# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 13/Med./2016**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ RĘKAWIC CHIRURGICZNYCH, DIAGNOSTYCZNYCH, PODKŁADÓW, PRZEŚCIERADEŁ NA POTRZEBY**

**4WSKzP SP ZOZ we WROCŁAWIU.**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2164), zwanej dalej również Pzp oraz przepisów wykonawczych do Pzp

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 135 000 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 **rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, podkładów, prześcieradeł na potrzeby 4WSKzP SP ZOZ we Wrocławiu.**
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 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 1-9.**
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 z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (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 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: 13/Med./2016

***„Oferta na dostawę rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, podkładów, prześcieradeł na potrzeby 4WSKzP SP ZOZ we Wrocławiu”***

nie otwierać przed dniem **01.04.2016r.** 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. 355 500,00 zł** (słownie: trzysta pięćdziesiąt pięć tysięcy pięćset złotych, 00/100) – (z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b Pzp.). Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości (zł):

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet** | **Wysokość kwoty (zł)** |
| **1** | **54 780,00** |
| **2** | **4 140,00** |
| **3** | **3 700,00** |
| **4** | **16 260,00** |
| **5** | **620,00** |
| **6** | **222 600,00** |
| **7** | **19 000,00** |
| **8** | **4 220,00** |
| **9** | **30 180,00** |

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. 58 920,00 zł (54 780,00 zł + 4 140,00 zł).

1. **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 Pzp, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 11 do SIWZ.
2. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**
3. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ;
4. 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.
5. **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. 3Pzp (art. 26 ust. 2a Pzp).
6. 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.
7. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z ppkt. 4, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
8. **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).
9. **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:
10. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
11. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 2 i Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie.
12. **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. a, f SIWZ, a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. b-e SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
13. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.;
14. 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;
15. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
16. 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.

1. **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 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 876), **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 5** do SIWZ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia 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 w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić wyżej wymienione dokumenty do każdego oferowanego produktu w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**

W przypadku formularza Powiadomienia/Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych Wykonawca zobowiązany jest aby złożony dokument potwierdzony był przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na złożonym do urzędu formularzu lub w przypadku nadania dokumentacji przesyłką listowną lub kurierską – takie potwierdzenie stanowi dowód nadania.

1. **W przypadku rękawic** (**pakiet 1 poz. 3, 4; pakiet 2 poz. 1, 2; pakiet nr 4 poz. 1, 2, 3, 4, 5, 6; pakiet 5 poz. 1, 2, 3, 4, 5) Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy**, że zaoferowane w ofercie wyroby przez cały okres trwania umowy będą zgodne z normą ASTM F 1671:2007 – Standardowa metoda badania odporności materiałów na przenikanie patogenów przenoszonych przez krew przy wykorzystaniu penetracji bakteriofagiem PhiX174 jako systemu testowego i będą spełniać wymagania zgodnie z tą normą dla procedur określonych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia (wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 6** do SIWZ). Data badania nie wcześniej niż 2004. **Na żądanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy wyniki badań przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy ASTM F 1671:2007 w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**
2. **W przypadku rękawic** (**pakiet 4 poz. 1, 2, 3, 4, 5, 6; pakiet 5 poz. 1, 2, 3, 4, 5) Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy**, że zaoferowane w ofercie wyroby przez cały okres trwania umowy będą zgodne z normą PN-EN 374-3:2005 Rękawice chroniące przed substancjami chemicznymi (bez sub. cytostatycznych) i mikroorganizmami – Część 3: Wyznaczanie odporności na przenikanie substancjami chemicznymi i będą spełniać wymagania zgodnie z tą normą dla procedur określonych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia (wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 7** do SIWZ). Data badania nie wcześniej niż 2004. **Na żądanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy wyniki badań przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy PN-EN 374-3:2005 w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**
3. **W przypadku rękawic** (**pakiet 5 poz. 1**) **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy**, że zaoferowane w ofercie wyroby przez cały okres trwania umowy będą zgodne z normą ASTM D 6978-2005 (2013) Ocena odporności rękawiczek medycznych na przenikanie leków chemioterapeutycznych i będą spełniać wymagania zgodnie z tą normą dla procedur określonych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia (wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 8** do SIWZ). Data badania nie wcześniej niż 2008. **Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy ASTM D 6978-2005 (2013) w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**
4. **W przypadku rękawic** (**pakiet 4 poz. 1**) **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy**, że zaoferowane w ofercie wyroby przez cały okres trwania umowy będą zgodne z normą PN-EN 421:2010E Rękawice ochronne przed promieniowaniem jonizującym i skażeniami promieniotwórczymi i będą spełniać wymagania zgodnie z tą normą dla procedur określonych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia (wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 9** do SIWZ). Data badania nie wcześniej niż 2008. **Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy PN-EN 421:2010E w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**
5. **W przypadku rękawic** (**pakiet 1 poz. 1, 2, 3, 4, 5; pakiet 2 poz. 1, 2; pakiet 3 poz. 1; pakiet 4 poz. 1, 2, 3, 4, 5, 6; pakiet 5 poz. 1, 2, 3, 4, 5; pakiet 6 poz. 1, 2, 3; pakiet 7 poz. 1)** **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy**, że zaoferowane w ofercie wyroby przez cały okres trwania umowy będą zgodne z normami PN-EN 455-1:2004 Wymagania i badania na nieobecność dziur; 455-2:2011 (lub 455-2:2009+A1:2011) Wymagania i badania dotyczące właściwości fizycznych; 455-3:2006 (lub 455-3:2007) Wymagania i badania w ocenie biologicznej i będą spełniać wymagania zgodnie z tymi normami dla procedur określonych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia (wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 10** do SIWZ). Data badania nie wcześniej niż 2012. **Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań norm PN-EN 455-1:2004; 455-2:2011 (lub 455-2:2009+A1:2011); 455-3:2006 (lub 455-3:2007)** **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. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit.b. SIWZ.
3. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, podkładów, prześcieradeł na potrzeby 4WSKzP SP ZOZ we Wrocławiu.**

**Kody CPV: 33141420-0, 18424300-0, 33141420-0, 33770000-8, 39143115-5, 33140000-3.**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

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

**Dostawy sukcesywnie na bieżące potrzeby Zamawiającego.**

**Miejsce dostawy**

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: **13 140,00 zł** (słownie: trzynaście tysięcy sto czterdzieści złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet -** | **Wadium (zł)** |
| **1** | **2 030,00** |
| **2** | **130,00** |
| **3** | **140,00** |
| **4** | **600,00** |
| **5** | **20,00** |
| **6** | **8 240,00** |
| **7** | **700,00** |
| **8** | **160,00** |
| **9** | **1 120,00** |

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: 2 160,00 zł (2030,00 zł + 130,00 zł) – dotyczy formy przelewu na rachunek Zamawiającego.

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **01.04.2016r.** godz. **10:00**

1. **Forma wpłaty wadium.**
2. Wadium może być wnoszone w następujących formach:
3. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
4. gwarancjach bankowych;
5. gwarancjach ubezpieczeniowych lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy Pzp;
6. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **01.04.2016r.** 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 rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, podkładów, prześcieradeł na potrzeby 4WSKzP SP ZOZ we Wrocławiu”****,* ***znak sprawy: 13/Med./2016”***

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

1. Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art. 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 128) – nie wymagający podpisu ani stempla).
2. 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**
2. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym   
   w niniejszym rozdziale, pkt 1.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.
4. **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. 3 dni) wyliczmy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W – waga kryterium

Dmin – minimalny termin dostawy w zbiorze ofert.

Dn – termin dostawy danej oferty.

1. 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:

1. odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Pzp;
2. jest zgodna z treścią SIWZ;
3. 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 obowiązywania 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 przez okres 12 miesięcy.
4. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 36 miesięcy od daty jej zakończenia, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 4 ust. 3 wzoru umowy może podlegać waloryzacji w trakcie obowiązywania umowy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2008) oraz w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę. Waloryzacja nastąpi na pisemny wniosek Wykonawcy skierowany do Zamawiającego wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania zamówienia. Waloryzacja wynagrodzenia może nastąpić po upływie 60 dni od dnia obowiązywania zmian. W przypadku sporu o zasadność wprowadzenia waloryzacji może zostać wprowadzona waloryzacja sądowa w myśl art. 357 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 121 z późn. zm.) – dalej K.c..
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).
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.
2. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto.
3. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego   
    i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:
4. koszty transportu krajowego i zagranicznego,
5. koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
6. opłat celnych i granicznych.
7. Waluta ceny oferowanej PLN.

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2 Pzp. 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 Pzp.**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*

*W przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi 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 **01.04.2016r** do godz. **10:00** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek Polikliniki – piwnica p. 04.**
      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:

1. **Katarzyna Mikołajczak** tel. 261 660 753, Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
2. **Anna Lewicka** tel. 261 660 119, Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych,
3. **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. Wykonawca zobowiązany jest do naniesienia dokonanych zmian w treści oferty.

W razie zaoferowania przedmiotu zamówienia innego niż pierwotnie wyspecyfikowany a dopuszczonego przez Zamawiającego w wyniku wyjaśnień treści SIWZ czy w przypadku modyfikacji SIWZ należy zaznaczyć źródło tej zmiany (datę wyjaśnień lub modyfikacji i ewentualnie nr pytania).

**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 01.04.2016r. o godz. 11:00. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:
3. kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
4. nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
5. cena oferty, termin wykonania zamówienia,
6. 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 (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2008);
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:
2. 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);
3. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
4. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
5. terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
6. 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. Oświadczeń dot. przedmiotu zamówienia (wzór) – **załącznik nr 5, 6, 7, 8, 9, 10,**
6. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) – z**ałącznik nr 11.**

**Członkowie komisji przetargowej:**

1. Przewodniczący Komisji - Piotr Strąk ……………………………..

zapoznałem się i akceptuję

1. Zastępca Przewodniczącego – Grzegorz Jędrzejczyk ……………………………..

zapoznałem się i akceptuję

1. Członek Komisji – Katarzyna Mikołajczak …………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Sekretarz – Anna Lewicka ……………………………..

zapoznałam się i akceptuję

**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 rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, podkładów, prześcieradeł na potrzeby 4WSKzP SP ZOZ we Wrocławiu, znak sprawy: 13/Med./2016”***

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy **sprzedaż i** **dostawę rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, podkładów, prześcieradeł** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

**Pakiet nr 1**

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

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

**Termin dostawy:……. dni**(wpisać termin w dniach min. 1 dzień max. 3 dni)

**Pakiet nr 2**

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

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

**Termin dostawy:……. dni**(wpisać termin w dniach min. 1 dzień max. 3 dni)

**Pakiet nr 3**

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

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

**Termin dostawy:……. dni**(wpisać termin w dniach min. 1 dzień max. 3 dni)

**Pakiet nr 4**

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

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

**Termin dostawy:……. dni**(wpisać termin w dniach min. 1 dzień max. 3 dni)

**Pakiet nr 5**

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

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

**Termin dostawy:……. dni**(wpisać termin w dniach min. 1 dzień max. 3 dni)

**Pakiet nr 6**

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

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

**Termin dostawy:……. dni**(wpisać termin w dniach min. 1 dzień max. 3 dni)

**Pakiet nr 7**

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

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

**Termin dostawy:……. dni**(wpisać termin w dniach min. 1 dzień max. 3 dni)

**Pakiet nr 8**

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

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

**Termin dostawy:……. dni**(wpisać termin w dniach min. 1 dzień max. 3 dni)

**Pakiet nr 9**

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

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

**Termin dostawy:……. dni**(wpisać termin w dniach min. 1 dzień max. 3 dni)

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić jedno z poniższych oświadczeń (A lub B)\*, które opisuje stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

**A)\***

..............................................                                     …….................... dn. ……..........

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**lub**

**B)\***

**OŚWIADCZENIE1**

Wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

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

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

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców[[2]](#footnote-2)
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …......................................................................................[[3]](#footnote-3)
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.
10. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)).**

………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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 1 – Rękawice chirurgiczne 33141420-0 Rękawice chirurgiczne, 18424300-0 Rękawice jednorazowe** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły** | **Ilość w op.** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa handlowa/ nazwa produktu/ nr katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych** |
| 1. | Rękawice chirurgiczne, bezlateksowe, bezpudrowe, neoprenowe (polichloropren), Mankiet rolowany/ prosty z taśmą adhezyjną, kolor naturalny Kształt anatomiczny, Powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana, silikonowana i chlorowana. Warstwa wewnętrzna pokryta poliuretanem i silikonem. Średnia grubość na palcu 0,150 mm, na dłoni 0,140 mm, na mankiecie 0,140 mm. Długość min.300 mm. AQL max. 1,0.Pakowane parami w szczelne opakowanie (opakowanie papier - folia lub folia-folia). | Para Jałowe rozmiary od 6,0 do 9,0 co 0,5 | 1 para | 1 para |  | **2 500** |  |  |  |
| 2. | Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe, Do zabiegów mikrochirurgicznych, kształt anatomiczny, kolor brązowy lub zbliżony ( odbijający światło), mankiet rolowany, Powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana, chlorowana i silikonowana. Warstwa wewnętrzna poliuretanowa, chlorowana i silikonowana, Średnia grubość na palcu 0,18mm, na dłoni 0,15 mm, na mankiecie 0,12 mm, Długość min 295 mm. Poziom protein lateksu < 30 µg/ g AQL max. 1,0, Pakowane parami w szczelne opakowanie (opakowanie papier - folia lub folia-folia). | Para Jałowe rozmiary od 6,0 do 9,0 co 0,5 | 1 para | 1 para |  | **4 000** |  |  |  |
| 3. | Jałowa rękawica chirurgiczna. Lateksowa, pudrowana. chirurgiczna, jałowa surowiec: lateks kauczuku naturalnego środek pudrujący: skrobia (mączka) kukurydziana powierzchnia zewnętrzna: lekko teksturowana wykończenie mankietu: równomiernie rolowany wzmocniony brzeg, lub prosty mankiet ze wzmocnieniami, kształt: anatomiczny, zróżnicowany na lewą i prawą dłoń długość rękawicy: min. 280mm grubość na palcu min. 0,21 mm, na dłoni min. 0,20mm, na mankiecie min. 0,15 mm, siła zrywu przed starzeniem min. 13N, po starzeniu min. 12 N, AQL: max. 1,0 zawartość protein: < 40 µg/g Pakowane parami w szczelne opakowanie (opakowanie papier - folia lub folia-folia). | Rozmiary od 6,0 do 8,5 co 0,5 | 1 para | 1 para |  | **30 000** |  |  |  |
| 4. | Jałowe rękawice chirurgiczne, Lateksowe, bezpudrowe. surowiec: lateks kauczuku naturalnego oraz warstwa polimerowa (pokrycie wewnętrzne)Minimalna średnia wartość dla siły przy zerwaniu przed starzeniem – min 14 N, po starzeniu min. 12N Długość rękawicy min. 280 mm, grubość na palcu min 0,21 mm, na dłoni min. 0,20mm, na mankiecie min. 0,15 mm, powierzchnia: gładka lub lekko teksturowana o przeciwślizgowej fakturze, wykończenie mankietu: równomiernie rolowany brzeg kształt: anatomiczny, zróżnicowany na lewą i prawą dłoń AQL: max. 1,0 zawartość protein: < 30 µg/g Pakowane parami w szczelne opakowanie (opakowanie papier - folia lub folia-folia) | Rozmiary od 6,0 do 9,0 co 0,5 | 1 para | 1 para |  | **35 000** |  |  |  |
| 5. | Jałowe rękawice chirurgiczne, bezlateksowe, bezpudrowe rodzaj rękawicy: chirurgiczna, jałowa, syntetyczna surowiec: neopren (polichloropren) lub poliizopren z wewnętrzną warstwą polimerową, powierzchnia: teksturowana wykończenie mankietu: równomiernie rolowany brzeg kształt: anatomiczny, zróżnicowany na lewą i prawą dłoń długość rękawicy min. 285 mm, grubość na palcu min. 0,19mm, na dłoni min. 0,17 mm, na mankiecie min.0,13 mm, AQL: max.1,0 Wartość dla siły przy zerwaniu przed starzeniem – min. 14 N, po starzeniu min. 12 N . Bez tiuramów i benzotiazoli, Pakowane parami w szczelne opakowanie (opakowanie papier - folia lub folia-folia). | Para Jałowe rozmiary od 6,0 do 8,5 co 0,5 | 1 para | 1 para |  | **8 000** |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 2 – Rękawice sterylne i niesterylne do przygotowywania i kontaktu z cytostatykami 18424300-0 Rękawice jednorazowe** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły** | **Ilość w op.** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa handlowa/ nazwa produktu/ nr katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych** |
| 1. | Rękawice do przygotowywania cytostatyków (dla pracowni cytostatyków)sterylne, neoprenowe, bezpudrowe Warstwa zewnętrzna chlorowana i silikonowana Warstwa wewnętrzna pokryta poliuretanem i silikonem kształt anatomiczny Mankiet prosty, długość min. 305 mm., Średnia grubość na palcu 0,185 mm; na dłoni 0,175 mm; na mankiecie 0,16 mm Wytrzymałość na rozciąganie przed starzeniem min. 13N, po starzeniu min. 15NAQL max. 1,0 nie przenikalne dla większości najczęściej używanych  cytostatyków. | od 6,0 do 9,0 co 0,5 | 10 par | op. |  | **120** |  |  |  |
| 2. | Rękawice do kontaktu z cytostatykami Niesterylne bezpudrowe nitrylowe długość min. 300 mm, średnia grubość na palcu 0,14mm; na dłoni 0,13mm; na mankiecie 0,11mm, kształt uniwersalny pasujący na prawą i lewą rękę, AQL max 1,5Wytrzymałość na rozciąganie przed i po starzeniu min. 10N | S, M, L | 100 szt. | op. |  | **30** |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 3 – Rękawice chirurgiczne chroniące przed promieniowaniem RTG 33141420-0 Rękawice chirurgiczne** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły** | **Ilość w op.** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa handlowa/ nazwa produktu/ nr katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych** |
| 1. | Jałowe rękawice chirurgiczne, bezpudrowe, chroniące przed promieniowaniem RTG, lateksowe, bezołowiowe, anatomiczny kształt, teksturowana zewnętrzna powierzchnia Wymagane parametry graniczne dla dawek promieniowania rozproszonego są następujące - dla 60 kV obniżenie dawki padającego na skórę promieniowania rozproszonego o minimum 58 % lub skupionego o minimum 60 %; - dla 80 kV obniżenie dawki padającego na skórę promieniowania rozproszonego o minimum 44 % lub skupionego o minimum 50 %; - dla 100 kV obniżenie dawki padającego na skórę promieniowania rozproszonego o minimum 35 % lub skupionego o minimum 45 % | w rozmiarze od 7,0 do 9,0 co 0,5 | 5 par | op. |  | **14** |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 4 – Rękawice chirurgiczne i diagnostyczne dla Bloku Chirurgii 33141420-0 Rękawice chirurgiczne, 18424300-0 Rękawice jednorazowe** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły** | **Ilość w op.** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa handlowa/ nazwa produktu/ nr katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych** |
| 1. | **Rękawice chirurgiczne, lateksowe bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową** o strukturze sieci, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana o podwyższonej chwytności, grubość na palcu min. 0,27 mm, AQL max. 1,0, sterylizowane radiacyjnie, anatomiczne z poszerzoną częścią grzbietową dłoni, średni poziom protein < 10 ug/g rękawicy mankiet rolowany, opakowanie zewnętrzne hermetyczne foliowe, długość min.270 mm | 6,5 – 8,5 | 1 para | 1 para |  | **6 100** |  |  |  |
| 2. | **Rękawice chirurgiczne**, przeznaczone do zabiegów wymagających precyzji, **mikrochirurgii** brązowe, grubość 0,17 ±0,025 mm, lateksowe bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową o strukturze sieci, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana, AQL max. 1,0, sterylizowane radiacyjnie, anatomiczne z poszerzoną częścią grzbietową dłoni, długość min. 280 mm, poziom protein < 20 ug/g rękawicy mankiet rolowany, opakowanie zewnętrzne hermetyczne foliowe, | 6,5 – 8,5 | 1 para | 1 para |  | **1 200** |  |  |  |
| 3. | **Rękawice chirurgiczne, lateksowo-nitrylowe**, trójwarstwowe, warstwa wew. 100% nitryl, bezpudrowe, wewnątrz silikonowane, grubość na palcu 0,25 mm, AQL max. 1,0, poziom protein < 50 ug/g rękawice sterylizowane radiacyjnie, anatomiczne, mankiet rolowany z widocznymi podłużnymi i poprzecznymi wzmocnieniami, opakowanie zewnętrzne hermetyczne foliowe podciśnieniowe, | 6,5 – 8,5 | 1 para | 1 para |  | **600** |  |  |  |
| 4. | **Rękawice diagnostyczne nitrylowe** z wewnętrzną warstwą łagodząco-nawilżającą z naturalnego aloesu i witaminy E, fioletowe, grubość na palcach 0,1 +/-0,01 mm, mikroteksturowane z dodatkową teksturą na palcach, AQL max. 1,5 Siła zrywania przed i po starzeniu min. 6 N. | XS, S, M, L | 200 sztuk | op. |  | **450** |  |  |  |
| 5. | **Rękawice diagnostyczne nitrylowe** z wewnętrzną warstwą łagodząco-nawilżającą z naturalnego aloesu i witaminy E, **fioletowe,** grubość na palcach 0,1 +/-0,01 mm, mikroteksturowane z dodatkową teksturą na palcach, AQL max. 1,5 Siła zrywania przed i po starzeniu min. 6 N. | X L | 180 sztuk | op. |  | **10** |  |  |  |
| 6. | **Rękawice diagnostyczne, nitrylowe, białe,** grubość na palcu 0,1 +/-0,01 mm, długość min. 260 mm, mikroteksturowane z dodatkową teksturą na palcach, AQL max. 1,5 | XS, S, M, L, XL | 150 sztuk | op. |  | **10** |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 5 – Rękawice diagnostyczne do podawania cytostatyków i badań 18424300-0 Rękawice jednorazowe** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły** | **Ilość w op.** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa handlowa/ nazwa produktu/ nr katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych** |
| 1. | Rękawice do podawania cytostatyków (dla onkologii) Nitrylowe, bezpudrowe, niejałowe, o przedłużonym mankiecie, przeznaczone do kontaktu z pacjentem chemioterapeutycznym, manipulacji preparatami cytostatycznymi, teksturowane na końcach palców, długość minimum 295 mm, grubość na palcu min. 0,13, na dłoni min. 0,09 na mankiecie min. 0,07, AQL max. 1,5 | XS -XL, | opakowanie 100szt. | Op. |  | **25** |  |  |  |
| 2. | Rękawice diagnostyczne nitrylowe bezpudrowe, elastyczne kolor fioletowy kształt uniwersalny - pasujący na lewą i prawą dłoń powierzchnia teksturowana na końcach palców AQL max 1, Mankiet rolowany Długość min. 240 mm Grubość na palcu 0,11 mm; na dłoni 0,07 mm; na mankiecie 0,06-0,07 mm Wytrzymałość na rozciąganie przed i po starzeniu min. 6N Nie zawierające akceleratorów chemicznych | Rozmiary XS, S, M, L, XL | opakowanie 100szt. | Op. |  | **10** |  |  |  |
| 3. | Rękawice diagnostyczne nitrylowe bezpudrowe, kolor niebieski/biały kształt uniwersalny - pasujący na lewą i prawą dłoń powierzchnia teksturowana na końcach palców AQL max 1,0 Mankiet rolowany Długość min. 240 mm Grubość na palcu 0,12-0,13 mm; na dłoni 0,08 mm; na mankiecie 0,06 mm | Rozmiary XS, S, M, L, XL | opakowanie 200 szt. | op. |  | **8** |  |  |  |
| 4. | Rękawice diagnostyczne nitrylowe bezpudrowe, kolor różowy kształt uniwersalny - pasujący na lewą i prawą dłoń powierzchnia teksturowana na końcach palców pokryta powłoką polimerową powierzchnia wewnętrzna pokryta allantoiną i kolagenem AQL max 1,5Mankiet rolowany Długość min. 240 mm Grubość na palcu min. 0,11 mm; na dłoni min. 0,08 mm; na mankiecie min. 0,06 mm | Rozmiary S, M, L, XL | opakowanie 100 szt. | op. |  | **8** |  |  |  |
| 5. | Rękawice diagnostyczne do dezynfekcji i mycia nitrylowe bezpudrowe, odporne na przebicia kształt uniwersalny - pasujący na lewą i prawą dłoń powierzchnia teksturowana na końcach palców powierzchnia wewnętrzna chlorowana AQL max 1,5 Mankiet rolowany Mankiet przedłużony długość min. 300 mm Średnia grubość na palcu 0,155 mm; na dłoni 0,12 mm; na mankiecie 0,1 mm | Rozmiary S, M, L, | opakowanie 100 szt. | op. |  | **8** |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 6 – Rękawice diagnostyczne 18424300-0 Rękawice jednorazowe** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły** | **Ilość w op.** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa handlowa/ nazwa produktu/ nr katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych** |
| 1. | **Niejałowe** rękawice **bezpudrowe** wykonane **z naturalnego lateksu** z wewnętrznym pokryciem polimerowym lub chlorowane. AQL max. 1,5 zawartość protein <100 µg/ g, Minimalna średnia wartość dla siły przy zerwaniu przed starzeniem –min. 6N, po starzeniu min. 6N. | Rozmiary XS-XL | 100 szt. | Op. |  | **10 000** |  |  |  |
| 2. | Niejałowe **rękawice** **pudrowane** wykonane **z naturalnego lateksu.** | Rozmiary XS- XL | 100 szt. | Op. |  | **4 000** |  |  |  |
| 3. | Niejałowe rękawice **bezpudrowe** z syntetycznego **nitrylu.** AQL max. 1,5 Minimalna średnia wartość dla siły przy zerwaniu przed starzeniem oraz po starzeniu min. 6N | Rozmiary XS- XL | **w zależności od wielkości opakowania należy wycenić:**  op. 150 szt. – 15 000 op.; op. 100 szt. – 22 500 op; op. 200 szt. – 11 250 op. | Op. |  | **15 000**  **lub**  **22 500**  **lub**  **11 250**  **(w zależności od wielkości opakowania – patrz kolumna 4)** |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 7 – Rękawice winylowe i foliowe 18424300-0 Rękawice jednorazowe** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły** | **Ilość w op.** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa handlowa/ nazwa produktu/ nr katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych** |
| 1. | Niejałowe rękawice winylowe bezpudrowe diagnostyczna, bezpudrowa, niejałowa surowiec: polichlorek winylu środek pudrujący: brak powierzchnia: gładka wykończenie mankietu: równomiernie rolowany brzeg kształt: uniwersalny, pasujący na lewa i prawą dłoń AQL: max. 1,5 | rozmiary XS, S, M, L, XL | 100 sztuk | Op. |  | **5 000** |  |  |  |
| 2. | Rękawice jednorazowe foliowe | damskie + męskie | 100 sztuk | Op. |  | **800** |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 8 – Podkład higieniczny płócienno-gumowy 33140000-3 Materiały medyczne, 33770000-8 Artykuły higieniczne, 39143115-5 Prześcieradła gumowe** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły** | **Ilość w op.** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa handlowa/ nazwa produktu/ nr katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych** |
| 1. | Podkład higieniczny płócienno – gumowy typu „HYDROSTOP” Lub podkład higieniczny wykonany z dzianiny bawełniano-poliestrowej typu frotte i warstwy wykonanej z polichlorku winylu | 140-150cm x 90-100cm | Szt. | Szt. |  | **350** |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 9 – Podkłady, prześcieradła celulozowe i włókninowe 33140000-3 Materiały medyczne, 33770000-8 Artykuły higieniczne z papieru, 39143115-5 Prześcieradła gumowe** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szczegóły** | **Ilość w op.** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa handlowa/ nazwa produktu/ nr katalogowy/ nr str. w materiałach informacyjnych** |
| 1. | Podkład celulozowy (prześcieradło medyczne) z perforacją co 30-50 cm | szerokość 50-55 cm | Rolka min. 25 mb max. 50 mb | metr bieżący |  | **110 000** |  |  |  |
| 2. | Podkład celulozowy (prześcieradło medyczne) z perforacją co 30-50 cm | szer. min. 58 cm | Rolka min. 50 mb max. 100 mb | metr bieżący |  | **100 000** |  |  |  |
| 3. | prześcieradło celulozowo/ bibułowo - foliowe nieprzemakalne, z perforacją co 35 - 50 cm | Szer. 50-60 cm | Rolka min. 40 mb max. 65 mb | metr bieżący |  | **9 000** |  |  |  |
| 4. | Prześcieradło medyczne nieprzemakalne, jednorazowe włókninowe podfoliowane | 150-160 cm x 200-240 cm | Szt. | Szt. |  | **10 000** |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załacznik nr 3**

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

**UMOWA nr …./13/Med./2016**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **…………...2016 r**. we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240,   
**NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**, reprezentowanym przez:

**Komendanta - płk lek. med. Wojciecha Tańskiego**

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

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

**Regon** ……………., **NIP**…………………

zwanym dalej **WYKONAWCĄ,**

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

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2164) – dalej Pzp, o wartości powyżej 135 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, podkładów, prześcieradeł** w obrębie **pakietu/-tów nr ……….** (zwanych dalej również towarem) wyszczególnionego/-nych w **§ 9** umowy.
2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego ppłk mgr farm. Grzegorz Jędrzejczyk, tel. 261 660 525, mgr farm. Grażyna Wojtczak tel. 261 660 524, dr n. farm. Monika Krzysik 261 660 524, mgr farm. Anna Duszyńska, tel. 261 660 464 oraz techn. farm. Adam Klekowski, tel. 261 660 528.
3. 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 drogą telefoniczną na numer ........................, potwierdzonego faxem na numer ......................................
4. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres  [apteka.dostawy@4wsk.pl](mailto:%20apteka.dostawy@4wsk.pl), lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 463.
5. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia 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.
15. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z § 5 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
17. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
18. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 8 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
19. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 - 7 SIWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………**. pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
20. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 261 660 463) **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 wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 k.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto umowy. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto umowy. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji 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 zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania 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, odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w § 9 umowy.
  2. Zapłata za 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. Przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
  3. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: …………..… zł (słownie: ………..………........... .......................................................................... złotych, …/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …………………… zł (słownie: ……………………..………………. ............................................................................. złotych, …/100).
  4. Cena, o której mowa w ust. 3, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty przewozu do siedziby Zamawiającego oraz koszt gwarancji.
  5. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
  6. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
  7. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2015r. poz. 1830), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
  8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**Gwarancja**

* + - 1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru na okres ważności **……….. (min. 12 miesięcy)** licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
      2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie gwarancji i rękojmi.
      3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 2 i § 1 ust. 8 w terminie 3 dni od daty wezwania faxem na numer ………………………………...
      4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 121 z późn. zm.) dalej K.c..
      5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych K.c..
      6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c..

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy od daty jej zawarcia, lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:
3. nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikające z § 1 ust. 3 przez dwa kolejne następujące po sobie terminy dostaw,
4. przekroczy 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.

**§ 7**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 3 i § 5 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższą niż wynika z cennika, zawartego w § 9 niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania. W przypadku zakupu zastępczego zmniejszeniu ulega cena brutto niniejszej umowy o cenę brutto tego zakupu.
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. 3 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, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 9**

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

**§ 10**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c.) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 618) ma zastosowanie.

**§ 11**

**Zmiana umowy**

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

**§ 12**

**Postępowanie polubowne**

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

**§ 13**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z Pzp, K.c. oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 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 13/Med./2016, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.***

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

..............................................                                     …….................... dn. ……..........

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015r., poz. 2164) 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 5**

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie wyroby medyczne będą posiadały aktualne  
i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych 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)

**OŚWIADCZENIE**

(dotyczy: pakiet 1 poz 3, 4; pakiet 2 poz 1, 2; pakiet 4 poz. 1, 2, 3, 4, 5, 6; pakiet 5 poz. 1, 2, 3, 4, 5)

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **rękawice** są zgodne z normą **ASTM F 1671:2007** – Standardowa metoda badania odporności materiałów na przenikanie patogenów przenoszonych przez krew przy wykorzystaniu penetracji bakteriofagiem Phi X174 jako systemu testowegoi spełniają wymagania według tej normy. Data badania nie wcześniej niż 2004.

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy ASTM F 1671:2007 w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwaniapod rygorem odstąpienia od umowy.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 7**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

(dotyczy: pakiet 4 poz 1, 2, 3, 4, 5, 6; pakiet 5 poz. 1, 2, 3, 4, 5)

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **rękawice** są zgodne z normą **PN**-**EN 374-3:2005** Rękawice chroniące przed substancjami chemicznymi (bez sub. cytostatycznych) i mikroorganizmami – Część 3: Wyznaczanie odporności na przenikanie substancjami chemicznymii spełniają wymagania według tej normy. Data badania nie wcześniej niż 2004.

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy PN-EN 374-3:2005 w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwaniapod rygorem odstąpienia od umowy.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 8**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

(dotyczy: pakiet 5 poz. 1)

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **rękawice** są zgodne z normą **ASTM D 6978-2005 (2013)** Ocena odporności rękawiczek medycznych na przenikanie leków chemioterapeutycznychi spełniają wymagania według tej normy. Data badania nie wcześniej niż 2008.

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy ASTM D 6978-2005 (2013) w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwaniapod rygorem odstąpienia od umowy.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 9**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

(dotyczy: pakiet 4 poz. 1)

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **rękawice** są zgodne z normą **PN-EN 421:2010E** Rękawice ochronne przed promieniowaniem jonizującym i skażeniami promieniotwórczymii spełniają wymagania według tej normy. Data badania nie wcześniej niż 2008.

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań normy PN-EN 421:2010E w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwaniapod rygorem odstąpienia od umowy.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 10**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

(dotyczy: pakiet 1 poz. 1, 2, 3, 4, 5; pakiet 2 poz. 1, 2; pakiet 3 poz. 1; pakiet 4 poz. 1, 2, 3, 4, 5, 6; pakiet 5 poz. 1, 2, 3, 4, 5; pakiet 6 poz. 1, 2, 3; pakiet 7 poz. 1)

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **rękawice** są zgodne z normami **PN-EN 455-1:2004 Wymagania i badania na nieobecność dziur; 455-2:2011 (lub 455-2:2009+A1:2011) Wymagania i badania dotyczące właściwości fizycznych; 455-3:2006 (lub 455-3:2007) Wymagania i badania w ocenie biologicznej** i spełniają wymagania według tych norm. Data badania nie wcześniej niż 2012.

Na żądanie Zamawiającego, przez cały okres trwania umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań norm PN-EN 455-1:2004; 455-2:2011 (lub 455-2:2009+A1:2011); 455-3:2006 (lub 455-3:2007)w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwaniapod rygorem odstąpienia od umowy.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 11**

..............................................                                     ............... 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 2015r., poz. 2164) oświadczamy, że należymy/nie należymy[[4]](#footnote-4) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 Pzp.

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

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

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