# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z PoliklinikąSamodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 24/Med./2015**

 **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ ŚRODKÓW DEZYNFEKUJĄCYCH, MYJĄCYCH, WAPNA SODOWANEGO I AKCESORIÓW MEDYCZNYCH**

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 POWYŻEJ 134 000 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.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b PZP, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

 **Zatwierdził:**

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

 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 środków dezynfekujących, myjących, wapna sodowanego i akcesoriów medycznych**.
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.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
2. **Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na całe poszczególne Pakiety 1-22.**
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2**do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy – w **załączniku 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:
4. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
5. na załącznikach,
6. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.
7. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty (odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).
8. 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.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.
10. 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”.
11. 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.
12. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).
13. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
14. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
15. Załączniki do SIWZ stanowią jej integralną część.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.
17. Do oferty należy załączyć **spis treści.**
18. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
19. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. (tj. 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. Wykonawca musi wykazać nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP. Powyższe stosuje się odpowiednio do konkursu.
20. 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: 24/Med./2015

*„Oferta na dostawę środków dezynfekujących, myjących, wapna sodowanego*

 *i akcesoriów medycznych”*

nie otwierać przed dniem **15.07.2015r.** 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 i art. 24 b ust. 3 PZP.**

**2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 PZP:**

Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości **min. 401 000,00 zł** (słownie: czterysta jeden tysięcy złotych, 00/100) – (z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP.). Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości (zł):

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet**  | **min. wysokość kwoty (zł)** |
| 1  | **40 000,00** |
| 2  | **4 000,00** |
| 3  | **38 000,00** |
| 4  | **18 000,00** |
| 5  | **13 000,00** |
| 6  | **10 000,00** |
| 7  | **23 000,00** |
| 8  | **5 000,00** |
| 9  | **7 000,00** |
| 10  | **21 000,00** |
| 11  | **38 000,00** |
| 12  | **35 000,00** |
| 13  | **16 000,00** |
| 14  | **19 000,00** |
| 15  | **2 000,00** |
| 16  | **69 000,00** |
| 17  | **3 000,00** |
| 18  | **15 000,00** |
| 19  | **13 000,00** |
| 20  | **1 000,00** |
| 21  | **5 000,00** |
| 22  | **6 000,00** |

Wykonawcy składający ofertę na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Wykonawca składający ofertę na Pakiet 1 i 2 powinien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości min. 44 000,00 zł
( 40 000,00 zł + 4 000,00 zł ).

**3. Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania ww. 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:**

* 1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.
	2. 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;
	3. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
	4. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
	5. aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 –11 PZP wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
	6. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

**2) Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

1. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.
2. informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy (spełnienie warunku określonego Rozdział III pkt 2 SIWZ) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

**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 i art. 24 b ust. 3 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).

**4)** Wykonawca może polegać na **zdolnościach finansowych lub ekonomicznych**innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

**5)** Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z pkt. 4, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

**6) Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca** nie może przedstawić dokumentów, dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku (art. 26 ust. 2c PZP).

**7)** **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 zamówienia 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) i Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,

**8)** **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. a, f SIWZ, a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. b-e SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

1. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8, 10 i 11 PZP - 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, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – 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 języku polskim w formie np. prospektów, katalogów, 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 5a 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 Rejestru Wyrobów Medycznych).

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 Rejestru Wyrobów Medycznych 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.
1. W przypadku produktów leczniczych Zamawiający żąda **oświadczenia ( Załącznik nr 5b do SIWZ )** Wykonawcy, że będzie posiadał ważne i aktualne na czas trwania umowy świadectwa dopuszczenia do obrotu i charakterystykę oferowanego produktu leczniczego – zgodnie z Ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r. (tekst jedn. Dz.U. z 2008 r. Nr 45 poz. 271 z późn. zm.).
2. W przypadku produktów biobójczych Zamawiający żąda **oświadczenia ( Załącznik nr 5c do SIWZ )** Wykonawcy, że będzie posiadał ważne i aktualne na czas trwania umowy dokumenty wskazującego na dopuszczenie do obrotu na terytorium RP oferowanego produktu biobójczego - zgodnie z ustawą z dnia 13. 09. 2002 r. o produktach biobójczych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r., poz. 242 ) oraz potwierdzające, że działanie biobójcze oferowanych środków w zakresie wymaganego spektrum działania poparte jest końcowymi wynikami z badań laboratoryjnych niezależnego ośrodka badawczego, towarzystwa mikrobiologicznego lub innej instytucji wydającej opinie o środkach dezynfekcyjnych stosowanych w praktyce szpitalnej. Spektrum działania (dla narzędzi i powierzchni):
	* bakteriobójcze (B) – bakterie Gram+ i Gram-
	* prątkobójcze (Tbc) – Mycobacterium tuberculosis
	* grzybobójcze (F) – Candida albicans
	* sporobójcze (S) – Bacillus subtilis i/lub Bacillus cereus (szczep najmniej wrażliwy na badany preparat), Clostridium sporogenes
	* wirusobójcze (V) metoda zawiesinowa: HIV, HBV, HCV, Herpesvirus, Rotavirus, Adeno, Papowa, Vaccina, Polio
3. W przypadku kosmetyków zgodnie z ustawą z dnia 30. 03. 2001 r. o kosmetykach ( tj. Dz. U. 2013 poz. 475) Zamawiający żąda **oświadczenia ( Załącznik nr 5d do SIWZ )** Wykonawcy, że będzie posiadał ważne i aktualne dokumenty potwierdzające zgłoszenie do krajowego systemu informowania o kosmetykach.

***Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca ma obowiązek udostępnić: dokumenty,
 o których mowa w ust. 2 pkt. 2, 3, 4, 5 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. SIWZ.
4. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest d**ostawa środków dezynfekujących, myjących, wapna sodowanego i akcesoriów medycznych**

**Kody CPV:** 33631600-8, 33741100-7, 33741300-9, 33741000-6, 33695000-8, 33741200-8, 33711500-2, 33792000-8, 33772000-2

**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. WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM.**

**1. Obowiązek wpłaty wadium**

**Oferta musi być zabezpieczona wadium. Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli wystąpią przesłanki wymienione w art.46 ust. 4a i 5 PZP.**

**Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.**

**Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty akceptowalną formą wadium, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania.**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: **15 870,00 zł** (słownie: piętnaście tysięcy osiemset siedemdziesiąt złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet** | **wysokość kwoty (zł)** |
| **1**  | 1 500,00 |
| **2**  | 150,00 |
| **3**  | 1 500,00 |
| **4**  | 500,00 |
| **5**  | 500,00 |
| **6**  | 500,00 |
| **7**  | 1 000,00 |
| **8**  | 200,00 |
| **9**  | 300,00 |
| **10**  | 1 000,00 |
| **11**  | 1 500,00 |
| **12**  | 1 500,00 |
| **13**  | 800,00 |
| **14**  | 800,00 |
| **15**  | 70,00 |
| **16**  | 2 500,00 |
| **17**  | 100,00 |
| **18**  | 500,00 |
| **19**  | 500,00 |
| **20**  | 50,00 |
| **21**  | 200,00 |
| **22**  | 200,00 |

Wykonawcy składający ofertą na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Pakiet 1 i 2 powinien wnieść wadium w wysokości: 1 650,00 zł (1 500,00 zł + 150,00 zł) – dotyczy formy przelewu na rachunek Zamawiającego.

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **15.07.2015r.** godz. **10:00**

**2.** **Forma wpłaty wadium.**

2.1 Wadium może być wnoszone w następujących formach:

1. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
2. gwarancjach bankowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie),
3. gwarancjach ubezpieczeniowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie)
4. lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **15.07.2015r.** do godz. **10:00 pod rygorem wykluczenia z postępowania.**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław nr 07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem:**

***,,Wadium w przetargu na dostawę środków dezynfekujących, myjących, wapna sodowanego i akcesoriów medycznych”****,* ***znak sprawy: 24/Med./2015”***

***UWAGA: pierwsza sesja księgowania w Banku Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław – prowadzącym rachunek Zamawiającego odbywa się po godz. 10.00***

2.2 Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art.7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. z 2015r. poz. 128) – nie wymagający podpisu ani stempla).

2.3 W przypadku wnoszenia wadium przez Wykonawcę w innych formach, oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy złożyć do depozytu u Głównego Księgowego Szpitala (**KASA SZPITALNA – Budynek Administracji Ogólnej**) a **kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dołączyć do oferty.**

**UWAGA!**

**Złożenie dokumentu wadialnego w innym miejscu i błędnej formie może spowodować zastosowanie sankcji wynikającej z art. 24 ust. 2 pkt. 2 ustawy PZP.**

* 1. Zwrot wadium lub ewentualne ponowne jego wniesienie regulują przepisy art. 46 i art. 184 PZP.

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

**ICH OCENY**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM** | **SPOSÓB OCENY** |
| **1.** | **Cena** | **98 %** | **minimalizacja** |
| **2.** | **Termin dostawy** | **2 %** | **minimalizacja** |
| **OGÓŁEM** | **100 %** |  |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie przedstawionych wyżej kryteriów oraz ich wag. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczna punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.

1. **Ocena ofert**

1.1.Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym
w niniejszym rozdziale, ust. 1.

1.2. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.

* 1. **Punkty za oferowaną cenę** ( wartość brutto ) wyliczamy wg wzoru:

 **** · 100 pkt.

W – waga kryterium

Cmin – cena minimalna w zbiorze ofert

Cn – cena danej oferty

* 1. **Punkty za termin dostawy** (dostawa min. 1 dzień max. do 3 dni) wyliczmy wg wzoru:

 **** · 100 pkt.

 W – waga kryterium

Dn – minimalny termin dostawy w zbiorze ofert.

Dmax – termin dostawy danej oferty.

1.5. Ocena końcowa oferty

Jest to suma punktów uzyskanych za powyżej wymienione kryteria.

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 IX. 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 dołączyć go do oferty. 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, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu. W przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT. W przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy/pakietu, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy/pakietu.
3. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji.
4. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 48 miesiąceod daty jej zakończenia. Przesłanką niezbędną do takiego działania jest zmniejszona ilość zamówień z oddziałów w stosunku do pierwotnie zakładanej ilości podyktowana mniejszą ilością przyjętych pacjentówniż zakładana.
5. 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.
6. 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.
7. 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).
8. Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.

**Rozdział X. 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.
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.**

*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 XI. 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 **15.07.2015r** do godz. **10:00** 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 XII. 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:
* **Monika Krzysik** tel. 261 660 524, Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Agnieszka Stanisławska** tel. 261 660 604 Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax:** 261 660 119 - Sekcja Zamówień Publicznych.

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

**Rozdział XIII. 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 XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Rozdział XV. 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 15.07.2015r. o godz. 11:00. 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 XVI. 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 nieodrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
3. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
4. oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3–5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314);
5. pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.
6. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
7. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 i art. 24b ust.3 PZP.
8. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 PZP

**Rozdział XVII. 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.
* terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
1. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**Rozdział XVIII. 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 XIX. 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** ( zaleca się )
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (wzór ) – **załącznik nr 4**
5. Wzór oświadczeń dot. przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 5a, 5b, 5c, 5d**
6. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) - z**ałącznik 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 środków dezynfekujących, myjących, wapna sodowanego i akcesoriów medycznych, znak sprawy: 24/Med./2015”***

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy **sprzedaż i** **dostawę środków dezynfekujących, myjących, wapna sodowanego i akcesoriów medycznych** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

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

**Pakiet nr ….…\***

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

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

***Termin dostawy : ……. dni (min. 1 dzień max. 3 dni –*** *zgodnie z zapisami wzoru umowy §1 ust. 2 )*

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni**
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. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (**Załącznik Nr 3)** z uwzględnieniem modyfikacji jego treści ( jeżeli wystąpiły ),
6. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
7. **Wadium w kwocie …...................... zł zostało wniesione w dniu …................ w formie …........................................................................................................................................**
8. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
9. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

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

|  |
| --- |
| **OBJAŚNIENIA SKRÓTÓW ZASTOSOWANYCH W SPECYFIKACJI:** Spektrum działania: B - bakteriobójczy, Tbc - prątkobójczy (prątki gruźlicy), F - grzybobójczy, V - wirusobójczy, S - sporobójczy. Substancja czynna: QAV -czwartorzędowe związki amoniowe; NaDCC -dichloroizocyjanuran sodu (troklozen sodu), E104 -żółcień chinolinowa, E110- żółcień pomarańczowa, E124-czerwień koszenilowa, E151-czerń brylantowa |
|  | **PAKIET 1** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne; CPV 33741200-8 Płyny do rąk i ciała;** |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent  |
| 1 | etanol min. 96% nie mniej niż 78 g/100g, dopuszczalne substancje dodatkowe: propan-2-ol, propan-1-ol, kwas diglukonowy, 2-bifenylol, wit.E, gliceryna, pantenol | B, Tbc, F, V [HBV,HCV,HIV oraz Noro, Rota,Polio, Adeno] | bezbarwny i bezzapachowy produkt biobójczy do higieniczneji chirurgicznej dezynfekcji wrażliwej skóry rąk | butelka | 500 ml |   |   | **2300** |   |   |   |   |
| 2 | 1000 ml |   |   | **400** |   |   |   |   |
| 3 | 2-propanol, 1-propanol, 2-difenylol, LUB etanol, 2-propanol, alkohol beznylowy LUB etanol, 2-propanol  | B, Tbc, F, V | bezjodowy bezbarwny produkt leczniczy do odkażania skóry przed operacjami, iniekcjami, punkcjami, pobraniem krwi i szczepieniami  | butelka | 1000 ml |   |   | **500** |   |   |   |   |
| 4 | butelka z atomizerem | 250 ml\*\* |   |   | **1680** |   |   |   |   |
| 5 | Barwiony bezjodowo prep. O składzie z poz. 3 i 4 (dopuszczalne w składzie barwniki: E104,E110, E124, E151, dopuszczalne substancje dodatkowe: nadtlenek wodoru, kwas cytrynowy, etylometyloketon) | B, Tbc, F, V | bezjodowy barwiony produkt leczniczy do zaznaczania pola operacyjnego i do odkażania oraz odtłuszczania skóry przed operacjami, iniekcjami, punkcjami, pobraniem krwi i szczepieniami  | butelka z atomizerem | 250 ml\*\* |   |   | **140** |   |   |   |   |
| 6 | butelka | 1000 ml |   |   | **500** |   |   |   |   |
| 7 | Związki powierzchniowo-czynne, środki chroniące i nawilżające skórę; bez środków barwiących, zapachowych i mydła | kosmetyk | emulsja do mycia rąk i całego ciała do skóry wrażliwej; o niskim profilu alergicznym ipH neutralnym dla skóry. | butelka z pompką\*  | 500 ml |   |   | **1 000** |   |   |   |   |
| 8 | \*Jeżeli butelka z poz. 7 nie jest zaopatrzona w pompkę dozującą należy wycenić  | pompka | szt. |   |   | **100** |   |   |   |   |
|   | \*\* w poz. 4 i 5 Zamawiający dopuszcza preprarat w pojemności 350 ml w ilości poz. 4 -1200 sztuk, poz. 5 - 100 szt. |  | **PAKIET 1** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 2**  | **cpv 33741000-6 Produkty do pielęgnacji rąk** |   |   |   |   |   |   |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent  |
| 1 | Wosk pszczeli LUB pantenol i alantoina | kosmetyk | Emulsja do rąk pielęgnacyjno-regenerująca; do pielęgnacji wrażliwej, suchej skóry; szybko się wchłaniająca; kosmetyk | op. Z pompką dozującą\*  | 500 ml |   |   | **850** |   |   |  |   |
| 2 | \*Jeżeli butelka z poz. 1 nie jest zaopatrzona w pompkę dozującą należy wycenić  | pompka  |   |   | **50** |   |   |   |   |
|   | **PAKIET 2**  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 3** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne; 33741100-7 Środek do mycia rąk; 33741200-8 Płyny do rąk i ciała; 33741300-9 Środek odkażający do rąk; 33741000-6; Produkty do pielęgnacji rąk 33711500-2 Produkty do pielęgnacji skóry** |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent  |
| 1 | Aktywne związki myjące | kosmetyk | pH 5,5 higieniczne i chirurgiczne mycie rąk i ciała | butelka | 1000 ml |   |  | **600** |   |   |   |   |
| 2 | poliheksanidyna, undecylenamidopropyl betaina |   | Jałowy roztwór do płukania ran | butelka | 350 ml |   |   | **60** |   |   |   |   |
| 3 | amp. | 40 ml |   |   | **4** |   |   |   |   |
| 4 | Jałowy żel do oczyszczania ran | op. | 30 ml |   |   | **12** |   |   |   |   |
| 5 | etanol, 1-propanol, dekspantenol | B, Tbc, F, V (HIV, HBV, Rota) | prep. do dezynfekcji skóry wrażliwej | butelka | 1000 ml |   |   | **990** |   |   |   |   |
| 6 | PVP- jod, jodek potasu, aqua bez alkoholu | B, Tbc, F, V, S, pierwotniaki | antyseptyk do skóry i błon śluzowych, jam ciała | butelka z atomizerem | 250 ml |   |   | **150** |   |   |   |   |
| 7 | butelka | 1000 ml |   |   | **290** |   |   |   |   |
| 8 | PVP-jod, 2-propanol | B, Tbc, F, V, S | prep. w wersji barwionej | butelka z atomizerem | 250 ml |   |   | **280** |   |   |   |   |
| 9 | PVP-jod, 2-propanol | B, Tbc, F, V, S | prep. w wersji barwionej | butelka | 1000 ml |   |   | **800** |   |   |   |   |
| 10 | poliheksanidina, betaina | B (w tym MRSA), F | żel do nosa i uszu | op. | 30 ml |   |   | **2** |   |   |   |   |
| 11 | poliheksanidina, betaina | B (w tym MRSA), F | roztwór do płukania jamy ustnej | op. | 250 ml |   |   | **130** |   |   |   |   |
|    | **PAKIET 3** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 4** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne; 33741100-7 Środek do mycia rąk; 33741300-9 Środek odkażający do rąk;** |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent  |
| 1 | diglukonian chlorheksydyny 4% - 5 % | B, F, HBV, HIV | hig.i chir.dezynf. rąk oraz dekontaminacja ciała pacjenta przed zabiegiem chir. | butelka\*  | 500 ml |   |   | **1400** |   |   |   |   |
| 2 | Tozylochloramid sodu (zawartość aktywnego chloru min. 25 %) | B,Tbc, V, F,**S**  | dezynf. powierzchni i przedmiotów w obszarze medycznym- biobójczy | wiadro lub saszeta | 1 kg |   |   | **70** |   |   |   |   |
| 3 | Dwutlenek chloru (1 x 50 ml roztw. bazowego-1% r-r kwasu cytrynowego +1x 50 ml roztw. aktywatora(2,1% r-r chlorynu sodu) | B (w tym MRSA), V, F, S (Bacillus cereusBacillus subtilisClostridium difficile) | konc. do mycia i dezynfekcji powierzchni medycznych- biobójczy | saszetka  | 100 ml (na 5 litrów roztw.gotowego) |   |   | **1750** |   |   |   |   |
| 4 | \*Jeżeli butelka z poz. 1 nie jest zaopatrzona w pompkę dozującą należy wycenić  | pompka |   |   |   | **100** |   |   |   |   |
|   | **PAKIET 4** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 5** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne** |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent  |
| 1 | 2-propanol, etanol, chlorek benzalkoniowy, glukoprotamina LUB 1-propanol, chlorek dwudecylodwumetyloamoniowy LUB etanol, propan-2-ol, n-alkyl-aminopropyglycine | B (w tym Tbc), F, V (w tym HBV, HCV, HIV) | Pianka do szybkiej dezynfekcji do powierzchni nieodpornych na działanie alkoholi w obszarze medycznym | butelka + 1 spryskiwacz pianowy | 1000 ml\* |   |   | **1 500** |   |   |   |   |
|   | \* Zamawiający dopuszcza preparat w pojemności 750 ml w ilości do wyceny 2000 sztuk |   |   | **PAKIET 5** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  | **PAKIET 6** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne** |   |   |   |   |   |   |   |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent |
| 1 | poliheksanid i QAV LUB propyloamina i QAV (preparaty bez aldehydów, aktywnego chloru, fenoli, zw.nadtlenowych) | B,Tbc, F, V | prep. w postaci piany do wstępnej dezynfekcjizanieczyszczonych narzędzi chirurgicznych i innych wyrobówmedycznych | butelka z końcówką spieniającą | 750 ml |   |   | **200** |   |   |   |   |
| 2 | QAV, octan guanidyny, propan-1-ol, niejonowe związki powierzchniowo czynne LUB chlorek di- i alkilo-dimetylo-amonowy (bez aldehydów, aktywnego chloru, fenoli, zw.nadtlenowych) | B, Tbc, F, V(HIV, HBV) | pianka do mycia i dezynfekcji delikatnych powierzchni  | butelka z końcówką spieniającą | 750 ml |   |   | **800** |   |   |   |   |
|   | w poz. 1 i 2 zamawiający dopuszcza preparaty w pojemności 1000 ml w ilości w poz. 1-150 sztuk; w poz. 2 - 600 sztuk |   | **PAKIET 6** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  | **PAKIET 7** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne;** |  |  |  |  |  |  |   |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent  |
| 1 | 2-propanol, 1-propanol, amfoteryczne związki powierzchniowo-czynne (bez aldehydu, fenolu i chloru) | B, F, V wszystkie otoczkowe (1 min); MRSA, Tbc (5 min)  | Gotowy do użycia preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni w obszarze medycznym | butelka+spryskiwacz\*  | 1000 ml |   |   | **2 000** |   |   |   |   |
| 2 | kanister | 5000 ml |   |   | **20** |   |   |   |   |
| 3 | \*Jeżeli butelka z poz. 1 nie jest zaopatrzona w spryskiwacz / atomizer należy wycenić - |  do poz. 1 | szt. |   |   | **200** |   |   |   |   |
| 4 | \*Jeżeli kanister z poz. 2 nie jest wyposażony w dozownika (kranik, pompka) należy wycenić - |  do poz.2 | szt. |   |   | **4** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   | **PAKIET 7** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  | **PAKIET 8** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne;** |   |   |   |  |  |  |   |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent |
| 1 | alkohol 60-95%, opcjonalnie glukonian chlorheksydyny 2% | B,V,F | chusteczki do dezynfekcji skóry  | poj. lub każda chust. pakowana osobno | 200 szt. |   |   | **25** |   |   |   |   |
| 2 | glukonian chlorheksydyny 2% + substancje nawilżające skórę | B | antyseptyczne ściereczki do przedoperacyjnego i codziennego mycia pacjenta na oddziałach intensywnej terapii | op. | 4 szt. |   |   | **900** |   |   |   |   |
|   | **PAKIET 8** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PAKIET 9 | CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne; |   |   |   |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.) | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent |
| 1 | NaDCC (pełne spektrum uzyskuje się przy stężeniu 10 000 ppm aktywnego chloru, co ma odpowiadać max. 10 tabl. prep. rozuszczonym w min. 1,5 litra wody) | B, Tbc, F, V, S (C.difficile)  | prep. do dezynfekcji powierzchni w tabletkach;  | poj. | 300 tabl.  |   |   | **310** |   |   |   |   |
| 2 | NaDCC | B, Tbc, F, V | granulat do dezynfekcji powierzchni; do zasypywania plam krwi, wydalin, wydzielin | poj.  | 500 g |   |   | **230** |   |   |   |   |
|   | **PAKIET 9** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 10** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne;** |   |   |   |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.) | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent |
| 1 | Nadwęglan sodu,czteroacetyloetylenodiaminy | B, drożdże, V (HBV, HIV,HCV, Adeno, Rota, Papova, Polio, rotawirusy), po dodaniu aktywatora - Tbc, S,  | prep. do dezynfekcji i mycia narzędzi lekarskich, sprzętu anestezjologicznego; przygotowanie roztworu z użyciem wody o temp. pokojowej | wiadro  | 2 kg |   |   | **180** |   |   |   |   |
| 2 | wiadro  | 10 kg |   |   | **24** |   |   |   |   |
| 3 | Jeżeli prep. z poz. 1 i 2 wymaga zastosowania aktywatora, należy zaoferować aktywator | dodanie aktywatora powoduje czasowe zabarwienie roztworu roboczego | butelka | 2 l |   |   | **110** |   |   |   |   |
|      | **PAKIET 10** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PAKIET 11 | CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne |   |   |   |   |   |   |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent  |
| 1 | Parafina, środek konserwujący do stali nierdzewnej, substancje ułatwiające rozpuszczanie zanieczyszczeń | środek do manualnej konserwacji narzędzi lekarskich | poj.ciś. z końcówką rozpylającą | 250 ml |   |   | **30** |   |   |   |   |
| 2 | Tenzydy niejonowe, środki ułatwiającerozpuszczanie, związki kompleksujące | prep. do mycia wstępnego endoskopów z możliwością zastos. w myjkach ultradźwiękowych |   | 2 l |   |   | **21** |   |   |   |   |
| 3 | Alkohol denaturowany izoproylowy /lub zamiennie etylowy/, woda do iniekcji | sterylny prep.do dezynfekcji komory laminarnej | spray | 500 ml |   |   | **50** |   |   |   |   |
| 4 | Glukoprotamina | B, F- 15 min., B, Tbc, F-30min. | konc. do rozcięczania przeznaczony do dezynfekcji dużych powierzchni | butelka z dozownikiem | 2000 ml |   |   | **140** |   |   |   |   |
| 5 | kanister | 6000 ml |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 6 | Kwas nadoctowy+nadtlenek wodoru | B, F, V, Tbc | mycie, dezynf. i odwapnianie aparatury hemodializacyjnej, reutylizacja dializatorów | kanister | 6 litrów |   |   | **10** |   |   |   |   |
| 7 | Triclosan | B (MRSA), Tbc, V(HIV, HBV) | prep. myjąco-dezynfekujący do rąk, ciała i włosów  | butelka\*  | 500 ml |   |   | **1 000** |   |   |   |   |
| 8 | \*Jeżeli butelka z poz. 7 nie jest wyposażona w pompkę, należy wycenić -  | pompka | szt. |   |   | **20** |   |   |   |   |
|     | **PAKIET 11** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 12**  | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne** |   |   |   |   |   |   |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.) | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent |
| 1 | etanol, butan-2-on | B, Tbc, F, V (HIV, HBV, HCV) | prep. alkoholowy do higienicznej (do 30 sekund) i chirurgicznej (do 1,5 minuty) dezynfekcji rąk, skóry i pola operacyjnego | butelka z atomizerem | 250 ml |   |   | **1500** |   |   |   |   |
| 2 | butelka | 1000 ml |   |   | **510** |   |   |   |   |
| 3 | butelka | 500 ml |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 4 | nadtlenek wodoru, etanol | B,Tbc,F,V,S | prep. dezynfekująco-myjący do małych pow., wposaż., wyrobów med.. | butelka z końcówką spieniającą | 1000 ml |   |   | **85** |   |   |   |   |
| 5 | QAV, chlorowodorek poliheksametylenu biguanidyny, enzymy, zwiazki powierzchiowo czynne, (bez aldehydów, aktywnego chloru, fenoli, zw.nadtlenowych) | B, Tbc, F, V (HIV, HCV, HBV) | Koncentrat do manualnego oraz w myjkach ultradźwiękowych mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych, endoskopów i innych wyrobów med. | butelka z dozownikiem | 1000 ml |   |   | **240** |   |   |   |   |
| 6 | kanister\* | 5000 ml |   |   | **45** |   |   |   |   |
| 7 | aldehyd glutarowy (<10%), glioksal, chlorek dwudecylodwumetyloamoniowy | B, V | koncentrat do rozcięczania przeznaczony do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni | butelka | 1000 ml |   |   | **86** |   |   |   |   |
| 8 | kanister \* | 5000 ml |   |   | **10** |   |   |   |   |
| 9 | \*Jeżeli kanister z poz. 4 nie jest wyposażony w kranik dozujący, należy wycenić | kranik  | szt. |   |   | **10** |   |   |   |   |
| 10 | \*Jeżeli kanister z poz. 7 nie jest wyposażony w kranik dozujący, należy wycenić | kranik | szt. |   |   | **5** |   |   |   |   |
|  | **PAKIET 12**  |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 13** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne** |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent  |
| 1 | Węglan disodu, związek z nadtlenkiem wodoru (2:3) | S, B, Tbc, F, V | prep. w formie proszku do dez. endoskopów, sprzętu, narzędzi chir.; przygotowanie roztworu z użyciem ciepłej wody | opak.  | 162 g |   |   | **120** |   |   |   |   |
| 2 | Monodasiarczan potasu, związkipowierzchniowo czynne, substancje utleniające, kwasy organiczne,nieorganiczne układy buforujące | B, V, F | Proszek do dezynfekcji powierzchni, dezynfekcji i mycia narzędzi i sprzętu medycznego, dezynfekcji rozlanych płynów ustrojowych i wydalin | saszeta | 200 g |   |   | **1600** |   |   |   |   |
|    | **PAKIET 13** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 14** | **CPV 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne** |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.) | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent |
| 1 | 2-fenoksyetanol, N,N-bis-(3-aminoproylo)dodecyloamina, chlorek benzalkonium LUB N-(3‑aminopropyl)-N‑dodecylopropano‑1,3‑diamina, chlorek didecylodimetyloamoniowy, niejonowe związkipowierzchniowo czynne | B, Tbc, F, V (HIV, HCV, HBV)  | konc. do rozcięczania przeznaczony do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni w obszarze medycznym | butelka z dozownikiem | 1000 ml \*\* |   |   | **160** |   |   |   |   |
| 2 | kanister\* | 5000 ml\*\* |   |   | **180** |   |   |   |   |
| 3 | \*Jeżeli kanister z poz. 2 nie jest wyposażony w dozownik (pompkę lub kranik) należy wycenić | dozownik\* |   |   |   | **10** |   |   |   |   |
|   |  \*\*Zamawiający dopuszcza preparat w innej pojemności tj. w poz. 1 - 2000 ml w ilości 80 sztuk, w poz. 2 - 6000 ml w ilości - 150 sztuk.  |   |   |   |   | **PAKIET 14** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 15** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne;**  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.) | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent |
| 1 | QAV (bez alkoholu)  | B,V,F | Gotowe do użycia bezalkoholowe chusteczki do dezynfekcji pow. wrażliwej na dział. alkoholi, do głowic USG, sprzętu medycznego., instrumentarium. Min. rozmiar chusteczki 100 x200 mm  | pojemnik |  200 szt. |   |   | **30** |   |   |   |   |
| 2 | pojemnik lub wkład wymienny do poj.z poz. 1  | 200 szt.  |   |   | **130** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   | **PAKIET 15** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 16** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne; 33711500-2 Produkty do pielęgnacji skóry** |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.) | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent |
| 1 | dichlorowodorek octenidyny, alkohol fenoksyetylowy, octan dimetyloamoniowy, kwas amidopropylokokosowy, glukonian sodu, glicerol | B (MRSA, Chlamydium, Mycoplasma), F, drożdżaki, pierwotniaki, V (Herpes simplex, HBV, HIV) | antyseptyk do skóry i błon śluzowych | butelka | 1000 ml |   |   | **2000** |   |   |   |   |
| 2 | Ciekła biała parafina, amid kwasu kokosowego-propylodimetyloglicyna | działanie antybakteryjne i antygrzybicze; | pianka czyszcząco-pielęgnacyjna do skóry; usuwająca zanieczyszczenia;związująca nieprzyjemne zapachy; niepowodująca podrażnienia skóry i błon śluzowych | poj. Ciśnieniowy  | 500 ml |   |   | **570** |   |   |   |   |
| 3 | nadtlenosiarczan potasowy, benzoesan sodowy, | B, Tbc, F, V, S  | proszek do dezynfekcji i mycia sprzętu oraz powierzchni | saszeta | 40 g |   |   | **2200** |   |   |   |   |
| 4 | enzymy proteolityczne, niskopieniący detergent | 1-3min. | prep. do wstępnego mycia endoskopów przed procesem dezynfekcji | butelka | 2 000 ml |   |   | **5** |   |   |   |   |
|     | **PAKIET 16** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 17** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne;**  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.) | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent |
| 1 | poliaminy, tenzydy, aminoetanol | B, F, Tbc, V, S (Clostridium difficile, Clostrium perfringens, Bacillus subtilis, Bacillus cereus) (do 5 minut w stęż. 5%) | koncentrat do mycia i dezynfekcji powierzchni i wyrobów wrażliwych na działanie alkoholi w obszarze medycznym oraz narzędzi (możliwość zastosowania w myjkach ultradźwiękowych) o neutralnym zapachu | kanister | 5 litrów  |   |   | **16** |   |   |   |   |
| 2 | paski testowe do prep.z poz.1 | paski | 100 szt. |   |   | **4** |   |   |   |   |
| 3 | \*Jeżeli kanister z poz. 1 nie jest wyposażony w dozownik (pompkę lub kranik) należy wycenić | dozownik\* |   |   |   | **4** |   |   |   |   |
|    | **PAKIET 17** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 18** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne** |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.) | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent |
| 1 | glioksal, aldehyd glutarowy | B, F, Tbc, V | prep. do dezynfekcji maszynowej i termicznej, słabo pieniący | kanister  | 5000 ml |   |   | **2** |   |   |   |   |
| 2 | anionowe i niejonowe tenzydy <5% | łagodny alkaliczny środek myjący | prep. do maszynowgo i manualnego mycia narzędzi chir., endoskopów | kanister  | 5000 ml |   |   | **50** |   |   |   |   |
| 3 | anionowe i niejonowe tenzydy <5% | alkaliczny (zawiera KOH) środek myjący | zapobiega powtórnemu odkładaniu się białek | kanister  | 5000 ml |   |   | **80** |   |   |   |   |
| 4 | kwas fosforowy | kwaśny środek neutralizujący  | prep. do neutralizacji pozostałości alkalicznych oraz do usuwania kamienia wodnego i innych rozpuszczalnych w kwasach osadów  | kanister  | 5000 ml |   |   | **20** |   |   |   |   |
| 5 | anionowe i niejonowe tenzydy |   | prep. do maszynowgo i manualnego płukania narzędzi chir., endoskopów | kanister  | 5000 ml |   |   | **20** |   |   |   |   |
| 6 | nadtlenek wodoru, kwas furanokarboksylowy-2 LUB 0,55 % aldehyd ortoftalowy | B, Tbc, F, V | prep. do dezynfekcji endoskopów elastycznych i innych urządzeń produkowanych przez m.in.. Olympus (na stanie szpitala); możliwość stosowania do 14 dni· | kanister + 1 opak. pasków testowych (60szt.) na 4 opak. płynu | 3,78 l |   |   | **38** |   |   |   |   |
|  | **PAKIET 18** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 19**  | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne** |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent  |
|   | Prep. do maszynowej, chemiczno-termicznej dezynfekcji (poz.1) i mycia (poz.2) narzędzi oraz wyrobów medycznych wrażliwych termicznie. Prep. o sprawdzonej i potwierdzonej tolerancji materiałowej endoskopów np. Olympus, Pentax, Fujinon itd., oraz urządzeń dezynfekcyjno - myjących Olympus (na wyposażeniu szpitala). |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | aldehyd glutarowy do 20% | B, Tbc, F, V (HBV, HIV, Polio), S, jaja glisty, Helicobacter pylori  | prep. dezynfekcyjny w obszarze medycznym | kanister | 5000 ml |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 2 | 5% ÷ 15% niejonowe związki powierzchniowo czynne |   | prep. myjący  | kanister | 5000 ml |   |   | **50** |   |   |   |   |
|   | **PAKIET 19**  |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 20** | **CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne** |   |   |   |   |   |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.)  | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent  |
| 1 | Kwas cytrynowy 50%  | do dezynfekcji CITRO-termicznej, czyszczenia i odkamieniania aparatu do hemodializy, Koncentrat jest stosowany przy 83 ° C | kanister | 10 litrów |   |   | **10** |   |   |   |   |
| 2 | Płynny koncentrat na bazie podchlorynu sodu  | do wysokowydajnej chemo-termicznej dezynfekcji aparatu do hemodializy | kanister | 5 litrów |   |   | **10** |   |   |   |   |
|    | **PAKIET 20** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 21** | **CPV 33695000-8 Wszelkie pozostałe produkty inne niż terapeutyczne** |   |   |   |  |  |  |  |
| Lp. | substancja czynna | spektrum dział. (czas ekspoz.) | zastosowanie | rodzaj pojemnika | poj. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | nr str. matariały info. | Nazwa handlowa i producent |
| 1 | Wapno sodowane z barwnym indykatorem zużycia | granulat; pochłaniacz dwutlenku węgla w aparatach medycznych | op. | 4,5 kg |   |   | **170** |   |   |   |   |
|    | **PAKIET 21** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET 22** | **CPV 33695000-8; Wszelkie pozostałe produkty inne niż terapeutyczne; CPV 33792000-8 Farmaceutyczne wyroby szklane; 33772000-2 Jednorazowe wyroby papierowe** |
| lp. | przedmiot zamówienia | poj./rozmiar/ średnica | wielkość op. | j.m. | wartość jedn.netto | cena brutto | ilość | wartość netto | wartość brutto | producent | Nazwa handlowa i producent |
|   | W poz. od 1 do 15 wymagane akcesoria muszą być kompatybilne z unguatorem GAKO na wyposażeniu szpitala |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Pojemnik do maści typu tuba z tłokiem  | 500/600ml | 4 szt. | op. |   |   | **3** |   |   |   |   |
| 2 | Pojemnik do maści typu tuba z tłokiem  | 300/390 ml  | 5 szt. | op. |   |   | **3** |   |   |   |   |
| 3 | Pojemnik do maści typu tuba | 200/280 ml | 5 szt. | op. |   |   | **3** |   |   |   |   |
| 4 | Pojemnik do maści typu tuba | 100/140 ml | 10 SZT. | op. |   |   | **2** |   |   |   |   |
| 5 | Mieszadło stałe |  500 ml FR 6 | 1 | szt. |   |   | **2** |   |   |   |   |
| 6 | Mieszadło stałe  | 300 ml FR 5 | 1 | szt. |   |   | **2** |   |   |   |   |
| 7 | Mieszadło stałe |  200 ml FR 4  | 1 | szt. |   |   | **2** |   |   |   |   |
| 8 | Mieszadło stałe |  100 ml FR 3 | 1 | szt. |   |   | **2** |   |   |   |   |
| 9 | Pojemniki JAŁOWE do maści typu tuba  | 100/140ml | 10 SZT. | OP. |   |   | **38** |   |   |   |   |
| 10 | Mieszadła JAŁOWE jednorazowe | 50 ml | 80 szt. | op. |   |   | **1** |   |   |   |   |
| 11 | Mieszadła JAŁOWE jednorazowe | 100/200 ml | 100 szt. | op. |   |   | **4** |   |   |   |   |
| 12 | Trzpień do mieszadeł  | 15/100 ml | 1 | szt. |   |   | **2** |   |   |   |   |
| 13 | Pompka do przetłaczanie maści z pojemników typu tuba z tłokiem | 1 | szt. |   |   | **1** |   |   |   |   |
| 14 | Butelki apteczne | 10 ml, fi 18 | 1 | szt. |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 15 | Butelki apteczne | 20 ml, fi 18 | 1 | szt. |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 16 | Butelki apteczne | 50 ml, fi 18 | 1 | szt. |   |   | **50** |   |   |   |   |
| 17 | Butelki apteczne | 125 ml, fi 22 | 1 | szt. |   |   | **50** |   |   |   |   |
| 18 | Butelki apteczne | 250 ml, fi 22  | 1 | szt. |   |   | **50** |   |   |   |   |
| 19 | Butelki apteczne | 500 ml, fi 28 | 1 | szt. |   |   | **50** |   |   |   |   |
| 20 | Butelki apteczne | 1000 ml, fi 28 | 1 | szt. |   |   | **50** |   |   |   |   |
| 21 | Nakrętka do butelek | fi 18 | 1 | szt. |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 22 | Nakrętka do butelek | fi 22 | 1 | szt. |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 23 | Nakrętka do butelek | fi 28 | 1 | szt. |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 24 | Butelka z nakrętką JAŁOWA  | 125 ml | 1 | szt. |   |   | **20** |   |   |   |   |
| 25 | Butelka z nakrętką JAŁOWA  | 60 ml | 1 | szt. |   |   | **20** |   |   |   |   |
| 26 | Butelka jałowa z nakrętką i zakraplaczem | 10 ml | 1 | szt. |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 27 | Butelka jałowa z nakrętką i zakraplaczem | 30 ml | 1 | szt. |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 28 | Opłatki/kapsułki skrobiowe  | rozmiar 2,3,5,6 | 500 kompl. | op. |   |   | **1** |   |   |   |   |
| 29 | Podkładki pergaminowe  |   | ø 123 mm | 100 | op. |   |   | **20** |   |   |   |   |
| 30 | Podkładki pergaminowe  |   | ø 140 mm | 100 | op. |   |   | **10** |   |   |   |   |
| 31 | Sterylne opakowanie z aplikatorem do maści ocznej 5 g - tubostrzykawka | 5 g | 1 | szt. |   |   | **10** |   |   |   |   |
| 32 | Pudełko apteczne do maści  | 100 g/125 ml | 1 | szt. |   |   | **1 000** |   |   |   |   |
| 33 | Pudełko apteczne do maści  | 150 g/175 ml | 1 | szt. |   |   | **1 000** |   |   |   |   |
| 34 | Pudełko apteczne do maści  | 200 g/ 220 ml | 1 | szt. |   |   | **1 000** |   |   |   |   |
| 35 | Torebka recepturowa biała bez nadruku | 12 x17 cm (250 g) klockowa | 100 szt. | op. |   |   | **15** |   |   |   |   |
| 36 | Torebka recepturowa biała bez nadruku | 5 x 7 cm | 500 szt. | op. |   |   | **3** |   |   |   |   |
| 37 | Torebki termoizolacyjne |   | 1000 ml | 1 | szt. |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 38 | Torebki termoizolacyjne |   | 2000 ml | 1 | szt. |   |   | **100** |   |   |   |   |
| 39 | Wskaźnik do mikrobiologicznej oceny skutecznosci sterylizacji suchej | 4 szt. | op. |   |   | **2** |   |   |   |   |
| 40 | Jednorazowy filtr do przesączania kropli ocznych  | średnica filtra 33 mm; średnica porów 0,22 μm | 50 szt. | op. |   |   | **3** |   |   |   |   |
|    | **PAKIET 22** |   |   |   |  |

 ………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 i § 4 ust. 3 )*

**UMOWA nr ....... /24/Med./2015**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ………………2015 r. we Wrocławiu pomiędzy:

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

reprezentowanym przez: Komendanta - płk lek. Wojciecha TAŃSKIEGO

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**........................**, z siedzibą ............................. , **Regon** ........................... **NIP** ............................

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 907 z poźń. zm.) o wartości powyżej 134 000 EURO.

Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **środków dezynfekujących, myjących, wapna sodowanego i akcesoriów medycznych** 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 (min. 1 dzień, 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 farm. Grzegorz Jędrzejczyk, tel. 261 66 05 25, mgr farm. Grażyna Wojtczak tel. 261 660 524, dr n. farm. Monika Krzysik 261 66 05 24, mgr farm. Anna Duszyńska, tel. 261 66 04 64, techn. farm. Adam Klekowski, tel. 261 66 05 28, tech. farm. Agnieszka Przybył tel. 261 66 01 65 oraz tech farm. Ewa Kępa – Ciszak tel. 261 660 464.
4. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie 2 dni po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres apteka@4wsk.pl lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 66 04 63.
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 n. farm. Monika Krzysik
8. mgr farm. Anna Duszyńska
9. techn.farm. Stanisława Mazur
10. techn.farm. Barbara Ziółek
11. techn.farm. Adam Klekowski
12. techn. farm. Agnieszka Przybył
13. techn. farm. Ewa Kępa- Ciszak
14. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu
i cykliczności dostaw w ramach umowy.
15. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
16. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia, niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% wartości brutto każdego pakietu. Zamówienie gwarantowane wynosi 50 % wartości każdego pakietu.
17. 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 § 5 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 7 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
18. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
19. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 9 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
20. Wykonawca zobowiązany jest do informowania osób wskazanych w ust. 3 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.
21. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymania dostaw na podstawie art. 552 k.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
22. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………... pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości każdego towaru o nie więcej niż 50% w stosunku do ilości określonej w każdym pakiecie. Wykonawca zobowiązuje się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SIWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 5.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §13.
2. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1 ust. 5 w terminie **………dni (min. 60 dni)** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Przelew na konto nr ……………………..……… 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. 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 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 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 2012r. poz. 749 z późn. zm.)
8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczanego towaru na okres ……………. (**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 gwarancji.
3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 2 i § 1 ust. 9 w terminie 7 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 gwarancji stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 6**

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie **12 miesięcy od daty jej zawarcia lub do wyczerpania wartości umowy.**
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:
3. nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikające z § 1 ust. 2 przez dwa kolejne terminy dostaw,
4. przekracza termin o którym mowa w § 5 ust. 3 o 7 dni dokonując łącznie wszystkich wymian gwarancyjnych (przekroczenia terminów reklamacyjnych będą sumowane przez okres trwania umowy),
5. wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów o których mowa w Rozdz. IV pkt. 2
ppkt 2 SIWZ w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego. Powyższe może spowodować zastosowanie sankcji zakreślonej w § 8 ust. 1 pkt 2.

**§ 7**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 2 i § 5 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 §13 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.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 2 i § 5 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,
3. w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku odstąpienia od realizacji umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 9**

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 2015 r. poz. 618) ma zastosowanie.

**§ 10**

**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.

**§ 11**

**Postępowanie polubowne**

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

**§ 12**

**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.

**§ 13**

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

**§ 14**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 24/Med./2015, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadają 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. 907 z 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 naszej firmy z postępowania w trybie art. 24 i art. 24 b ust. 3 PZP.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 5a**

 ..............................................                                 ................ 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 z późn. zm.).

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 z późn.zm.) 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 5b**

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie produkty lecznicze będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt leczniczy zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001r. prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 45, poz. 271 z poźn. zm.).

 Na żądanie Zamawiającego udostępnimy aktualne świadectwo dopuszczenia do obrotu, charakterystykę produktu leczniczego, ulotkę informacyjną produktu leczniczego na każdy oferowany produkt leczniczy 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 5c**

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

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczamy, że oferowane w ofercie produkty biobójcze będą posiadały ważne
i aktualne przez cały okres trwania umowy dokumenty wskazujące na dopuszczenie do obrotu na terytorium RP oferowanego produktu biobójczego - zgodnie z ustawą z dnia 13. 09. 2002 r. o produktach biobójczych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r., poz. 242 ).

 Oświadczamy, że działanie biobójcze oferowanych środków w zakresie wymaganego spektrum działania poparte jest końcowymi wynikami z badań laboratoryjnych niezależnego ośrodka badawczego, towarzystwa mikrobiologicznego lub innej instytucji wydającej opinie o środkach dezynfekcyjnych stosowanych w praktyce szpitalnej. Spektrum działania (dla narzędzi i powierzchni):

 - bakteriobójcze (B) – bakterie Gram+ i Gram-

 - prątkobójcze (Tbc) – Mycobacterium tuberculosis, Avium Terrae

 - grzybobójcze (F) – Candida albicans, Aspergillus niger

 - sporobójcze (S) – Bacillus subtilis i/lub Bacillus cereus (szczep najmniej wrażliwy na badany preparat), Clostridium difficile

 - wirusobójcze (V) metoda zawiesinowa: HIV, HBV, HCV, Herpesvirus, Rotavirus, Adeno, Papowa, Vaccina, Polio.

Na żądanie Zamawiającego udostępnimy wyżej wymienione dokumenty 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 5d**

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

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczamy, że oferowane w ofercie kosmetyki będą posiadały ważne i aktualne przez cały okres trwania umowy dokumenty potwierdzające zgłoszenie do krajowego systemu informowania o kosmetykach zgodnie z ustawą z dnia 30. 03. 2001 r. o kosmetykach
(tj. Dz. U. 2013 poz. 475).

Na żądanie Zamawiającego udostępnimy wyżej wymienione dokumenty 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. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)