# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z PoliklinikąSamodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 106/Med./2010**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ JEDNORAZOWYCH MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH WG.PAKIETÓW 1-12.**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz.759 ), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PONIŻEJ 125 000 EURO**

**(art. 10 ust. 1 oraz art. 39 – 46 PZP)**

Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna,

nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.

Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.

 **Zatwierdził:**

 dnia ……………..2010 r. ……................................................

 podpis i pieczęć Kierownika Zamawiającego

 lub osoby upoważnionej

**ZAMAWIAJĄCY:** 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5 ( 4WSKzP SP ZOZ )

[**http://www.4wsk.pl**](http://www.4wsk.pl)

**INFORMACJE OGÓLNE**

* Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
* Na podstawie art. 27 ust.1 PZP Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się oprócz formy pisemnej również w formie faksu, o ile SIWZ nie stanowi inaczej, z tym jednak zastrzeżeniem, że wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje przesłane tą drogą należy jednocześnie potwierdzić pisemnie.
* W sprawach nieuregulowanych w SIWZ pierwszeństwo mają przepisy PZP i aktów wykonawczych do PZP.

**Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **dostawę jednorazowych materiałów medycznych wg.pakietów 1-12.**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ) jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust.1-3 PZP.

 Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to zgodnie z art. 30 ust. 5 PZP, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.

1. **Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na całe poszczególne pakiety 1-12.**
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w **Rozdziale V SIWZ** oraz **załączniku 2** do niniejszej SIWZ
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - **załącznik nr 3 do SIWZ**.

ROZDZIAŁ II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

 Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

1. Każdy Wykonawca (lub podmioty występujące wspólnie) może złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania alternatywne spowoduje jej odrzucenie.

2. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom ( załącznik nr 1).

3. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy:

1. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
2. na załącznikach,
3. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.

4. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty (zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpisu z właściwego rejestru).

5. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale.

6. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.

7. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać: wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich kopie oraz oświadczenia wynikające z jej treści (Rozdz. IV). Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, datą i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem”.

8. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

9. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).

10. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

11. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.

12. Załączniki do SIWZ stanowiące integralna część SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie, pod rygorem odrzucenia oferty.

13.Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.

14. Do oferty należy załączyć **spis treści.**

15.Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).

16.Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Dz.U. z 1993r. Nr 47, poz. 211 z późn. zm), które nie mogą być udostępniane - powinny być oznaczone klauzulą: „nie udostępniać innym uczestnikom postępowania informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i załączone jako odrębna część nie złączona z ofertą w sposób trwały. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. PZP.

1. Kopertę należy zaadresować:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5

„Przetarg nieograniczony”

NIE OTWIERAĆ W KANCELARII

## Znak sprawy 106/Med./2010

*„Oferta na dostawę jednorazowych materiałów medycznych wg.pakietów 1-12.****”***

nie otwierać przed dniem **11.10.2010** godz. 1100

Ilość stron ..... (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I SPOSÓB OCENY ICH SPEŁNIANIA.**

1. **Wykonawca musi spełniać warunki określone w art. 22 ust. 1 PZP. Spełnienie wymogu będzie oceniane na podstawie złożonego oświadczenia, według formuły "spełnia - nie spełnia".**
2. **Wykonawca nie może podlegać wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie publiczne. Spełnienie wymogu będzie oceniane na podstawie złożonych dokumentów i oświadczeń według formuły „spełnia – nie spełnia”.**
3. **W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu.**
4. **Spełnienie powyższych warunków uczestnictwa oceniane będzie na podstawie dokumentów i oświadczeń określonych w rozdziale IV.**

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

* + - 1. **DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH PODMIOTOWE WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 31.12.2009 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2009r., Nr 226, poz. 1817) zwane dalej Rozporządzeniem.

1. Oświadczenie wynikające z treści art. 44 PZP.
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:
* dokument określony w pkt. a składają Wykonawcy wspólnie,
* dokument określony w pkt. b i c składa każdy z Wykonawców oddzielnie,

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1. Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim ) – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy w Załączniku nr 2 do SIWZ podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć ( np. zakreślaczem ) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.
2. **w przypadku wyrobów medycznych**, zgodnie z ustawą z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 93, poz. 896), **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (**załącznik nr 5 do SIWZ** ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy)).

**Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić: Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną w terminie 7 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**

Dokumenty wymienione w niniejszym Rozdziale należy ułożyć chronologicznie, poszczególnymi zadaniami, narastająco produktami oraz opisać dodatkowo, której pozycji dotyczą.

**3. POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**

1. W przypadku osób fizycznych zaleca się złożenie aktualnego wpisu do ewidencji gospodarczej w celu potwierdzenia umocowania do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku gdy wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zaleca się złożenie aktualnego dokumentu pozwalającego stwierdzić umocowanie do składania oświadczeń woli. Zamawiający zastrzega, że w przypadku wyboru oferty będzie żądał dostarczenia wyżej wymienionych dokumentów przed podpisaniem umowy.
2. Pełnomocnictwo w przypadku gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych w pkt.3 lit. a i pkt. 1 lit. c.
3. Wzór umowy.

**Rozdział V. USZCZEGÓŁOWIENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

 **Określenie** **przedmiotu** **zamówienia:**

**Dostawa jednorazowych materiałów medycznych wg.pakietów 1-12,** które zostały szczegółowo opisane w załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ.

**Kod CPV:** 33141300-3, 33141411-4, 33192500-7, 38437000-7, 33141000-0, 33140000-3

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia:

Realizacja w okresie **12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

**Miejsce dostawy:**

Apteka Szpitalna

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

 ul. Weigla 5

 50-981 Wrocław

**Rozdział VII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFRT I SPOSÓB DOKONYWANIA**

**ICH OCENY**

**1. Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie jednym kryterium – **cena (cena brutto pakietu).**

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe, uwzględniając wagę kryterium cena = 100% i stosując wzór:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

1. **Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

* odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w PZP,
* jest zgodna z treścią SIWZ,
* została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

**Rozdział VIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym należy wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i złożyć wraz z ofertą (pod rygorem odrzucenia oferty).

Oprócz przesłanek wymienionych w art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje następujący zakres zmian w umowie, które będą mogły być wprowadzone w formie aneksu:

1. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres ważności umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
2. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu w przypadku zmiany stawki podatku VAT.
3. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 1 miesiące od daty jej zakończenia. Przesłanką niezbędną do takiego działania jest zmniejszona ilość zamówień z oddziałów w stosunku do pierwotnie zakładanej ilości podyktowana mniejszą ilością przyjętych pacjentów niż zakładana i w takim przypadku wartość nabytych dóbr nie może przekroczyć 20% wartości brutto umowy.
4. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku przedmiotu umowy. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanka niezbędna do takiego działania Zamawiającego jest również brak wzrostu wartości netto danego przedmiotu zamówienia w porównaniu z wartością przedstawioną w umowie. Ilości zamawianego w ten sposób towaru muszą być tożsame z ilościami wynikającymi z umowy.
5. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w przypadku zmiany numerów katalogowych przez producenta przy jednoczesnym zastrzeżeniu braku zmian cen na wyższe oraz jednoczesnym podtrzymaniu co najmniej parametrów przedmiotu zamawianego

**Rozdział IX. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie
z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz  asortymentowo - cenowy dokonując obliczeń wg zasad uznanych w rachunkowości, przy użyciu powszechnych metod liczenia takich jak: kalkulator, arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel z funkcją zaokrąglania do 2 miejsc po przecinku.

1. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto oferty .
2. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego
 i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:
* koszty transportu krajowego i zagranicznego,
* koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
* opłat celnych i granicznych,
1. Waluta ceny oferowanej PLN;

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2. Błąd w obliczeniu ceny jest to błąd powstały w wyniku wszelkich działań matematycznych z zastrzeżeniem, że przyjmuje się, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar (ilość) oraz wartość jednostkową netto. Nieprawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT nie jest omyłką rachunkową w obliczeniu ceny, którą można poprawić w trybie art. 87 ust. 2 pkt. 2 PZP i spowoduje sankcję zawartą w art. 89 ust. 1 pkt. 6**

*Wykonawcy z krajów UE mający siedzibę poza terytorium Polski wypełniają ceny uwzględniając 0% stawkę podatku VAT. W przypadku ofert Wykonawców z krajów UE, Zamawiający przy porównaniu ofert do ceny ofertowej doliczy rzeczywistą stawkę VAT (obowiązującą w Polsce) i tak obliczoną cenę porówna z innymi ofertami.*

**Rozdział X. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA I TERMINU
 SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w Rozdziale I niniejszej SIWZ oraz opatrzonych wyraźną uwagą „**NIE OTWIERAĆ W KANCELARII”** należy złożyć do dnia **11.10.2010r.** do godz. **1000** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek WYDZIAŁU ADMINISTRACJI OGÓLNEJ pok. nr 18.**

2. Oferta powinna być złożona w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.

3. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie (skutkujące możliwością niedochowania terminu do składania ofert) czy przedwczesne lub przypadkowe jej otwarcie.

4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

**Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem**

**Rozdział XI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCHWARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
			2. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ zgodnie z art. 38 PZP.
			3. Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30 – 15:00) w sprawach jw. upoważnione są tylko niżej wymienione osoby i tylko pod podanymi numerami telefonów i faksów:
* **Katarzyna Mikołajczak** tel. (0-71) 7660 468,Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia.
* **Małgorzata Kasprzak** tel. (071) 7660 119; fax. (071) 7660 119, (071) 7660 550 Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.

Kontaktowanie się z Zamawiającym pod innym niż ww. numerami telefonów i faksów nie rodzi skutków prawnych określonych w PZP.

Rozdział XII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN

 W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SWIZ. Dokonane w ten sposób uzupełnienie stanie się częścią SIWZ i będzie wiążące dla Wykonawców. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, z zastrzeżeniem art. 12 a PZP, jeżeli w wyniku modyfikacji treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

**Rozdział XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Rozdział XIV. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu 11.10.2010r. o godz. 1100. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:

- kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

- nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,

- cena oferty, termin wykonania zamówienia,

 - okres ważności, warunki płatności zawarte w ofercie.

**Rozdział XV. SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Po zakończeniu części jawnej – Zamawiający dokona wstępnej weryfikacji ofert, które
części są jawne i mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. W dalszej części dokona badania ofert.
2. W pierwszym etapie postępowania Komisja Przetargowa powołana przez Zamawiającego bada czy Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu (nie złożyli wymaganych dokumentów podmiotowych i oświadczeń z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP). Następnie Komisja sprawdza oferty Wykonawców niewykluczonych i odrzuca oferty nie spełniające wymagań i warunków określonych w SIWZ. Komisja dokona oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert nie odrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VII.
3. W celu ustalenia czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny Zamawiający może się zwrócić do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień w określonym przez niego terminie.
4. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art.24 PZP.
5. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 PZP

**Rozdział XVI. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

* wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację (powyższą informację Zamawiający umieszcza również na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie),
* wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
* wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne - jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, negocjacji bez ogłoszenia albo zapytania o cenę.
* terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

2. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**Rozdział XVII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej przysługują wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. W postępowaniach których wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w art. 11 ust. 8 PZP, zastosowanie mają przepisy art. 180 ust.2 PZP.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub elektronicznej w terminach i na zasadach określonych w art. 182 PZP. Kopię treści odwołania należy przesłać Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.

**Rozdział XVIII. JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

1. Dokumentacja postępowania zostanie udostępniona wykonawcom w trybie przewidzianym w art. 96 PZP.
2. Zamawiający udostępni wskazane dokumenty na pisemny wniosek.
3. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów

 i informacji oraz osobę przy której obecności dokonana zostanie czynność przeglądania

**Załączniki do SIWZ, które Wykonawca jest zobowiązany złożyć w ofercie:**

1. Formularz ofertowy- załącznik nr 1
2. Zestawienie asortymentowo – cenowe - załącznik nr 2
3. Wzór umowy - załącznik nr 3
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania - ( wzór ) – załącznik nr 4
5. Wzór oświadczenia dot. przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5

**Członkowie komisji przetargowej:**

1. Piotr Strąk ……………………………..
2. Grażyna Wojtczak ……………………………..
3. Katarzyna Mikołajczak ……………………………..
4. Małgorzata Kasprzak ……………………………..

**Załącznik nr 1**

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

 *(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

***„Dostawę* *jednorazowych materiałów medycznych wg.pakietów 1-12.”***

*Znak sprawy 106/Med./2010*

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

Nr konta…………………………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

**1**. Oświadczamy, że oferujemy dostawę **jednorazowych materiałów medycznych wg.pakietów 1-12*,*** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

**Pakiet 1**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 2**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 3**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 4**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 5**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 6**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 7**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 8**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 9**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 10**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 11**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**Pakiet 12**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

**2**. **Ponadto oświadczamy, że :**

1. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **30dni**
2. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\* ( \**właściwe podkreślić)*,
3. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia .......... ......................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
4. Zaakceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunkach zamówienia projekt umowy (**Załącznik Nr 3)** poprzez jego wypełnienie, podpisanie i dołączenie do oferty.
5. **Ofertę niniejszą składamy na ……... kolejno ponumerowanych stronach.**
6. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
7. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**

 ………dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

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

***UWAGA: Należy do każdej pozycji w ostatniej kolumnie podać wszystkie wymagane dane według wzoru: producent, nazwa handlowa, nr katalogowy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** |
| **pakiet 1 strzykawka z wtopioną igłą**  **33141300-3** |
|  | Strzykawki insulinówki z wtopioną igłą 40 j.u./ 1ml | 100 sztuk w opakowaniu | Op. |  |  | **10** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** |
| **Pakiet 2 ostrza 33141411-4** |
|  | Mikroostrze typu Beaver do uchwytu Ceramo HCR MRL - 4 | 25 szt. w opakowaniu | Op. |  |  | **2** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** |
| **pakiet 3 próbówki, pipety 33192500-7, 38437000-7** |
|  | Probówki do zamrażania, z dnem gwiazdkowym w kształcie stożka , z gwintem wewnętrznym z kołnierzem, z polem do opisu, | sterylne 1 ml500 szt. w opakowaniu | Op. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Probówki do zamrażania, z dnem gwiazdkowym w kształcie stożka, z gwintem wewnętrznym z kołnierzem, z polem do opisu,  | sterylne 1 ml 500 Szt. w opakowaniu | Op. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | pipety Pasteura | 2,5 ml |  szt. |  |  | **2 400** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** **ilość w opakowaniu handlowym** |
| **pakiet 4 klipsy Yasargil 33141000-0** |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | StandardCzasowystałyProstyDługość 7.0 mm | szt. |  |  | **4** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | StandardCzasowystałyProstyDługość 9.0 mm | szt. |  |  | **4** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | StandardCzasowystałyProstyDługość 11.0 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | StandardCzasowyProstyDługość 15.0 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstałylekko zagiętyDługość 6.5 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | StandardCzasowy stałylekko zagiętyDługość 8.3 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały lekko zagiętyDługość 10.2 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | StandardczasowyzagiętyDługość 13.7 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | StandardCzasowystałyzagiętyDługość 6.4 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały mocno zagiętyDługość 8.0 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały mocno zagiętyDługość 10.3 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały mocno zagiętyDługość 7.4 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały zagiętyDługość 8.4 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały lekko zagiętyDługość 6.1 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały lekko zagiętyDługość 8.0 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały lekko zagiętyDługość 10.6 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały mocno zagiętyDługość 5.0 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały mocno zagiętyDługość 7.0 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały bocznie zagiętyDługość 7.0 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały bocznie zagiętyDługość 7.8 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały  bocznie zagiętyDługość 11.4 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | Standardstały  bocznie zagiętyDługość 8.6 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | MINICzasowyStałyProsty3.0 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | MINICzasowyStałyProsty5.0 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | MINICzasowyStałyProsty7.0 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | MINIStałyLekko wygięty4.0 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | MINIStałyLekko wygięty4.7 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | MINICzasowyStaływygięty5.2 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | MINICzasowyStaływygięty6.6 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | MINIStaływygięty5.0 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | MINIStałyBocznie wygięty5.0 mm | szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  |  MINICzasowyStałyBocznie wygięty4.7 mm | szt. |  |  | **4** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | MINIStałyBocznie wygięty6.3 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | klipsy tytanowe typ YASARGIL  | MINICzasowyStaływygięty7.0 mm | szt. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Brzeszczot/piłka typ Gigli 300 mm FH – 413 | 5 szt. w opakowaniu | Op. |  |  | **4** |  |  |  |
|  | Brzeszczot/piłka typ Gigli 400 mm FH – 414 | 5 szt. w opakowaniu | Op. |  |  | **4** |  |  |  |
|  | Brzeszczot/piłka typ Gigli 500 mm FH –415 | 5 szt. w opakowaniu | Op. |  |  | **4** |  |  |  |
|  | Zaciski plastikowe do hemostazy brzegu płata skórnego czepca | JednorazoweW opakowaniu 20 magazynków po 10 szt. = 200 zacisków | Op. |  |  | **15** |  |  |  |
|  | Aplikator automatyczny pistoletowy, metalowy wielokrotnego użytku  |  | Szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Kleszczyki do zdejmowania zacisków wielokrotnego użytku |  | Szt. |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Igła do portów wyprofilowana, z giętką okrągłą płaszczyzna mocującą i zaciskiem do wlewów zagięta pod kątem 90 stopni, średnica 20 G, długość 15, 20, 25 mm typ Cytocan | Do długoterminowych wlewów cytostatyków | szt. |  |  | **215** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** **ilość w opakowaniu handlowym** |
| **pakiet 5 dreny, mankiety, cewniki, dreny, łączniki 33140000-3** |
|  | dreny pomiaru CO2 kapno z końcówkami Luer- Lock, męskie-męskie |  | Szt. |  |  | **125** |  |  |  |
|  | Kołderka do ogrzewania pacjenta na całe ciało |  | Szt. |  |  | **300** |  |  |  |
|  | Paski do rurek intubacyjnych szerokie, regulowane typ Velcro 321-05  |  | Szt. |  |  | **200** |  |  |  |
|  | Przedłużki rozciągliwe, z obrotowym złączem rurki, z portem do odsysania i gumowym uszczelnieniem do bronchoskopii |  | Szt. |  |  | **100** |  |  |  |
|  | **Mankiet trójkomorowy** do profilaktyki przeciwzakrzepowej kompatybilny z urządzeniem SCD rozmiar średni | 5 Szt. w opakowaniu | Op. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | **Mankiet trójkomorowy** do profilaktyki przeciwzakrzepowej kompatybilny z urządzeniem SCD rozmiar duży | 5 Szt. w opakowaniu | Op. |  |  | **6** |  |  |  |
|  | **Cewnik Foleya dwudrożny**, obustronnie **silikonowany**, z balonem. Opakowanie pojedyncze, sterylne. | rozmiary:12Fr,14Fr,16Fr,18Fr,20Fr,22Fr,24Fr,  | Szt. |  |  | **10 000** |  |  |  |
|  | **Zestaw do jejunostomii**, cewnik z linią rtg, z systemem mocowania do skóry, dwa mandryny wprowadzające z rozrywalnymi kaniulami, z dwoma strzykawkami, sterylne, | CH 8,  | Szt. |  |  | **10** |  |  |  |
|  | **Dren Y** do drenażu klatki piersiowej, dwa końce zakończone łącznikami  |  | Szt. |  |  | **120** |  |  |  |
|  | pojemnik do pobierania próbek bakteriologicznych (śluzu) | 40 ml | Szt. |  |  | **100** |  |  |  |
|  | Dren penrose tube | 30 cm x 6, 8, 10, 13, 16 mm | Szt. |  |  | **350** |  |  |  |
|  | dren Saratoga | CH 24 | Szt. |  |  | **40** |  |  |  |
|  | Łącznik prosty niejałowy |  | Szt. |  |  | **1 000** |  |  |  |
|  | Zawór powietrzny jednokrotnego użytku do ręcznej kontroli ssania typ Argyle |  | szt. |  |  | **150** |  |  |  |
|  | Zestaw łączników do rurek intubacyjnych | Od 3,0 do 10 mm | Szt. |  |  | **50** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** **ilość w opakowaniu handlowym** |
| **pakiet 6 gruszka z kanką 33141320-9** |
|  | Gruszka z kanką do odsysania jednorazowa, do operacji w obrębie czaszki | Rozmiar 11 | Szt. |  |  | **400** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** **ilość w opakowaniu handlowym** |
| **pakiet 7 etui do holtera DMS 3007 JAZ 33141320-9** |
|  | Etui/pokrowiec jednorazowy do rejestratora/holtera typ DMS 3007 JAZ |  | Szt. |  |  | **700** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** |
| **pakiet 8 kasetki histopatologiczne 33954000-2** |
|  | Kasetki histopatologiczne typ UNI LINK z przykrywka plastikową bez zawiasu (do przełamywania) kształt otworów prostokątny o wymiarach 1 mm x 5 mmWykonana z polioksymetylanu, odporna na alkohol, aceton, ksylen, nie ulegająca odkształceniom, różne kolory (do wyboru) | 1000 Szt. w opakowaniu | Op. |  |  | **13** |  |  |  |
|  | Kasetki typu BIO-NET z przykrywką plastikową mocowaną za pomocą zawiasu o średnicy otworów 0,35 mm, posiadająca w środku specjalny pojemniczek na drobny materiałWykonana z polioksymetylanu, odporna na alkohol, aceton, ksylen, nie ulegająca odkształceniom, różne kolory (do wyboru) | 1000 Szt. w opakowaniu | Op. |  |  | **8** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** **ilość w opakowaniu handlowym** |
| **pakiet 9 uciski tętnicy promieniowej 33140000-3** |
|  | System ucisku tętnicy promieniowej / opaska uciskowa zapinana na rzep, unieruchamiająca nadgarstek, |  | Szt. |  |  | **500** |  |  |  |
|  | Ucisk jednorazowy / gąbka jednorazowa, kwadrat |  | Szt. |  |  | **3 000** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** **ilość w opakowaniu handlowym** |
| **pakiet 10 Opaska z identyfikatorem 33140000-3** |
|  | **opaska z identyfikatorem** wykonana z polietylenu w kolorze białym posiadająca zatrzask uniemożliwiający przypadkowe rozpięcie opaski, etui z przezroczystej folii wymiary: 68 x 96mm z wycięciem | Szerokość 13 mmObwód regulowany w zakresie 9cm – 25cm | Szt. |  |  | **2 000** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** |
| **pakiet 11 Kaniula do aparatu embletta 33140000-3** |
|  | Kaniula nosowa do aparatu EMBLETTA | Długość 53 cm50 Szt. w opakowaniu | Op. |  |  | **5** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **szczegóły** | **Jednostka miary** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **ilość zakupu** | **Wartość netto[zł]** | **Cena brutto[zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy** **ilość w opakowaniu handlowym** |
| **pakiet 12 Sprzęt dermatologiczny 33140000-3** |
|  | Przyrząd do pobierania wycinków skórnych do badania mikroskopowegoZaostrzona rurka ze stali nierdzewnej wtopiona w polipropylenową nasadkę, żebrowana rączka, rozmiar wytłoczony na rączce, jednorazowy, sterylny | Średnice 2;3;4;5;6;8 mm | Szt. |  |  | **500** |  |  |  |
|  | Łyżeczki dermatologiczne rozmiar wytłoczony na rączce, jednorazowy, sterylny | Średnice 2;3;4;5;7 mm | Szt. |  |  | **250** |  |  |  |
| **Wartość pakietu** |  |  |  |

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 3**

**Wzór umowy** (proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz wzorów pieczęci)

##### UMOWA nr ....... /106/Med./2010

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **………………2010 r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,**

z siedzibą 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5,

**Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478

reprezentowanym przez:

**Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO**

a .......................................................................................................................................................

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**,

reprezentowanym przez:

* + - 1. ...............................................
			2. ...............................................

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego ( zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz.759**)** o wartości poniżej 125 000 EURO.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **jednorazowego sprzętu medycznego**w obrębie **pakietu/pakietów nr …………..** wyszczególnionego/nych w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część, zwany dalej przedmiotem umowy lub towarem.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…… dni** **(max. 3 dni)** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer ........................, potwierdzonego faxem na nr ....……….........
3. W przypadku niemożności zaopatrzenia Zamawiającego w ww. terminie Wykonawca ma obowiązek o zaistniałej przyczynie niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
4. Wykonawca upoważniony jest do realizowania, w ramach niniejszej umowy, tylko takich zamówień, które oznakowane są którymkolwiek z poniższych odcisków pieczęci:

 1 .................................................... 2. ......................................................

 (Komendant 4 WSKzP SP ZOZ) (Kierownik Apteki 4 WSKzP SP ZOZ)

1. Wykonawca realizować będzie w ramach niniejszej umowy również zamówienia przekazane przez Zamawiającego drogą telefoniczną z tym jednak zastrzeżeniem, że uprawnionym do składania zamówień drogą telefoniczną będzie: Kierownik Apteki Szpitalnej, tel. (071) 766 05 25 mgr farm. Grażyna Wojtczak, tech. farm. Adam Klekowski tel. (071) 766 05 28 oraz tech. farm. Agnieszka Przybył tel. (071) 766 05 28.
2. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ). Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru zawiera **załącznik nr 2** do niniejszej umowy, stanowiący jej integralną część.
3. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu
i cykliczności dostaw.
4. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
5. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
6. Jeżeli kwota kontraktu z NFZ ulegnie zmniejszeniu Zamawiający zastrzega prawo do realizacji zamówienia do wysokości środków finansowych otrzymanych z NFZ.
7. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia 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 niezgodnym z § 4 ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
9. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faksem z tego dnia.
10. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 12 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 12 terminu fakturę korygującą.
11. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 lit. b SIWZ) dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu. Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 7 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego.
12. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem ( na nr tel. (071) 766 04 63) 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 zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

**§ 2**

**Dostawa**

1. Wykonawca na swój koszt ubezpiecza dostawę na okres do momentu dokonania odbioru przez Zamawiającego.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy innym dostawcom wymaga uprzedniej pisemnej zgody

Zamawiającego, jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom (chociażby za zgodą Zamawiającego) to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 3**

**Warunki płatności**.

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część.
2. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 6, przelewem na konto …………………………………w terminie **………dni** (**min. 30 dni**) od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego.
3. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: …………………..… zł (słownie: …………………….................................................................................................................zł), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi : ………………………………… zł (słownie: …………………………………….……….................……………………………………..zł)
4. Cena, o której mowa w ust. 3 obejmuje koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty przewozu i ubezpieczenia oraz koszt gwarancji.
5. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
6. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe.
8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru w terminie udzielonej ważności i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszelkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar z terminem ważności ….. **miesięcy (min. 12 miesięcy)** licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
3. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności lub gwarancji.
4. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 2 i 3 w terminie 3 dni od daty wezwania **faxem na numer............................**
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.
6. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577
i następnych Kodeksu Cywilnego.
7. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 5**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy od daty zawarcia umowy**.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy wynikające z § 1 ust.2 przez dwa kolejne terminy dostawy, jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego odstąpienia od niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów określonych w oświadczeniach (Rozdz. IV pkt. 2 SIWZ lit.b) w terminie 7 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego. Powyższe może spowodować zastosowanie sankcji zakreślonej w §7 ust.1 tiret 2.

**§ 6**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 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, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą 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.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
* w wysokości 0,15% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 2 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru.
* w wysokości 20% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
* w wysokości 0,15% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w usunięciu wady ujawnionej w okresie gwarancji za każdy dzień opóźnienia.
1. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać cesji wierzytelności oraz przenosić na rzecz innych osób wierzytelności wynikających z niniejszej umowy pod jakimkolwiek innym tytułem, w tym również przez przejmowanie poręki celem umożliwienia przejęcia wierzytelności przez osobę trzecią.

**§ 9**

**Zmiana umowy**.

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 10**

**Postępowanie polubowne**.

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

**§ 11**

**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 ustawy z ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, z tym, że pierwszeństwo mają postanowienia niniejszej umowy, 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.

**§ 12**

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 106/Med./2010, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

 podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

 ..............................................                                      ........ dn. ....................

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz.U. z 2010r., Nr 113, poz.759) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w  art. 22 ust. 1 ustawy PZP.

Ponadto oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia z postępowania.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 5**

 ..............................................                                     ................ dn. ....................

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie wyroby medyczne będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 93, poz. 896) na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE (produktów których dotyczy) wydanego przez jednostkę notyfikacyjną).

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres umowy, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikacyjną w terminie 7 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)