Przetarg nieograniczony:

**„Dostawa pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów”,**znak sprawy**: 4WSzKzP.SZP.2612.79.2019**

**ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

Spis treści

[**ZAŁĄCZNIK nr 1 do SIWZ:** 2](#_Toc22629185)

[Formularz oferty 2](#_Toc22629186)

[**ZAŁĄCZNIK nr 2 do SIWZ:** 5](#_Toc22629187)

[Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia 5](#_Toc22629188)

[**ZAŁĄCZNIK nr 3 do SIWZ:** 8](#_Toc22629189)

[Istotne postanowienia umowy 8](#_Toc22629190)

[**ZAŁĄCZNIK nr 4 do SIWZ:** 14](#_Toc22629191)

[Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania 14](#_Toc22629192)

[**ZAŁĄCZNIK nr 5 do SIWZ** 17](#_Toc22629193)

[Oświadczenie dot. spełniania warunku udziału w postepowaniu 17](#_Toc22629194)

[**ZAŁĄCZNIK nr 6A do SIWZ** 19](#_Toc22629195)

[Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw – dot. Pakietu nr 1. 19](#_Toc22629196)

[**ZAŁĄCZNIK nr 6B do SIWZ** 20](#_Toc22629197)

[Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw – dot. Pakietu nr 2. 20](#_Toc22629198)

[**ZAŁĄCZNIK nr 7A do SIWZ** 21](#_Toc22629199)

[Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 1. 21](#_Toc22629200)

[**ZAŁĄCZNIK nr 7B do SIWZ** 22](#_Toc22629201)

[Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 2. 22](#_Toc22629202)

[**ZAŁĄCZNIK nr 8 do SIWZ:** 23](#_Toc22629203)

[Oświadczenie dot. przynależności/braku przynależności do grupy kapitałowej 23](#_Toc22629204)

[**ZAŁĄCZNIK nr 9 do SIWZ** 24](#_Toc22629205)

[Zobowiązanie innego podmiotu 24](#_Toc22629206)

# **ZAŁĄCZNIK nr 1 do SIWZ:**

## Formularz oferty

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego
na realizację:**

„**Dostawa pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów**”,

znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.79.2019

niżej podpisani, reprezentujący:

|  |
| --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………….…………………… |
| Adres: …………………………………………………………………………………………………… |
| NIP: ……………………………………………… | REGON: ………………………………………. |
| Tel. ………………………………………………. | e-mail: ……………………………..…….……. |

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy **dostawę** **pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów,** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ oraz formularzem ***zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia***:

**Łącznie (kwota oferty):**

**Pakiet nr 1:**

|  |
| --- |
| **wartość netto: ……………………zł** (*słownie:…..……....………………………złotych*)**cena brutto: …………………..…zł** *(słownie:………………….………….....……złotych)* |
| **Termin dostawy towaru od dnia zgłoszenia** - …….. (min. 1 – max 3 dni *- należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach*) |
| **Termin ważności towaru - ………** (min. 3 mies. – max 6 mies. i więcej – *należy wpisać oferowany termin ważności produktu/towaru w miesiącach)*  |
| **Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie** **sukcesywnej towaru za każdy dzień opóźnienia** *–* **……...%** *(min. 0,5 % max 3% - należy wpisać oferowaną wysokość kar w procentach)* |

**Pakiet nr 2:**

|  |
| --- |
| **wartość netto: ……………………zł** (*słownie:…..……....………………………złotych*)**cena brutto: …………………..…zł** *(słownie:………………….………….....……złotych)* |
| **Termin dostawy towaru od dnia zgłoszenia** - …….. (min. 1 – max 5 dni *- należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach*) |
| **Termin ważności towaru - ………** (min. 3 mies. – max 6 mies. i więcej – *należy wpisać oferowany termin ważności produktu/towaru w miesiącach)*  |
| **Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie** **sukcesywnej towaru za każdy dzień opóźnienia** *–* **……...%** *(*min. 0,5 % max 3% *- należy wpisać oferowaną wysokość kar w procentach)* |

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić poniższe oświadczenia, które opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

1. **OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. [[2]](#footnote-2)

1. **Ponadto oświadczamy, że:**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą - **30 dni**;
3. usługi będące przedmiotem zamówienia wykonamy **sami/ z udziałem podwykonawców**[[3]](#footnote-3);
4. powierzmy podwykonawcy ……………….. *(wskazać firmę podwykonawcy o ile jest znany)* wykonanie następujących części zamówienia …………………....... …................................................................................ – wartość lub procentowa część zamówienia...............................................[[4]](#footnote-4);
5. jesteśmy małym/średnim przedsiębiorcą: **TAK / NIE**[[5]](#footnote-5)
6. **[[6]](#footnote-6)**wybór mojej/naszej oferty:
* **będzie / nie będzie4** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić poniżej:

* wskazuję/my nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .....................................................................................................,
* wskazuję/my wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia **istotne postanowienia umowy** (*Załącznik nr 3 do SIWZ*) z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
3. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
4. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
5. **Wadium w kwocie …...................... zł zostało wniesione w dniu …................ w formie…..............................................................................................................**
6. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert** (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, t.j. Dz. U. 2018.1600 z późn. zm.).

.………………………………………………………..….…

miejscowość, dnia

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

# **ZAŁĄCZNIK nr 2 do SIWZ:**

## Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów”, znak sprawy:****4WSzKzP.SZP.2612.79.2019***

**Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia**

*„Cena brutto [zł]”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto[zł]” razy „Ilość zakupu” – daje „Wartość netto – [zł]”, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto[zł]”.*

**Pakiet nr 1: Pościel i bielizna szpitalna jednorazowego użytku.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto****[PLN]** | **Planowana ilość na 2019/2020**  | **Wartość netto****[PLN]** | **Stawka podatku VAT****[%]** | **Cena brutto****[PLN]** | **uwagi** |
| 1 | Komplet pościeli jednorazowego użytku w tym:- poszwa na koc o wymiarach 200/210 x 150/ 160 cm- poszewka na poduszkę o wymiarach 80 x 70 cm- prześcieradło jednorazowego użytku o wymiarach 210 x 140/160,**UWAGA!**Poszwa na koc i poszewka na poduszkę zapinana na rzepy | kpl |  | **11 000** |  |  |  |  |
| 2 | Piżama jednorazowego użytku | kpl |  | **5 000** |  |  |  |  |
| 3 | Poszewka na poduszkę jednorazowa o wymiarach 80 x 70 cm | szt |  | **2 000** |  |  |  |  |
| 4 | Prześcieradło jednorazowego użytku o wymiarach 210 x 140/160 cm | szt |  | **38 000** |  |  |  |  |
| **Razem Pakiet nr 1** |  | X |  | X |

.………………………………………………………..….…

miejscowość, dnia

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet nr 2: Dostawa okryć (kołdra, serweta) i poduszek szpitalnych jednorazowego użytku.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto****[PLN]** | **Planowana ilość na 2019/2020**  | **Wartość netto****[PLN]** | **Stawka podatku VAT****[%]** | **Cena brutto****[PLN]** | **uwagi** |
| 1 | Kołdra medyczna jednorazowa o wymiarach 190 x 110 cm  | szt. |  | **4 000** |  |  |  |  |
| 2 | Poduszka medyczna jednorazowego użytku 50 x40 cm  | szt. |  | **5 000** |  |  |  |  |
| 3 | Serweta do okrycia pacjenta 190/ 200 x 100/110 cm  | szt. |  | **1 200** |  |  |  |  |
| **Razem Pakiet nr 2** |  | X |  | X |

.………………………………………………………..….…

miejscowość, dnia

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

# **ZAŁĄCZNIK nr 3 do SIWZ:**

## Istotne postanowienia umowy

*(proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i par nr 4)*

**Istotne postanowienia umowy nr ……/4WSzKzP.SZP.2612.79.2019**

**kupna-sprzedaży**

Zawarta w dniu ……………… we Wrocławiu pomiędzy:

**4. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478

reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………………………………………

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

a

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

reprezentowanym przez: ………………………………………………………………………………

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**.

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1843 z późn. zm.) – dalej PZP, o wartości poniżej 144 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji **sprzedaż i** **dostawę** do miejsca wskazanego przez Zamawiającego (Magazyn Wielobranżowy Logistyki 4WSzKzP SPZOZ ul. Weigla 5, Wrocław),

**\*Pakiet nr 1 – pościeli i bielizny medycznej jednorazowego użytku** wyszczególnionej w §9 niniejszej umowy zwanych dalej również przedmiotem umowy lub towarem;

**\*Pakiet nr 2 – okryć (kołdra, serweta) i poduszek szpitalnych jednorazowego użytku** wyszczególnionych w §9 niniejszej umowy zwanych dalej również przedmiotem umowy towarem.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…..… dni** (*zgodnie ze złożoną ofertą* - min. 1 dzień, max. 3 dni dla Pakietu nr 1; min. 1 dzień, max. 5 dni dla Pakietu nr 2) od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer **……………..**, lub drogą elektroniczną na adres e-mail: **…………......................**. *(Pakiet 1 i 2 dostawy sukcesywne miesięcznie po około 1/12 ogólnej ilości przedmiotu umowy).*
2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Działu Gospodarczego - Sławomir Orłowski tel. 261 660 542; Kierownik Magazynu Wielobranżowego – Jolanta Pietruszka tel. 261-660-607 lub inna osoba przez nią wyznaczona.
3. **Przekazanie przedmiotu umowy** przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego **pisemnego potwierdzenia** przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument WZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Osoby upoważnione do odbioru towaru: Jolanta Pietruszka, Monika Klecha lub inny osoba wyznaczona przez Kierownika Magazynu Wielobranżowego.
4. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu
i cykliczności dostaw.
5. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
6. Zamawiający zastrzega sobie sprawdzenie towaru w zakresie jego wad widocznych
i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie **7 dni** od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności nie zgodnym
z §5 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **3 dni** od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr **………………………** lub drogą elektroniczną na adres e-mail: **……………………………**.
7. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną lub drogą elektroniczną podając numer faktury i potwierdza je e-mailem z tego dnia.
8. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 7 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar i wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 7 terminu fakturę korygującą.
9. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Działu Gospodarczego drogą telefoniczną i elektroniczną na adres e-mail: **dg@4wsk.pl** lub faxem (na nr tel. 261 660 542 lub 261 660 778) z **14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu** oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy.
10. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1145) – dalej K.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
11. ***Dot. Pakietu nr 1*** – Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów, o których mowa w Rozdziale IV pkt 2 ppkt 1) A) SIWZ. Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną na numer tel. **........................** i elektroniczną na adres e-mail: **……………………………….**. pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
12. ***Dot. Pakietu nr 2*** – Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów, o których mowa w Rozdziale IV pkt 2 ppkt 2) A) SIWZ. Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną na numer tel. **........................** i elektroniczną na adres e-mail: **………………………………..** za pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
13. ***Dot. Pakietu nr 1 –*** W przypadku wątpliwości co do jakości dostarczanego towaru Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia badań laboratoryjnych, w akredytowanych laboratoriach lub laboratorium spełniającym wymagania normy PN – EN ISO/IEC 17025, dostarczonego przedmiotu umowy na zgodność z kartami charakterystyki i opisami na koszt Wykonawcy (jeżeli wyniki badań okażą się na niekorzyść Wykonawcy), dwukrotnie w ciągu trwania umowy. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu z ww. badania laboratoryjne w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury.
14. Faktury powinny być wystawione i przesłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 19 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2018r. poz. 2191).

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto pakietu. Zamówienie gwarantowane wynosi
50% ceny brutto pakietu. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji w okresie na jaki została zawarta umowa nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca określonego w § 1 ust. 1 i przyjęcia go przez Zamawiającego wg
§1 ust. 4.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełna odpowiedzialność za działania innych dostawców, który powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §9 umowy.
2. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 4, przelewem na konto wskazane na fakturze w terminie **60 dni** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego.
3. Łączna wartość netto umowy wynosi: …………….. zł (słownie: …………………………. ), łączna cena brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: ……………………………………………………………….. zł(słownie: ……………………………, …/100 )
4. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
5. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
6. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. t. j. 2019 r. poz. 118 ze zm.), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
7. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości dostarczanego towaru na okres ważności: **………… miesięcy** *(min. 3 miesiące, max 6 miesięcy i więcej – zgodnie ze złożona ofertą),*licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy, instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 1 i §1 ust. 7 w terminie **3 dni** od daty wezwania drogą elektroniczną na adres e-mail: **……………………………**
3. Dostarczony towar powinien być zapakowany w oryginalne fabryczne opakowania jednostkowe i zbiorcze.
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów K.c.
5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego
6. Do odpowiedzialności dostawcy z tytułu rękojmi, w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 6**

1. Umowa obowiązuje przez **okres 12 miesięcy od daty jej zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**
2. Zamawiający może odstąpić o umowy w terminie 30 dni od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia, jeżeli Wykonawca w szczególności:
3. przekroczy termin realizacji dostawy przedmiotu umowy wynikające z §1 ust. 2 o 7 dni;
4. przekroczy termin, o którym mowa w §5 ust. 2 o 7 dni;
5. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 12 (dla Pakietu nr 1) i/lub w ust. 13 (dla Pakietu nr 2);
6. jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 7**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 2, § 5 ust. 2 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku, gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższą niż wynika z cennika, załączonego w §9 niniejszej umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.
4. Cena za towar kupiony w trybie **wykonawstwa zastępczego** zostanie odjęta od ceny brutto pakietu w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w §9 niniejszej umowy.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości **……….%** *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie ze złożoną ofertą)* ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 2, §5 ust. 2 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył **wykonawstwo zastępcze;**
3. w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej części pakietu, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
4. w wysokości 1% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku niedostarczenia dokumentów o których mowa w §1 ust. 12 i/lub ust. 13, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy za każdy dzień opóźnienia, licząc od upływu terminu tam wskazanego do dnia dostarczenia dokumentów
5. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienia nie może przekroczyć dwukrotności kary za odstąpienie od umowy.
6. W przypadku naliczenia kar umownych Zamawiający pomniejszy płatność za faktury o naliczone kary umowne.
7. Wykonawca oświadcza, ze wyraża zgodę na potrącenie z należnego mu wynagrodzenia ewentualnych kar umownych.
8. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych K.c.

**§ 9**

***Treścią §9 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SIWZ (Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia) wypełnione przez Wykonawcę w ofercie.***

**§ 10**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c.) umowy poręczenia, przekazu. (Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t. j. Dz. U. z 2018r., poz. 2190 ze zm.) ma zastosowanie.

**§ 11**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych
w SIWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 12**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy PZP, K.c. oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
3. Wykonawca gwarantuje wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, zgodnie z Rozporządzeniem 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, zwane dalej RODO.
4. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
5. Zamawiający informuje, że:
6. Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 PZP;
7. Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 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;
8. W odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
9. Wykonawca posiada: na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do własnych danych osobowych; na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania swoich danych osobowych; na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Wykonawca uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Wykonawcy narusza przepisy RODO.
10. Wykonawcy nie przysługuje: w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**§ 14**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.79.2019, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg ww. istotnych postanowień.*

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

*(miejscowość, dnia)*

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

# **ZAŁĄCZNIK nr 4 do SIWZ:**

## Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów”, znak sprawy:****4WSzKzP.SZP.2612.79.2019***

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE** – (jeżeli dotyczy)

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: ………………………………………………… ..………………………………………..………………………………………………………………………

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w państwie, w którym mam siedzibę ……………*(podać państwo*) odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru. Wskazuję stronę internetową (ogólnodostępną i bezpłatną) ………………..…., z której można pobrać odpis z jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, określonych w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP oraz w celu potwierdzenia posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej *(jeżeli Zamawiający ich wymagał w Ogłoszeniu o zamówieniu i/lub w SIWZ*).

W przypadku braku możliwości pobrania dokumentu ze strony internetowej wskazanej przez wykonawcę, należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **5 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą);

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** – (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia**.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 5 do SIWZ**

## Oświadczenie dot. spełniania warunku udziału w postepowaniu

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów”, znak sprawy:****4WSzKzP.SZP.2612.79.2019***

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

(jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo

# **ZAŁĄCZNIK nr 6A do SIWZ**

## Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw – dot. Pakietu nr 1.

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów”, znak sprawy:****4WSzKzP.SZP.2612.79.2019***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**oświadczam/y, że**

wykonałem/wykonuję co najmniej 1 (jedną) **dostawę** **pościeli i bielizny szpitalnej jednorazowego użytku** (lub dostawy o podobnym charakterze) o wartości minimum **80 000,00** zł brutto (*słownie: osiemdziesiąt tysięcy złotych, 00/100*) w sposób należyty w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej, w okresie ostatnich trzech lat licząc od dnia złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale III SIWZ.

**WYKAZ DOSTAW –Pakiet nr 1**

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne i jednoznaczne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku w opisanego w Rozdziale III SIWZ. Wskazana dostawa dotyczy jednego wykonanego kontraktu (wynika z jednostkowej umowy zawartej z danym podmiotem).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot dostawy**  | **Wartość dostawy (umowy) brutto****w PLN** | **data wykonania** | **Odbiorca****(nazwa, adres)***Podmiot na rzecz którego dostawa była/jest wykonywana* | **nazwa i adres Wykonawcy** |
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

**Wraz z wykazem należy załączyć dokument/dowody potwierdzające, że wymienione w wykazie dostawy zostały lub są wykonywane należycie.**

Dowodami, o których mowa wyżej, są **referencje** bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**.**

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 6B do SIWZ**

## Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw – dot. Pakietu nr 2.

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów”, znak sprawy:****4WSzKzP.SZP.2612.79.2019***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**oświadczam/y, że**

wykonałem/wykonuję co najmniej 1 (jedną) na **dostawę okryć (kołdra, serweta) i poduszek szpitalnych jednorazowego użytku** (lub dostawy o podobnym charakterze) o wartości minimum **60 000,00** zł brutto (*słownie: sześćdziesiąt tysięcy złotych, 00/100*) w sposób należyty w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej, w okresie ostatnich trzech lat licząc od dnia złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale III SIWZ.

**WYKAZ DOSTAW – Pakiet nr 2**

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne i jednoznaczne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku w opisanego w Rozdziale III SIWZ. Wskazana dostawa dotyczy jednego wykonanego kontraktu (wynika z jednostkowej umowy zawartej z danym podmiotem).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot dostawy**  | **Wartość dostawy (umowy) brutto****w PLN** | **data wykonania** | **Odbiorca****(nazwa, adres)***Podmiot na rzecz którego dostawa była/jest wykonywana* | **nazwa i adres Wykonawcy** |
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

**Wraz z wykazem należy załączyć dokument/dowody potwierdzające, że wymienione w wykazie dostawy zostały lub są wykonywane należycie.**

Dowodami, o których mowa wyżej, są **referencje** bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**.**

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 7A do SIWZ**

## Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 1.

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów”, znak sprawy:****4WSzKzP.SZP.2612.79.2019***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

Oświadczam (y), że przedmiot zamówieniana każdy oferowany produkt będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 175 z późn. zm.).

**Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy udostępnimy: Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 7B do SIWZ**

## Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia dla Pakietu nr 2.

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów”, znak sprawy:****4WSzKzP.SZP.2612.79.2019***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

Oświadczam (y), że przedmiot zamówieniana każdy oferowany produkt będący **wyrobem medycznym** będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 175 z późn. zm.)**, oraz że proponowana pościel spełnia wymagania bezpieczeństwa wobec ognia: zgodnie z normą PN-EN 597-1.**

**Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy udostępnimy: Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 8 do SIWZ:**

## Oświadczenie dot. przynależności/braku przynależności do grupy kapitałowej

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

 *(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów”, znak sprawy:****4WSzKzP.SZP.2612.79.2019***

**OŚWIADCZENIE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

Oświadczamy, że **należymy/ nie należymy**[[7]](#footnote-7) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.)

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23, wykonawca winien podać nazwę i siedzibę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

# **ZAŁĄCZNIK nr 9 do SIWZ**

## Zobowiązanie innego podmiotu

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

 *(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę pościeli i bielizny szpitalnej oraz okryć (kołder, serwet) szpitalnych jednorazowego użytku na rok 2019/ 2020 wg pakietów”, znak sprawy:****4WSzKzP.SZP.2612.79.2019***

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław; ul. R. Weigla 5

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY** (Inny Podmiot):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Podmiotu** | **Adres(y) Podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Działając na podstawie art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) zwanej dalej „PZP” oraz §9 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126) oświadczam, że:

1. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do udostępnienia Wykonawcy (nazwa i adres Wykonawcy):……………………………………………………………………………..……….…

następujących zasobów: ……………………………………………………………………....…..

*(wskazać odpowiedni zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego Podmiotu:*

*(a) zdolności techniczne lub zawodowe – należy wyszczególnić, (b) sytuacja finansowa lub ekonomiczna )*

1. Oddanie do dyspozycji zasobów wskazanych w pkt 1 powyżej polegało będzie na: ……………………………………………………………………………………………………….

*(wskazać sposób wykorzystania zasobów innego Podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

1. Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego jest następujący:……………………………..…………………………………………………………

*(wskazać zakres i okres udziału innego Podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

1. Charakter stosunku, jaki będzie mnie/nas łączył z Wykonawcą to: …………………………

…………………………………………………………………………………………….…………

*(należy opisać charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym Podmiotem)*

1. Oświadczam/oświadczamy, że w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca, zrealizuję/zrealizujemy roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą *– jeżeli dotyczy*.
2. Przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że zgodnie z ustawą PZP odpowiadam/odpowiadamy solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę/ponosimy winy.

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-4)
5. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-7)