# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z PoliklinikąSamodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 134/Med./2013**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ OPATRUNKÓW, SIATEK CHIRURGICZNYCH, OBŁOŻEŃ, UBRAŃ JEDNORAZOWYCH**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PONIŻEJ 130 000 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 …………….. 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 opatrunków, siatek chirurgicznych, obłożeń, ubrań jednorazowych.**
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, tzn. takich które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), 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.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
4. Zamawiający **dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na całe pakiety od 1 do 10**
5. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
6. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
7. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.
8. 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 (odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).

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 lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

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 z dnia 16.04.1993r. (t.j. Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 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

17. 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 134/Med./2013

***„*Oferta na dostawę opatrunków, siatek chirurgicznych, obłożeń, ubrań jednorazowych *”***

nie otwierać przed dniem **24.10.2013 r.** godz. 1100

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

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. **Wykażą brak podstaw do wykluczenia, na podstawie art. 24 PZP.**
2. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 PZP.**
3. **Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

1. **DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE PODMIOTOWYCH WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 19 lutego 2013r., poz. 231) zwane dalej Rozporządzeniem.

1. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:**
2. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ;
3. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu wskazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt. 2 PZP, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
4. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 PZP, albo oświadczenie o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ.
5. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**
6. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,

**3) Wykonawca, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego**, zobowiązany jest wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP, oraz brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).

**4)** **Wykonawcy mogą wspólnie** ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówieni składają jedną ofertę, przy czym:

1. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
2. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2), Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie.

**5) Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) lit a i c SIWZ, a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1 lit. b) SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych Wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1. dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, itp. 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 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679), **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 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, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679).

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca przed zawarciem umowy oraz w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić do każdego oferowanego produktu:

* Deklarację Zgodności wydaną przez producenta,
* Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną,
* Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu ( zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679) ze szczegółowym opisem:
	+ Wykonawca zobowiązany jest, aby złożony dokument potwierdzony był przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na złożonym do urzędu formularzu

Lub

* + Wykonawca złoży odrębne pismo potwierdzające złożenie wniosku poświadczone przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

w terminie 3 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.

**UWAGA !** Zamawiający prosi o dostarczenie wraz z ofertą Załącznika nr 2 również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.

1. **POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**
2. Wypełniony bez wyjątku formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ.
3. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych Rozdz. IV pkt 1 ppkt1 lit. b).
4. Wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa opatrunków, siatek chirurgicznych, obłożeń, ubrań jednorazowych** , która została szczegółowo opisana **w załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.

**Kody CPV: 33141110-4, 33141113, 33140000-3**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**:** **12 miesięcy** **od daty zawarcia umowy.**

**Dostawy sukcesywnie na bieżące potrzeby Zamawiającego.**

**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**

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 zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz złożyć wraz z ofertą (pod rygorem odrzucenia oferty w przypadku jego nie dołączenia). Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

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. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji. Strony ustalają, że Zamawiający będzie zobowiązany do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia w jego nominalnej wysokości, uwzględniającej kwotę podatku VAT obliczoną według  stawki obowiązującej w chwili składania ofert, wobec czego podwyższenie stawki podatku VAT lub podwyższenie cen urzędowych spowoduje zmniejszenie wynagrodzenia netto Wykonawcy w stosunku do wynagrodzenia netto określonego w ofercie Wykonawcy, przy zachowaniu cen brutto, na co Wykonawca wyraża zgodę. W takim przypadku zmniejszenie  jednostkowych wartości netto nastąpi z chwilą wejścia w życie odpowiedniego aktu prawnego, a Wykonawca prześle aktualny formularz cenowy. Wartość netto przedmiotu umowy, jak również wartości jednostkowe netto nie mogą zostać zwiększone w trakcie trwania umowy, wobec czego obniżenie stawki podatku VAT skutkuje obniżeniem ceny brutto umowy.  W takim przypadku zmniejszenie  jednostkowych cen brutto nastąpi z chwilą wejścia w życie odpowiedniego aktu prawnego.
3. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 3 miesiące od daty jej zakończenia. Przesłanką niezbędną do takiego działania jest zmniejszona ilość zamówień w stosunku do pierwotnie zakładanej ilości podyktowana mniejszą ilością przyjętych pacjentów niż zakładana i w takim przypadku wartość nabytych dóbr nie może przekroczyć 40% wartości brutto umowy.
4. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku przedmiotu umowy lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanką niezbędną 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.
6. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty, obniżenie odsetek za zwłokę, obniżenie wskaźników waloryzacyjnych).

**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.
2. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto pakietów 1-3 i pozycji w pakiecie 4.
3. 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.**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałyby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

**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 **24.10.2013r.** 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 ISTOTNYCH WARUNKÓW 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. (071) 7660 753**,** Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Agnieszka Stanisławska t**el. (71) 7660 119, Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax.** (71) 7660 119, (71) 7660550

**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 SIWZ. 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. 12a 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 24.10.2013r. 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:

1. 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),
2. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
3. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
4. 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 Krajowej Izby Odwoławczej 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. *Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) – załącznik nr 5*
6. *Wzór oświadczenia dot. przedmiotu zamówienia – załącznik nr 6*

**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 opatrunków, siatek chirurgicznych, obłożeń, ubrań jednorazowych ”,**

***znak sprawy 134/Med./2013***

niżej podpisani, reprezentujący:

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

Adres……………………………………………………………………………………

NIP…………………………………. REGON……………………………

Tel. …………………………………. Fax …………………………………

Nr konta…………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

* + - 1. Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż i dostawę **opatrunków, siatek chirurgicznych, obłożeń, ubrań jednorazowych***,*zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

***(\* Wskazane jest wypełnienie i załączenie tylko tych pakietów, w których Wykonawca składa ofertę)***

**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)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **30dni**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\* ( \**właściwe podkreślić)*,
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …...................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
5. zaakceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunkach zamówienia projekt umowy (**Załącznik Nr 3)** poprzez jego podpisanie i dołączenie do oferty,
6. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo - ekonomiczną
7. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
8. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
9. **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**

*\*Cenę brutto otrzymujemy ze wzoru: wartość jednostkowa netto razy ilość j.m. - daje wartość netto, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy cenę brutto*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/** **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena****brutto [zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****Numer katalogowy/****Ilość sztuk w opakowaniu / handlowym/****nr strony w mat. informacyjnych** |
| **PAKIET 1 Opatrunki Specjalistyczne CPV 33141110-4** |
|  | Opatrunek jałowy, nieprzywierający, nasycony 10% żelem jodoforowym | 5cm x 5cm, op. a 25szt. | Op. |  |  | **91** |  |  |  |
|  | 9,5cmx 9,5cm,op. a 25 szt. | Op. |  |  | **107** |  |  |  |
|  | Jałowy opatrunek hydropolimerowy z warstwą klejącą do terapii ran ziarninujących, kontaktowy utrzymujący wilgotne środowisko gojenia się rany | 11cm x 11cm, op. a 10szt. | Op. |  |  | **109** |  |  |  |
|  | 15cm x 15cm, op. a 10szt. | Op. |  |  | **25** |  |  |  |
|  | 18cm x 18cm, op. a 5szt. | Op. |  |  | **14** |  |  |  |
|  | Jałowy opatrunek przezroczysty, półprzepuszczalny z błony poliuretanowej | 5,1cmx 7,6cm, op. a 100szt. | Op. |  |  | **4** |  |  |  |
|  | 10,2cmx 12,7cm, op. a 50szt. | Op. |  |  | **11** |  |  |  |
|  | 10,2cmx25,4 cm,op. a 20szt. | Op. |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Jałowy nieprzywierający opatrunek z siateczki wiskozowej, pokryty substancją oleisto – wodną | 12,7cm x22,8cm,op. a 12szt. | Op. |  |  | **14** |  |  |  |
|  | 7,6cm x7,6cm,op. a 50szt. | Op. |  |  | **10** |  |  |  |
|  | 7,6cm x40,6cm,op. a 36szt. | Op. |  |  | **8** |  |  |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU:** |  |  |   |
| ………dnia…………… ………...............................................................................podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/** **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena****brutto [zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****Numer katalogowy/****Ilość sztuk w opakowaniu / handlowym/****nr strony w mat. informacyjnych** |
| **PAKIET 2 Opatrunki Specjalistyczne CPV 33141110-4** |
|  | Żelujący opatrunek piankowy zbudowany z warstwy poliuretanowej oraz warstwy absorpcyjnej wykonanej z nietkanych włókien w technologii Hydrofiber | 7,5 x 7,5 cm – nieprzylepnyop. a 10 szt. | Op. |  |  | **50** |  |  |  |
|  | 19 x 19cm – przylepnyop. a 5 szt. | Op. |  |  | **10** |  |  |  |
|  | Antyseptyczny opatrunek parafinowy z gazy z 0,5% roztworem octanu chlorheksydyny, nie przywierający do rany, przepuszczalny dla powietrza | 10 x 10 cmop. a 10 szt. | Op. |  |  | **50** |  |  |  |
|  | 15 cm x 1 m - rolka | rolka |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Opatrunek z pianki poliuretanowej do ran o średnim i dużym wysięku, zawierający kompleks srebra równomiernie rozmieszczony w piance, półprzepuszczalny dla pary wodnej, wodoodporny lub opatrunek z pianki poliuretanowej z warstwą kontaktową typu Safetac, z zawartością siarczanu srebra i węgla aktywowanego, wodoodporny, sterylny | 15(17,5) × 15(17,5) cm | szt. |  |  | **20** |  |  |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU:** |  |  |   |
| ………dnia…………… ………...............................................................................podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/** **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena****brutto [zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****Numer katalogowy/****Ilość sztuk w opakowaniu / handlowym/****nr strony w mat. informacyjnych** |
| **PAKIET 3 BANDAŻE I PIANKI CPV – 33140000-3, 33141113** |
|  | Bandaż z warstwą pianki N/N Wyściełająca pianka lateksowa.Wycięcie skośne umożliwia powlekanie bez tworzenia zbyt grubej warstwy.Przewiewność zapobiega nadmiernemu zmiękczeniu skóry. | 10cm x 1m (grubość 8mm) | Szt. |  |  | **10** |  |  |  |
|  | Pianka ochronna - Rozciągliwy bandaż piankowy. Chroni i podtrzymuje skórę, przylega do ciała.  | 7 cm x 27 m. | Szt. |  |  | **10** |  |  |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU:** |  |  |   |
| ………dnia…………… ………...............................................................................podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/** **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena****brutto [zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****Numer katalogowy/****Ilość sztuk w opakowaniu / handlowym/****nr strony w mat. informacyjnych** |
| **PAKIET 4 OPATRUNEK HYDROŻELOWY TYP AQUA-GEL CPV – 33140000-3** |
|  | Opatrunek hydrożelowy typ AQUAGEL: wodna kompozycja naturalnych i syntetycznych polimerów (poliwinylopirolidon, glikol polietylenowy i agar), przezroczysty, elastyczny płat hydrożelu o grubości 4 mm, sterylny, przepuszczalne dla tlenu i leków, adhezyjny, nie przyklejający się | 6 cm x 12 cm | Szt. |  |  | **80** |  |  |  |
|  | średnica 6,5 cm  | szt. |  |  | **50** |  |  |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU:** |  |  |   |
| ………dnia…………… ………...............................................................................podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/** **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena****brutto [zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****Numer katalogowy/****Ilość sztuk w opakowaniu / handlowym/****nr strony w mat. informacyjnych** |
| **PAKIET 5 czepki, maski, ochraniacze fartuchy dla pracowni cytostatyków 33140000-3** |
|  | **Ochraniacze na obuwie** wykonane z antypoślizgowej i antyelektrostatycznej **folii**, ściągane gumkąKolor niebieski | 100 szt/ 50 par/ op. | op. |  |  | **6** |  |  |  |
|  | **Ochraniacz na obuwie** z gumką, jednorazowy z włókniny wytrzymałej na zrywanie mechaniczne.**cytostatyki** | rozmiar uniwersalny op. 100 szt. | Op.  |  |  | **30** |  |  |  |
|  | **fartuch pełnobarierowy dla cytostatyków**, Jednorazowy jałowygramatura minimum 35 g/m2, dodatkowe nieprzemakalne wzmocnienia w części przedniej i na rękawach. Rękaw zakończony elastycznym mankietem Tylne części fartucha zachodzące na siebie. troki w specjalnym kartoniku Odporność na przesiąkanie płynów materiału stanowiącego wzmocnienia min. 295 cm H2O | M-XL  | Szt. |  |  | **982** |  |  |  |
|  | Komplet odzieży operacyjnej męski, niejałowy. Wykonany z wodno igłowanej włókniny bawełnopodobnej o gramaturze 68 g/m2, z wysoką przepuszczalnością pary wodnej. bluza z karczkiem i wycięciem w szpic, krótki rękaw. Spodnie długie, proste, wykończone paskiem z wszytą w tyle spodni gumką oraz z tasiemkami do regulacji obwodu pasa. cytostatyki | S-XL  | Szt. |  |  | **100** |  |  |  |
|  | **Maska chirurgiczna typ II R** jednorazowa, hipoalergiczna, czterowarstwowa, efektywność filtracji ≥ 98%, typu anti-splash, odporna na przesiąkanie (>120 mmHg) zawiązywana na troki, z nakładką modelującą na nos. | rozmiar uniwersalny 1 szt. | Szt. |  |  | **150** |  |  |  |
|  | **Czepek** okrągły jednorazowy z przewiewnej włókniny polipropylenowej wykończony gumką, gramatura 17g/m2 | rozmiar uniwersalny 1 szt. | Szt. |  |  | **200** |  |  |  |
|  | **Czepek** lekarski typu furażerka jednorazowy z przewiewnej włókniny polipropylenowej z tyłu wiązany na troki, gramatura ≥17g/m2 | rozmiar uniwersalny 1 szt. | Szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | **Czepek** ochronny jednorazowy, niejałowy z taśmą pochłaniającą pot wokół głowy, z wydłużoną częścią tylną za ściągaczem. Brak ściągacza na czole  | rozmiar uniwersalny 1 szt. | Szt. |  |  | **300** |  |  |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU:** |  |  |   |
| ………dnia…………… ………...............................................................................podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/** **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena****brutto [zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****Numer katalogowy/****Ilość sztuk w opakowaniu / handlowym/****nr strony w mat. informacyjnych** |
| **PAKIET 6 fartuchy dla pracowni cytostatyków 33140000-3** |
|  | **Fartuch** jednorazowy niejałowy wiązany, izolacyjny, rękaw z gumką, z włókniny polipropylenowej, gramatura ≥ 20 g/m2 **cytostatyki** | M-XL  | Szt. |  |  | **200** |  |  |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU:** |  |  |   |
| ………dnia…………… ………...............................................................................podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/** **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena****brutto [zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****Numer katalogowy/****Ilość sztuk w opakowaniu / handlowym/****nr strony w mat. informacyjnych** |
| **PAKIET 7 czepki, maski, ochraniacze fartuchy dla pracowni cytostatyków 33140000-3** |
|  | **Maseczka ochronna do przygotowywania cytostatyków** minimum 4 warstwyfiltr submikronowy z polipropylenu rozłożony na całej powierzchni maski, kształt anatomiczny, metalowy kształtnik, srodek ochrony indywidualnej, odporność na rozpryski ≥160 mm Hg, skuteczność filtracji dla cząsteczek 0,1 µm ≥99%, filtracja bakteryjna dla cząsteczek 3µm ≥99%  | uniwersalny | Szt. |  |  | **200** |  |  |  |
|  | **Buty ochronne** wykonane ze specjalnego trójwarstwowego materiału, odpornego na zachlapania, wewnętrzna strona części stopowej dodatkowo wzmocniona nieprzemakalna warstwą. Rozmiar uniwersalny – wysokość ochrony do kolana, na gumkę, antypoślizgowe pasy na podeszwie. | rozmiar uniwersalny  | Szt. |  |  | **200** |  |  |  |
|  | **Fartuch ochronny** **do procedur przygotowania i podawania cytostatyków**, wykonane z w pełni nieprzemakalnego, niepylącego materiału, zakładane przez głowę, z odsłoniętymi plecami oraz specjalnym nacięciem do bezpiecznego ściągania, mankiety z zaczepem na kciuk. Brak przenikliwości dla minimum 3 powszechnie stosowanych cytostatyków w okresie minimum 4 godzin. | rozmiar uniwersalny  | Szt. |  |  | **10** |  |  |  |
|  | **Maska chirurgiczna** min. Czterowarstwowa do kontaktu z substancjami cytostatycznymi, bezwonna, bezpyłowa wiązana na troki, z nakładką modelującą na nos. Efektywność filtracji bakteryjnej (3,0 µm) - min. 99%, efektywność filtracji cząsteczkowej (0,1 µm) - min. 99%, odporność na rozpryski ≥ 160mm Hg, ciśnienie różnicowe < 29 Pa/cm² | rozmiar uniwersalny  | Szt. |  |  | **1800** |  |  |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU:** |  |  |   |
| ………dnia…………… ………...............................................................................podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/** **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena****brutto [zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****Numer katalogowy/****Ilość sztuk w opakowaniu / handlowym/****nr strony w mat. informacyjnych** |
| **PAKIET 8 OBLOŻENIA POLA OPERACYJNEGO dla bloku okulistyki CPV – 33140000-3** **Zestawy opakowane w papier krepowy lub włókninę ochronną, a następnie w opakowanie zewnętrzne- blister zaopatrzone w naklejkę do dokumentacji medycznej posiadające niezbędne dane minimum: nr katalogowy wyrobu, wytwórca, seria (LOT), data ważności** |
|  | **JEDNORAZOWE UBRANIE DLA PACJENTA, DWUCZĘŚCIOWE** - wykonane z niepylącej przyjemnej dla skóry włókniny typu SMS- nadaje się do wykorzystania na salach operacyjnych i w laboratorium- kolor granatowy- składa się ze spodni ze wszytą tasiemką w pasie i bluzy | ROZMIAR M, L, XL, | komplet |  |  | **200** |  |  |  |
|  | **Obłożenie na stół,** wykonane z dwuwarstwowego materiału składającego się warstwy absorbującej płyny, oraz wodoodpornym polietylenem podst. gramatura 55g/m kwwytrzymałość na rozciąganie 35N/2,5cmelongacja 10% | 100x150cm | szt. |  |  | **1000** |  |  |  |
|  | **Obłożenie dla pacjenta** z folią samoprzylepną, z dwiema zewnętrznymi warstwami absorbującymi oraz wodoodpornym polietylenem w środkupodst. gramatura 73g/m kwwytrzymałość na rozciąganie 55N/25mmelongacja 55% | 150x120cm | szt. |  |  | **200** |  |  |  |
|  | **Zestaw jednorazowych akcesoriów** do małych zabiegów skórnych: obłożenie o wymiarach 40cmx40cm z folią samoprzylepną i wycięciem owalnym na oko - 1szt.; opatrunek na oko - 1szt.; pean- 1szt.; gaziki o wymiarze 5cmx5cm - 5szt.; tupfery - 5szt.; obłożenie na stolik: 60cmx60cm - 1szt.;  |  | zestaw |  |  | **1000** |  |  |  |
|  | **Zestaw do iniekcji doszklistkowej** : Obłożenie 75x75 – 1szt., pałeczki absorpcyjne, mała główka- 2szt., myjka – 1szt., tupfery 30x30mm – 1szt., gaziki 5cmx5cm – 4szt., znacznik plastikowy – 1szt., rozwórka – 1szt., Kocher - 1szt., kompres na oko – 1szt., obłożenie dla pacjenta 80x80 z naciętą folią – 1szt. |  | zestaw |  |  | **1000** |  |  |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU:** |  |  |   |
| ………dnia…………… ………...............................................................................podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/** **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena****brutto [zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****Numer katalogowy/****Ilość sztuk w opakowaniu / handlowym/****nr strony w mat. informacyjnych** |
| **PAKIET 9 SIATKI KOMPOZYTOWE CPV 33140000-3** |
|  | Siatka kompozytowa, wewnątrzotrzewnowa, wykonana ze 100% polipropylenu prasowanego termicznie z jednej strony pokryta silikonem, nie przylegająca, z możliwością bezpośredniego położenia na jelita.  | 30x30x20cm | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | 22x15x10cm | Szt. |  |  | **7** |  |  |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU:** |  |  |   |
| …………dnia…………… ………...............................................................................podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadających pełnomocnictwo |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/** **Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto [zł]** | **Cena****brutto [zł]** | **Nazwa producenta/****Nazwa handlowa/****Numer katalogowy/****Ilość sztuk w opakowaniu / handlowym/****nr strony w mat. informacyjnych** |
| **PAKIET 10 SIATKA POLIPROPYLENOWA PRZEPUKLINOWA CPV – 33140000-3)** |
|  | Siatka polipropylenowa płaska, przeznaczona do plastyki przepuklin metodą klasyczna lub laparoskopową. Zbudowana z niewchłanialnych, bezbarwnych włókien izotaktycznego, krystalicznego steroizomeru polipropylenu, syntetycznego liniowego poliolefinu. Budowa siatki monofiamentowa. Możliwość przycinania siatki bez strzępienia. Niewchłanialna, nierozpuszczalna. Sterylizowana tlenkiem etylenu. Gramatura do 80 g/m2 | 15 cm x 15 cm | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Siatka polipropylenowa płaska, przeznaczona do plastyki przepuklin metodą klasyczna lub laparoskopową. Zbudowana z niewchłanialnych, bezbarwnych włókien izotaktycznego, krystalicznego steroizomeru polipropylenu, syntetycznego liniowego poliolefinu. Budowa siatki monofiamentowa. Możliwość przycinania siatki bez strzępienia. Niewchłanialna, nierozpuszczalna. Sterylizowana tlenkiem etylenu. Gramatura do 60 g/m2 | 30 cm x 30 cm | Szt. |  |  | **5** |  |  |  |
| **WARTOŚĆ PAKIETU:** |  |  |   |
| ………dnia…………… ………...............................................................................podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadających pełnomocnictwo |

**Załącznik nr 3**

***Wzór umowy*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i §3 ust. 3)*

**UMOWA nr ....... /134/Med./2013**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ………………2013 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, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, zwanym w treści umowy Z**AMAWIAJĄCYM**, reprezentowanym przez:

Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO

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

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

zwanym dalej WYKONAWCĄ, reprezentowanym przez:

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

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2013r. poz.907 z późn. zm.) o wartości poniżej 130 000 EURO). Umowa 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 **opatrunków, siatek chirurgicznych, obłożeń, ubrań jednorazowych** do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w obrębie **pakietu/pakietów nr …………..** wyszczególnionego/nych w **§12** 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 przekazanego telefonicznie na nr……………………... potwierdzonego faxem na numer......................................
3. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego - ppłk mgr Grzegorz Jędrzejczyk tel. (71) 766 05 25, mgr farm. Grażyna Wojtczak oraz dr farm. Monika Krzysik, tel. (71) 76 60 524, mgr farm. Anna Duszyńska tel. (71) 76 60 464, tech.farm. Adam Klekowski tel. (71) 76 60 528, tech.farm. Ewa Kepa - Ciszak tel. (71) 76 60 464, tech.farm. Agnieszka Przybył tel. (71) 76 60 464.
4. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres apteka@4wsk.pl lub w wersji pisemnej na numer faksu 71 7660 463.
5. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia przekazania towaru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:
6. mgr farm Grażyna Wojtczak
7. dr farm Monika Krzysik
8. mgr farm Anna Duszyńska
9. techn. farm Stanisława Mazur
10. techn. farm Barbara Ziółek
11. techn. farm Halina Ciemała
12. techn. farm Adam Klekowski
13. techn. farm Agnieszka Przybył
14. techn. farm Ewa Kępa- Ciszak
15. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu
i cykliczności dostaw w ramach umowy.
16. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
17. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
18. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
19. 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 gwarancji niezgodnym z § 4 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
20. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia
21. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 10 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 10 terminu fakturę korygującą
22. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem 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.
23. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 SIWZ - odpowiednio do przedmiotu zamówienia ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………... pod rygorem odstąpienia od umowy.

**§ 2**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale IV SIWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 5.
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 §12.
2. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po protokólarnym przekazaniu towaru wg §1 pkt 5, przelewem na konto ………………………………… w terminie **………dni** **(min. 60 dni )** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
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. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
5. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
6. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki za zwłokę w wysokości określonej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. – Ordynacja podatkowa ( t.j. Dz.U. z 2012 r. poz. 749 ze zmianami)
7. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczanego towaru na okres ważności: ……………. (**min. 12 miesięcy),** 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. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.
3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 2 i § 1 ust.10 w terminie 3 dni od daty wezwania faxem na nr tel. ………………………………...
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.
5. W sprawach nie uregulowanych 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 Kodeksu Cywilnego.

**§ 5**

1. Umowa obowiązuje przez 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, przekroczy termin o których mowa w § 4 ust. 3 o 7 dni, jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami
i warunkami prawem określonymi oraz jeżeli nastąpi zmniejszenie finansowania procedury medycznej przez NFZ a procedura ta jest bezpośrednio związana
z przedmiotem zamówienia wynikającym z niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów o których mowa w Rozdz. IV pkt. 2
SIWZ ( odpowiednio do przedmiotu zamówienia ) w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego.

**§ 6**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 2 i § 4 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakup tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższa niż wynika z cennika zawartego w §12 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 umowy/pakietu.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 2 i § 4 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 6,termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze.
3. w wysokości 10% ceny brutto, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

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 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 217) ma zastosowanie.

**§ 9**

**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.

**§ 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 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r 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**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe stanowiące w SIWZ załącznik nr 2 wypełnione przez Wykonawcę w ofercie zostanie treścią tego paragrafu zgodnie z danymi z oferty.**

**§ 13**

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 134/Med.2013, 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 2013r., poz. 907z późn. zm.) 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 w trybie art. 24 PZP.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym 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 na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. Nr 107, poz. 679).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. Nr 107, poz. 679) w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem odstąpienia od umowy.

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

 *(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

 *uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub*

 *posiadających pełnomocnictwo)*

**Załącznik nr 6**

 ..............................................                                     ............... dn. ....................     (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) oświadczamy, że należymy / nie należymy[[1]](#footnote-1) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

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

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)