercie:

- 1) Wypełniony **druk OFERTA** Załącznik Nr 2 do SIWZ.
- 2) **Wypełnione formularze asortymentowo - cenowe** załącznik Nr 1 dla części od 1 do 5.
- 3) **Wypełnione** tabele z parametrami technicznymi zawierające wszystkie wprowadzone zmiany w czasie trwania postępowania – dotyczy Załącznika Nr 1 części od 1 do 5.
- 4) Wobec Wykonawcy, będącego osobą fizyczną i prowadzącego działalność gospodarczą **zaleca się dołączenie do oferty aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej** (oryginału lub potwierdzonej za zgodność kserokopii).
- 5) **Dowód wpłaty wadium.**

§ 7. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIA OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą pisemnie i faksem.
2. Stroną, która otrzymuje dokumenty lub informacje faksem, **zobowiązana jest bez wezwania Strony przekazującej dokument lub informację do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania.**
3. **Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym Strony postępowania otrzymały informacje za pomocą faksu.**
4. Korespondencję w formie pisemnej Wykonawcy są zobowiązani wysłać bądź składać na adres: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH.**
5. Korespondencję w formie faksu Wykonawcy są zobowiązani przesłać na numer faksu: **(34) 367-37-53.**
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. W przypadku złożenia wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ lub kopii odwołania Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów e-mailem na adres: szp@data.pl w celu ułatwienia Zamawiającemu wykonania czynności wymaganych ustawą.
8. **Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcy ze strony Zamawiającego są:**

Przemysław Jasnowski - w zakresie przedmiotu zamówienia sprawy merytoryczne:

tel. 34/ 367 32 61 ;

Małgorzata Nowak - w zakresie procedury przetargowej tel/fax: 34/367 37 53;

Artur Piekacz sprawy – w zakresie Zintegrowanego Systemu Zarządzania : tel. 34/ 367 34 52

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **6 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. Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w **dniu 02-11-2011 r.**

3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2.
4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy 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 www.szpitalparkitka.com.pl.
5. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazał SIWZ, oraz zamieści na własnej stronie internetowej.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

1. Zamawiający **wymaga złożenia wadium.**
2. **Wadium ustala się w wysokości: 4.350,00 PLN**

Część 1- 1.600,00 zł	Część 2- 770,00 zł	Część 3 - 430,00 zł	Część 4 -1.130,00 zł	Część 5 - 420,00 zł
----------------------	--------------------	---------------------	----------------------	---------------------

3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

4. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- a) pieniądzu;
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- c) gwarancjach bankowych;
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późniejszymi zmianami).

5. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na rachunek Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie:

BRE Bank O/ Częstochowa

nr rachunku: 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004

6. Wadium w innej formie niż pieniądź należy złożyć w formie oryginału w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, nr pokój 356, a kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy dołączyć do oferty.

W przypadku składania oferty wspólnej, wadium wniesione przez jednego ze współników uważa się za wniesione prawidłowo.

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **60 dni** licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, określonymi w formularzu oferty – Załącznik Nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Zaleca się aby oferta wraz ze wszystkimi załącznikami była spięta w sposób uniemożliwiający jej zdekompletowanie.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zaleca się aby każda ze stron oferty była ponumerowana i zaparafowana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
6. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale, notarialnie potwierdzone kopii.
7. Poprawki powinny być naniesione czytelnie i sygnowane podpisem Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.
8. Wykonawca wskaże w ofercie, które części zamówienia zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom.

9. Wykonawca winien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić **nazwę i adres Wykonawcy, oraz napis:**

**„Postępowanie Nr P-8/ 078 /11 oferta na ekspandery i protezy anatomiczne ;
ekspanderoprotezy ; ekspandery tkankowe okrągłe do rekonstrukcji piersi – część Nr
..... (wpisuje wykonawca) nie otwierać przed dniem godz.”.**
(wpisuje Wykonawca).

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 nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

10. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert, może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Wprowadzenie zmian do złożonej oferty należy dokonać w formie określonej w ust. 10 z dopiskiem „Zmiana oferty”.
11. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może wycofać swoją ofertę poprzez wysłanie informacji do Zamawiającego o wycofaniu swojej oferty, pod warunkiem, iż informacja ta dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
12. Informacje zawarte w ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm), co do których Wykonawca zastrzegł – nie później niż w terminie składania ofert – że nie mogą być udostępnione, muszą być oznaczone klauzulą „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Zaleca się, aby dokumenty te były spięte w sposób pozwalający na ich oddzielenie od reszty oferty.
13. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

§ 12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty należy składać w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 356 – II piętro.
2. Termin składania ofert upływa dnia **28-11-2011 r. do godz. 10:00.**
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.

§ 13. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

Oferty zostaną otwarte w dniu **28-11-2011 r. o godz. 10:30**, w pokoju 310 A, Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi zawarte w niniejszej SIWZ, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także uwzględnić ewentualne rabaty, upusty zastosowane przez Wykonawcę.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia formularza ofertowego / formularzy asortymentowo-cenowych i określenia w nim ceny netto, podatku VAT oraz ceny brutto.
3. Cena musi być podana w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

§ 15. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:

1. **Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie cena brutto – 100%.**
Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$C = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \times 100\% = \text{ilość punktów}$$

2. Ilość punktów, obliczona według powyższego wzoru, zostanie przyznana poszczególnym ofertom przez każdego z Członków Komisji Przetargowej. Ostateczna ocena oferty powstanie poprzez zsumowanie ilości punktów przyznanych przez wszystkich Członków Komisji Przetargowej.

§ 16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą który złoży najkorzystniejsza ofertę – nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania (faxem) informacji o wyborze oferty na warunkach będących istotnymi postanowieniami , a stanowiącymi wzory umów – **Załącznik nr 7** do niniejszej specyfikacji.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem terminu określonego w ust.1 , jeżeli w niniejszym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.
3. Termin podpisania umowy może ulec zmianie w przypadku złożenia przez kogoś z Wykonawców odwołania. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
4. Jeżeli oferta Wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, Zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych podmiotów.

§ 17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 18. WARUNKI UMOWY O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE:

Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi **Załącznik Nr 7** do niniejszej specyfikacji.

§ 19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej”.

W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz. U. Nr 48, poz. 280);
- 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).

§ 20. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamówienie uzupełniające obejmować będzie swoim zakresem przedmiotowym zamówienie podstawowe wynikające z niniejszej specyfikacji.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Adres poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego znajduje się w § 1 niniejszej specyfikacji.
5. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
6. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
8. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI:

- Załącznik Nr 1 - Formularze asortymentowo- cenowe .
- Załącznik Nr 2 - Druk oferta
- Załącznik Nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- Załącznik Nr 5 - Oświadczenie osoby fizycznej
- Załącznik Nr 6 - Wykaz dostaw
- Załącznik Nr 7 - Umowa - wzór

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Kazimierz Pankiewicz

Częstochowa, dnia 02-11- 2011 r.

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

Formularz asortymentowo - cenowy

Część 1 – Ekspandery anatomiczne i protezy anatomiczne w jednym systemie od jednego producenta dopasowane rozmiarowo

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto W zł
1.	Ekspandery anatomiczne			szt.	35				
2.	Protezy anatomiczne			szt.	35				
Razem:									

Wymagane parametry oraz pozostałe wymagania dla ekspanderów anatomicznych i protez anatomicznych :

Lp.	Parametry wymagane i pozostałe wymagania	Należy wypełnić tabelę wpisując TAK lub NIE
Wymagane parametry oraz pozostałe wymagania dla ekspanderów anatomicznych		
1.	Dopełnienie roztworem soli fizjologicznej	
2.	Powłoka teksturowa	
3.	produkt sterylny	
4.	Rozmiary 150 cm ³ – 950 cm ³	
5.	Bezpłatna wymiana w przypadku uszkodzenia wynikającego z wady z użyciem ekspanderu (wyciek soli fizjologicznej)	
6.	Wymagana kompatybilność z protezą anatomiczną	
7.	Gwarancja minimum 6 miesięcy od wszczęcia	
8.	Ważność sterylizacji produktu minimum 4 lata	
Wymagane parametry dla protez anatomicznych		
1.	Produkt sterylny	
2.	Powłoka teksturowana , minimum trzy warstwy elastomeru	
3.	Bariera antydyfuzyjna zapobiegająca przenikaniu żelu do organizmu	
4.	Trzy wysokości i cztery projekcje	
5.	Wypełniony żelem silikonowym w opcjach dwóch rodzajach żelu	
6.	Wymagany certyfikat FDA dołączony do oferty	
7.	Ważność sterylizacji produktu minimum 4 lata	
8.	Gwarancja bezterminowa	

Ekspandery anatomiczne i protezy anatomiczne muszą pochodzić od jednego producenta , co gwarantuje odpowiedni dobór protez po zastosowaniu ekspanderów. Zapobiega to ewentualnym roszczeniom sądowym w razie niepowodzeń.

Uwaga:

Nie spełnienie któregoś z parametrów opisujących przedmiot zamówienia oraz pozostałych wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia spowoduje odrzucenie oferty.

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ
Znak sprawy: **P-8/ 078/11**

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

Formularz asortymentowo - cenowy

Część 2 – Protezy anatomiczne

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto W zł
1.	Protezy anatomiczne			szt.	35				
Razem:									

Wymagane parametry oraz pozostałe wymagania dla protez anatomicznych :

Lp.	Wymagane parametry i pozostałe wymagania	Należy wypełnić tabelę wpisując TAK lub NIE
1.	Produkt sterylny	
2.	Powłoka teksturowana , minimum trzy warstwy elastomeru	
3.	Bariera antydyfuzyjna zapobiegająca przenikaniu żelu do organizmu	
4.	Trzy wysokości i cztery projekcje	
5.	Wypełniony żelem silikonowym w opcjach dwóch rodzajach żelu	
6.	Wymagany certyfikat FDA dołączony do oferty	
7.	Ważność sterylizacji produktu minimum 4 lata	
8.	Gwarancja bezterminowa	

Uwaga:

Nie spełnienie któregokolwiek parametru opisującego przedmiot zamówienia oraz pozostałych wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia spowoduje odrzucenie oferty.

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

Formularz asortymentowo - cenowy

Część 3 – Protezy okrągłe

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto W zł
1.	Protezy okrągłe			szt.	35				
Razem:									

Parametry wymagane i pozostałe wymagania dla protez okrągłych :

Lp.	Wymagane parametry i pozostałe wymagania	Należy wypełnić tabelę wpisując TAK lub NIE
1.	Powłoka teksturowa	
2.	Produkt sterylny	
3.	Bariera antydyfuzyjna zapobiegająca przenikaniu żelu do organizmu	
4.	Pięć projekcji i dwa rodzaje żelu	
5.	Wymagany certyfikat FDA dołączony do oferty	
7.	Ważność sterylizacji produktu minimum 4 lata	
8.	Gwarancja bezterminowa	

Uwaga:

Nie spełnienie któregokolwiek parametru opisującego przedmiot zamówienia oraz pozostałych wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia spowoduje odrzucenie oferty.

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

Formularz asortymentowo - cenowy

Część 4 – Ekspanderoproteza

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto W zł
1.	Ekspanderoproteza			szt.	35				
Razem:									

Wymagane parametry oraz pozostałe wymagania dla ekspanderoprotez:

Lp.	Wymagane parametry	Należy wypełnić tabelę wpisując TAK lub NIE
1.	Ekspanderoproteza dwukomorowa o kształcie anatomicznym do jednoetapowej rekonstrukcji	
2.	Komora zewnętrzna wypełniona żelem silikonowym	
3.	Komora wewnętrzna – rozprężana roztworem soli fizjologicznej	
4.	Bariera antydyfuzyjna zapobiegająca przenikaniu żelu do organizmu	
5.	Wbudowana zastawka , zamykająca się po całkowitym usunięciu wężyka i kopolki do napełnień	
6.	Powłoka teksturowana , produkt sterylny	
7.	Zagęszczony żel silikonowy , cohesive, II ° stopień spoistości żelu	
8.	Objętość od 145 ml do 685 ml	
9.	Ważność sterylizacji produktu minimum 4 lata	
10.	Gwarancja bezterminowa	

Uwaga:

Nie spełnienie któregokolwiek parametru opisującego przedmiot zamówienia oraz pozostałych wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia spowoduje odrzucenie oferty.

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ
Znak sprawy: **P-8/ 078/11**

.....
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

Formularz asortymentowo - cenowy

Część 5 – Ekspandery tkankowe okrągłe

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto W zł
1.	Ekspandery tkankowe okrągłe			szt.	35				
Razem:									

Parametry wymagane dla ekspandery tkankowe okrągłe :

Lp.	Parametry wymagane	Należy wypełnić tabelę wpisując TAK lub NIE
1.	Dopełnienie roztworem soli fizjologicznej	
2.	Twarda podstawa	
3.	Produkt sterylny	
4.	Objętość od 30 ml do 1450 ml	
5.	Ważność sterylizacji produktu minimum 4 lata	
6.	Gwarancja minimum 6 miesięcy od wszczepienia	

Uwaga:

Nie spełnienie któregokolwiek parametru opisującego przedmiot zamówienia oraz pozostałych wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia spowoduje odrzucenie oferty.

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZZnak sprawy: **P-8/ 078 /11**

.....

....., dnia

Pieczęć Wykonawcy

OFERTA

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

Województwo:

NIP:, REGON:

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

Adres e-mail Wykonawcy:.....

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

Nr telefonu.....

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

na dostawę: ekspanderów anatomicznych i protez anatomicznych ; protez okrągłych; ekspanderoprotez ; ekspanderów tkankowych okrągłych do rekonstrukcji piersi dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie według załącznika Nr 1 do SIWZ "

składam/-y* niniejszą ofertę zgodnie z SIWZ oraz zasadami określonymi w Prawie Zamówień Publicznych.

Część 1zł netto Vat %zł brutto	Słownie:..... Słownie :
Część 2zł netto Vat %zł brutto	Słownie:..... Słownie :
Część 3zł netto Vat %zł brutto	Słownie:..... Słownie :
Część 4zł netto Vat %zł brutto	Słownie:..... Słownie :
Część 5zł netto Vat %zł brutto	Słownie:..... Słownie :

1. Warunki gwarancji :
2. Termin płatności: przelewem.....dni (minimum 30 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Termin wykonania zamówienia: od daty zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy ,przy czym realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.

4. Dostawy sukcesywne, w terminie dni roboczych (maksimum do 2 dni roboczych) , a w nagłych przypadkach do 24 godzin od telefonicznego lub faksowego zamówienia złożonego przez upoważnionego pracownika Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów zamawiającego.
5. W czasie trwania umowy ceny netto są stałe .
6. W czasie trwania umowy ceny brutto mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawki VAT.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekty umów wraz z protokołem koordynacyjnym dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczamy ,że oferowany asortyment dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie .
11. Oświadczamy, że na prowadzenie naszej działalności :
 - nie jest wymagana koncesja, zezwolenie lub licencja
 - jest wymagana koncesja, zezwolenie lub licencja i została ona dołączona do oferty.

* niewłaściwe skreślić

12. Oświadczamy że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
13. Oferta nie zawiera / zawiera (niepotrzebne skreślić) informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .
Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach :
.....

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

Oferta wraz załącznikami zawiera..... ponumerowanych i parafowanych stron.

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę : **ekspanderów anatomicznych i protez anatomicznych ; protez okrągłych; ekspanderoprotez ; ekspanderów tkankowych okrągłych do rekonstrukcji piersi dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie według załącznika Nr 1 do SIWZ "** , prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż spełniamy określone przez Zamawiającego warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę : **ekspanderów anatomicznych i protez anatomicznych ; protez okrągłych; ekspanderoprotez ; ekspanderów tkankowych okrągłych do rekonstrukcji piersi dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie według załącznika Nr 1 do SIWZ "**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r.: Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż brak jest podstaw do wykluczenia nas z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE
osoby fizycznej

wypełniają tylko osoby fizyczne, w tym każdy (oddzielnie) ze współników spółki cywilnej)

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia „ na dostawę : **ekspanderów anatomicznych i protez anatomicznych ; protez okrągłych; ekspanderoprotez ; ekspanderów tkankowych okrągłych do rekonstrukcji piersi dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego** im. NMP w Częstochowie według załącznika Nr 1 do SIWZ „,prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r.: Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, który stanowi, iż z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

„Wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego”.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis Wykonawcy – osoby fizycznej

.....
(*pieczęć firmowa*)

....., dnia

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę na dostawę : **ekspanderów anatomicznych i protez anatomicznych ; protez okrągłych; ekspanderoprotez ; ekspanderów tkankowych okrągłych do rekonstrukcji piersi dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie według załącznika Nr 1 do SIWZ**

„ w imieniu Wykonawcy przedstawiam/y, wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw :

Lp.	Nazwa i adres Zleceniodawcy	Opis /dostawy	Termin wykonywania	Wartość (w zł brutto)

Uwaga: do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty (np. referencje , protokoły odbioru itp.) potwierdzające należyte wykonanie wykazanych dostaw .

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

WZÓR UMOWY Nr W.Sz.S.DDZ-2411/ P-8/ / 11

W dniu 2011 r., w Częstochowie,
pomiędzy: **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny,
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,**

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

a firmą:
REGON:, NIP:,
którą reprezentuje:
.....
zwaną dalej WYKONAWCĄ,

W wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych - tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759 z późn. zm., zawarta została umowa następującej treści:

§1

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa : **ekspanderów anatomicznych i protez anatomicznych ; protez okrągłych; ekspanderoprotez ; ekspanderów tkankowych okrągłych do rekonstrukcji piersi dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie według załącznika Nr 1 do SIWZ** w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w załączniku Nr 1 do umowy, stanowiącym integralną część niniejszej umowy, sporządzonym na podstawie formularza asortymentowo-cenowego dla części

§2

Umowa obowiązuje od daty zawarcia umowy tj. od dnia przez okres **12 miesięcy** , przy czym realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.

§3

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzach asortymentowo-cenowych , które będą stanowić załącznik Nr 1 do niniejszej umowy i on stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 6 umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację całości zamówienia w łącznej kwocie netto PLN, plus należny podatek VAT, co stanowi łącznie kwotę brutto PLN (słownie:.....)

§4

1. Dostawy przedmiotu umowy sukcesywne wraz z fakturą VAT następować będą loco magazyn Główny Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy w terminie do dni roboczych (max. do 2 dni), a w nagłych przypadkach do 24 godzin licząc od dnia złożenia telefonicznego lub pisemnego lub faxowego zamówienia przez upoważnionego pracownika Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów .
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia , wraz z informacją zawierającą dane producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia ,zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności. Informacje te muszą się znajdować się na lub w opakowaniu w formie ulotki w zależności od produktu , zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

3. Wykonawca zapewnia, że dostarczony towar pochodzi z bieżącej produkcji i jest zgodny z dostarczonymi świadectwami.
4. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo :
 - 1) odmowy przyjęcia przedmiotu umowy i żądania jego wymiany w terminie jednego dnia roboczego licząc od dnia przesłania reklamacji faxem - w przypadku stwierdzenia , że dostarczony asortyment jest niezgodny z zamówieniem ,
 - 2) wymiany towaru na wolny od wad w terminie jednego dnia roboczego licząc od dnia przesłania reklamacji faxem - w przypadku stwierdzenia wad jakościowych .
 - 3) żądać uzupełnienia braków ilościowych w terminie jednego dnia od dnia przesłania faksem – w przypadku braków ilościowych.
6. Osoba odpowiedzialna za kontakty odnośnie wykonania umowy ze strony Zamawiającego – tel.
7. Osoba odpowiedzialna za kontakty odnośnie wykonania umowy ze strony Wykonawcy – tel.
8. Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie szpitala stanowiący załącznik do niniejszej umowy.

§5

Wykonawca udziela następujących gwarancji :

Ekspandery anatomiczne	- gwarancja minimum 6 miesięcy od daty wszczepienia; - termin ważności sterylizacji produktulat (minimum 4 lat)
Protezy anatomiczne i protezy okrągłe	- gwarancja bezterminowa ; - termin ważności sterylizacji produktu lat (minimum 4 lat)
Ekspanderoproteza	- gwarancja bezterminowa; - termin ważności sterylizacji produktu lat (minimum 4 lat) ;
Ekspandera tkankowa okrągła	- gwarancja m-cy (minimum 6 miesięcy) od wszczepienia ; - termin ważności sterylizacji produktu lat (minimum 4 lata) ;

§6

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 4 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT zawierających numer niniejszej umowy, wystawionych przez Wykonawcę za każdą część realizowanego zamówienia.
2. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT.
3. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z przemnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym załączonych do niniejszej umowy.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie dni (minimum 30 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.
5. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
6. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego – art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. Nr 112 ; poz. 654).

§7

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:
 - 1). zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - 2). gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidywalne zdarzenia lub okoliczności, których nie można było przewidzieć , a które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób , w zakresie i w terminie przewidzianym w ofercie i w SIWZ ,

- 3). w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie, po wcześniejszym udokumentowaniu pismem przed dostawą zaistniałej sytuacji .
 - 3). przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy ,
 - 4). skrócenie terminu wykonania umowy.
 - 5). wydłużenie czasu trwania umowy w sytuacji nie wykorzystania przez Zamawiającego wartości brutto umowy ,
 - 6). inna zmiana umowy, nie stanowiąca jej istotnych postanowień , a neutralna dla Zamawiającego.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

§8

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od części umowy w przypadku wystąpienia u niego braku środków finansowych na zapłatę za towar stanowiący przedmiot niniejszej umowy.

§9

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za nie wykonanie umowy lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych , w formie kar umownych, w sytuacjach niżej wymienionych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nie dotrzymania terminu , o którym mowa § 4 ust. 1 i ust. 5 w wysokości 0,5% wartości niezrealizowanej części zamówienia za każdy dzień opóźnienia lub może odstąpić od umowy i żądać kar umownych , o których mowa w ust. 3.
3. Za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie odstępującego zapłaci on karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia pozostałej do końca realizacji umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 8 i § 10.
4. Strony zastrzegają sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywistej poniesionej szkody i nie wykluczają możliwości kumulacji kar umownych.
5. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty dostarczenia Wykonawcy noty księgowej obejmującej naliczoną karę umowną.
6. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

§10

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w następujących przypadkach :
 - 1). w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy na podstawie art.145 ustawy prawo zamówień publicznych.
 - 2). ogłoszenia upadłości Dostawcy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym bez zachowania terminu odstąpienia w następujących przypadkach:
 - 1). trzykrotnego niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 4 ust. 1 i ust. 5 umowy,
 - 2) trzykrotnej dostawy towaru z wadami jakościowymi lub brakami ilościowymi .

W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu dostawy towaru do dnia odstąpienia od umowy, i nie przysługują mu z tego tytułu jakiegokolwiek roszczenia odszkodowawcze .

§11

1. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
 - a) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyte wykonuje umowę,
 - b) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
 - c) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.


Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ppkt. b-c niniejszego ustępu.

§12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawa Zamówień Publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. 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.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Dokument Zintegrowanego Systemu Zarządzania	
	ZAL-105-000-001 Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala	Nr edycji: 1 Strona 26 z 26

W związku z wdrożeniem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny Zintegrowanego Systemu Zarządzania (w tym ISO 9001, ISO 14001 oraz PN-N-18001) zobowiązuje się wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala do stosowania poniższych zasad:

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie poniższych zobowiązań.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:
 - 2.1. Przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.
 - 2.2. Organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami.
 - 2.3. Zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej.
 - 2.4. Przeprowadzenia uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.
 - 2.5. Zobowiązania osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP.
 - 2.6. Właściwej gospodarki odpadami:
 - Prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
 - Gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
 - usuwania odpadów z terenu przedsiębiorstwa,
 - uzgodnienia sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi.
 - 2.7. Zabezpieczenia terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi.
 - 2.8. Zabezpieczenia terenu Szpitala przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów.
 - 2.9. Realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców.
 - 2.10. Stosowania przy realizacji zadań sprzętu sprawnego technicznie:
 - bez wycieków oleju,
 - spełniającego wymogi BHP i prawa o ruchu drogowym.
 - 2.11. W przypadku zaistniałej awarii natychmiast powiadomić służby BHP, w celu podjęcia wspólnych działań naprawczych - jeżeli nastąpi niekontrolowany wyciek oleju należy zastosować skuteczny sorbent, zebrać warstwę skażoną i przetransportować do utylizacji.
 - 2.12. Utrzymania porządku w obszarze swojej działalności.
 - 2.13. Uporządkowania terenu po zakończeniu przedsięwzięcia.
3. Kierownictwo przedsiębiorstwa, któremu Szpital zlecił wykonanie prac na swoim terenie odpowiada w całości za prewencję BHP i Ppoż. oraz postępowanie powypadkowe dotyczące swoich pracowników.
4. Kierownictwo wymienione w punkcie 3 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania również służb BHP o zaistniałym wypadku / zdarzeniu potencjalnie wypadkowym z udziałem swoich pracowników.
5. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji powyższych zobowiązań przez swoich przedstawicieli.
6. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu organizacji osób, wskazanych przez Kierownictwo Szpitala.

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

Wykonawca:

Zlecający:

Przedstawiciel Wykonawcy:		Przedstawiciel Szpitala:	Pełnomocnik Dyrektora ds. ZSZ Artur Piekacz Tel. 34 / 367 34 52
Data:		Data:	
Podpis:		Podpis:	

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA