SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku

ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik

tel.: 32/43-28-100 lub 32/43-28-298

fax: 32/42-26-875

e-mail: szpital@psychiatria.com lub sekretariat@psychiatria.com

strona internetowa: http://[www.psychiatria.com](http://www.psychiatria.com)

NIP: 642-25-99-502 Regon: 000292936 KRS: 0000057601 RPWDL: 000000013265

Znak sprawy: DZp.380.3.16.2018.LAp.215,132

SPECYFIKACJA

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na

dostawy środków dezynfekcyjnych, pasków do glukometru iXell, papierów do EEG, EKG oraz ssaków i akcesoriów dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo
i Psychicznie Chorych w Rybniku

Sporządziła: Joanna Kalisz

Rybnik, dnia 18.05.2018 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zatwierdził:Pełnomocnik Dyrektora ds. zamówieńIlona Chwastek |

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego

na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa: SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku

Adres: ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik

Numer telefonu: 32/43-28-100 lub 32/43-28-298

Numer faksu: 32/42-26-875

Adres e-mail: szpital@psychiatria.com lub sekretariat@psychiatria.com

Adres e-mail do korespondencji w sprawie postępowania: zam.publiczne@psychiatria.com

Strona internetowa: http://[www.psychiatria.com](http://www.psychiatria.com)

1. POSTANOWIENIA OGÓLNE
	1. Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia
	29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej Ustawą PZP, oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
	2. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy PZP.
	3. W zakresie nieuregulowanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ, mają zastosowanie przepisy Ustawy PZP oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, zwanej dalej Ustawą KC.
	4. Zamówienie jest finansowane ze środków własnych Zamawiającego.
	5. Wykonawca winien dokładnie zapoznać się z SIWZ i złożyć ofertę zgodnie z jej wymaganiami.
2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
	1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków dezynfekcyjnych, pasków do glukometru iXell, papierów do EEG, EKG oraz ssaków i akcesoriów dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku.
	2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 części (pakietów) szczegółowo opisanych w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 2 do SIWZ):

- Pakiet 1 - Preparaty do dezynfekcji kuchni;

- Pakiet 2 - Preparaty do dezynfekcji powierzchni i wyrobów medycznych;

- Pakiet 3 - Preparaty do dezynfekcji małych i dużych powierzchni;

- Pakiet 4 - Preparaty do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk i skóry;

- Pakiet 5 - Preparaty do dezynfekcji powierzchni sprzętu;

- Pakiet 6 - Paski do glukometru iXell;

- Pakiet 7 - Papiery do EEG, EKG;

- Pakiet 8 - Ssaki i akcesoria.

* 1. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do wszystkich części (pakietów).
	2. Kod i nazwa zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

- 33000000-0 - Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała;

- 33631600-8 - [Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/)**.**

* 1. Wykonawca jest zobowiązany do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

UWAGA: W Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 2 do SIWZ), w kolumnie „Nazwa handlowa/numer katalogowy\*” - w przypadku, gdy nazwa handlowa/numer katalogowy nie jest stosowana/y, należy podać symbol bądź skrót pozwalający na jednoznaczną identyfikację danego produktu, który mógłby być stosowany do zamówień w przypadku zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą.

* 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszych ilości towaru niż podane w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy (Załączniku nr 1 do umowy) uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania umowy podpisanej
	z wybranym Wykonawcą. Z tego tytułu nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za już dostarczony towar. Niezrealizowana wartość pakietu nie może być większa niż 20% jego wartości.
	2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamawianego towaru w obrębie asortymentu określonego w danym pakiecie w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy (Załączniku
	nr 1 do umowy), do kwoty określonej w § 1 ust. 1 umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy.
	3. Wykonawca jest zobowiązany zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych
	w Projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.
1. INFORMACJA O OFERTACH CZĘŚCIOWYCH, WARIANTOWYCH I RÓWNOWAŻNYCH, ZAMÓWIENIACH, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Ustawy PZP, AUKCJI ELEKTRONICZNEJ, UMOWIE RAMOWEJ ORAZ DYNAMICZNYM SYSTEMIE ZAKUPÓW
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach ustalonego pakietu
na poszczególne pozycje asortymentowe.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych przy zachowaniu parametrów, jakimi charakteryzuje się przedmiot zamówienia opisany przez Zamawiającego w SIWZ. Przedmiot zamówienia zaoferowany przez Wykonawców składających oferty równoważne musi mieć parametry nie gorsze niż wskazane w SIWZ. Wykonawcy, którzy powołują się na rozwiązania równoważne są zobowiązani wykazać, że oferowany przez nich przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ.
6. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Ustawy PZP.
7. Zamawiający nie przewiduje wybierać najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
9. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
10. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Formularza asortymentowo - cenowego Wykonawcy, stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy, w zależności które z powyższych nastąpi wcześniej.

1. OKRES GWARANCJI I TERMIN WAŻNOŚCI
2. Wykonawca, w ramach wynagrodzenia umownego, udziela Zamawiającemu gwarancji jakości oraz rękojmi za wady na cały zakres przedmiotu umowy, w tym przedmiot dostawy, na okres 12 miesięcy licząc od daty dostarczenia towaru.
3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy z terminem ważności (przydatności do stosowania) nie krótszym niż 6 miesięcy licząc od dnia dostawy do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej.
4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
6. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Ustawy PZP oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy PZP;
7. spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
8. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to
z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie stawia warunku w w/w zakresie.

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w w/w zakresie.

1. zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający nie stawia warunku w w/w zakresie.

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Pełnomocnictwo winno być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego z Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

Pełnomocnictwo w formie pisemnej (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza) należy dołączyć do oferty.

1. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawców:
2. którzy nie wykażą, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 Ustawy PZP;
3. wobec których zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy PZP.
4. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO
5. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia, Wykonawcy muszą złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Załączniku nr 3 do SIWZ - informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu (oświadczenie to Wykonawca składa zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ).

Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy/om, w celu wykazania braku istnienia wobec niego/ch podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o Podwykonawcy/ach w oświadczeniu stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa powyżej, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie - oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.

1. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego (http://bip.psychiatria.com) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ. Oświadczenie należy złożyć w oryginale.
2. **Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego.** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnego na dzień złożenia dokumentów potwierdzających okoliczności,
o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy PZP, tj.:
3. dokumentów, o których mowa w pkt. VIII.9. SIWZ, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego;
4. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy PZP.
5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. VIII.3.2) SIWZ - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
6. Dokument, o którym mowa w pkt. VIII.4. SIWZ, powinien być wystawiony nie wcześniej niż
6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w pkt. VIII.4. SIWZ, zastępuje się go dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis § 7 ust. 2 zdanie pierwsze Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zwanym dalej Rozporządzeniem, stosuje się.
8. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
9. Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentu wymienionego w pkt. VIII.3.2) SIWZ, dotyczącego Podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a Ustawy PZP.
10. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia:
11. dokumentów dopuszczających do obrotu i stosowania w obszarze medycznym, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, potwierdzających spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 2 do SIWZ):
12. PN-EN 13 727 lub równoważna - bakteriobójcze (Faza 2 etap 1) lub PN-EN 14 561 lub równoważna (Faza 2 etap 2) - dotyczy Pakietów: 2, 3 i 5;
13. PN-EN 13 624 lub równoważna - grzybobójcze (Faza 2 etap 1) lub PN-EN 14 562 lub równoważna (Faza 2 etap 2) - dotyczy Pakietów: 1, 2, 3 i 5;
14. PN-EN 14 348 lub równoważna - mykobakteriobójcze (Faza 2 etap 1) lub PN-EN 14 563 lub równoważna (Faza 2 etap 2) - dotyczy Pakietów: 2, 3 (pozycji: 1, 2, 3, 4 i 6), 5 (pozycji 1);
15. PN-EN 14 476 lub równoważna - wirusobójcze do higienicznej dezynfekcji rąk (Faza 2 etap 1) - dotyczy Pakietów: 2, 3 i 5;
16. PN-EN 12 791 lub równoważna, PN-EN 1500 lub równoważna - bakteriobójcze do chirurgicznego mycia i dezynfekcji rąk (Faza 2 etap 2) - dotyczy Pakietu 4;
17. PN-EN-13 697 lub równoważna - bakteriobójcza - dotyczy Pakietu 1;
18. PN-EN 13 704 lub równoważna (Faza 2 etap 1) - sporobójcze - dotyczy Pakietu 2 pozycji 2;
19. dokumentów dopuszczających zaoferowany asortyment według poniższych wymagań [w zależności od tego, jak zakwalifikowana jest dana pozycja Formularza asortymentowo - cenowego (Załącznika nr 2 do SIWZ)]:
20. w przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje preparat zakwalifikowany jako wyrób medyczny - dopuszczenie wymagane zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych;
21. w przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje produkt biobójczy - pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu biobójczego zgodnie z ustawą z dnia 13 września 2002 r. o produktach biobójczych;
22. raportów badań (w języku polskim) wykonanych w jednostkach notyfikowanych potwierdzających ocenę skuteczności biobójczej preparatów, z zaznaczeniem którego pakietu i której pozycji dotyczą [dotyczy Pakietów: 1 (pozycja 1), 2 (pozycje: 1, 2 i 3), 3 (pozycje: 1, 2, 3, 4, 5 i 8), 4 (pozycje: 1, 2
i 3) i 5 (pozycje: 3, 4, 5 i 6 )];
23. aktualnych ulotek oferowanych preparatów zawierających dokładne instrukcje sporządzania roztworu roboczego, przeznaczenia, obszaru zastosowania, spektrum bójczego i czasu ekspozycji,
z zaznaczeniem którego pakietu i której pozycji dotyczą [dotyczy Pakietów: 1 (pozycja 1), 2 (pozycje: 1, 2 i 3), 3 (pozycje: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 i 8); 4 (pozycje: 1, 2, 3 i 4) i 5 (pozycje: 1, 2, 3, 4, 5 i 6 )];
24. kart charakterystyki oferowanych produktów zgodnych z obowiązującymi aktualnie przepisami na potwierdzenie szkodliwości preparatu, warunków przechowywania, środków ochrony indywidualnej, z zaznaczeniem którego pakietu i której pozycji dotyczą [dotyczy Pakietów: 1 (pozycja 1), 2 (pozycje: 1, 2 i 3), 3 (pozycje: 1, 2, 3, 4, 5 i 8), 4 (pozycje: 1, 2 i 3) i 5 (pozycje: 3, 4, 5 i 6)].
25. Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu, dotyczące Wykonawcy i Podwykonawców, składane są w oryginale.
26. Dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt. VIII.10. SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
27. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
28. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w Rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
29. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
30. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. VIII. SIWZ, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty. Jeżeli oświadczenia lub dokumenty,
o których mowa w zdaniu pierwszym, są sporządzone w języku obcym Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia ich tłumaczenia na język polski.
31. Ilekroć w SIWZ, a także w załącznikach do SIWZ występuje wymóg podpisywania oświadczeń lub dokumentów lub też potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, należy przez to rozumieć że oświadczenia i dokumenty te powinny być opatrzone podpisem/ami osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy na podstawie pełnomocnictwa.
32. Podpisy Wykonawcy na oświadczeniach i dokumentach muszą być złożone w sposób pozwalający zidentyfikować osobę/y podpisującą/e. Zaleca się opatrzenie podpisu/ów pieczątką z imieniem
i nazwiskiem osoby/ób podpisującej/ych.
33. W przypadku potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, na dokumentach tych muszą się znaleźć podpisy Wykonawcy, według zasad, o których mowa w pkt. VIII.12, 16 i 17. SIWZ oraz klauzula „za zgodność z oryginałem”. W przypadku dokumentów wielostronicowych, należy poświadczyć za zgodność z oryginałem każdą stronę dokumentu, ewentualnie poświadczenie może znaleźć się na jednej ze stron wraz z informacją o liczbie poświadczanych stron.
34. Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt. VIII.16. SIWZ, należy dołączyć do oferty w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
35. PODWYKONAWCY
36. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy/om.
37. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcy/om, i podania przez Wykonawcę firmy/firm Podwykonawcy/ów. Stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ).
38. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego Podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego Podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.
39. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcy/om nie zwalnia Wykonawcy
z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
40. Zamawiający nie wyraża zgody na zawieranie umów o podwykonawstwo z dalszymi podwykonawcami.
41. W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale Podwykonawcy/ów, Wykonawca zobowiązany jest w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ) dokonać stosownego skreślenia.
42. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO
Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW,
A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ
Z WYKONAWCAMI
43. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
44. W postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje (zwane dalej „korespondencją”) Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.
45. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują korespondencję za pomocą faksu lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony potwierdza fakt jej otrzymania.
46. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania korespondencji przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, że korespondencja wysłana przez Zamawiającego na numer faksu lub adres e-mail, podany przez Wykonawcę w ofercie, została mu doręczona w sposób umożliwiający zapoznanie się z jej treścią.
47. Korespondencję związaną z postępowaniem należy kierować na adres:

SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku

ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik

Numer faksu: 32/42-26-875 / 32/43-28-169

Adres e-mail: zam.publiczne@psychiatria.com (w tytule e-maila należy wpisać numer postępowania: DZp.380.3.16.2018.LAp.215,132).

1. W korespondencji związanej z postępowaniem Wykonawcy powinni posługiwać się numerem postępowania: DZp.380.3.16.2018.LAp.215,132.
2. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:
3. w zakresie procedury przetargowej:

- Joanna Kalisz - Inspektor ds. zamówień publicznych

tel.: 32/62-18-338; w godzinach od 730 do 1400, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy;

1. w zakresie przedmiotu przetargu:

- Barbara Kurzeja - Kierownik Apteki Szpitalnej

 tel.: 32/62-18-327; w godzinach od 730 do 1400, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

1. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie żąda od Wykonawców wniesienia wadium.

1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT
2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
3. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Treść oferty musi być zgodna z treścią SIWZ.
5. Oferta (wraz z załącznikami) musi być sporządzona w sposób czytelny.
6. Wszelkie zmiany naniesione przez Wykonawcę w treści oferty po jej sporządzeniu muszą być parafowane przez Wykonawcę.
7. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, tj. osobę/y reprezentującą/e Wykonawcę, zgodnie
z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
8. Jeżeli osoba/y podpisująca/e ofertę (reprezentująca/e Wykonawcę lub Wykonawców występujących wspólnie) działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza musi zostać dołączone do oferty.
9. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę lub złożony wraz z ofertą sporządzony w języku innym niż polski musi być złożony wraz
z tłumaczeniem na język polski.
10. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów uczestnictwa w postępowaniu, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 Ustawy PZP.
11. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.
12. Zaleca się, aby każda strona oferty zawierająca jakąkolwiek treść była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę.
13. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone przez Wykonawcę klauzulą „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji”.

Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:

1. ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą;
2. nie została ujawniona do wiadomości publicznej;
3. podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.

Zaleca się, aby informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa były trwale spięte i oddzielone od pozostałej (jawnej) części oferty.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy PZP.

1. Na potrzeby oceny ofert oferta musi zawierać:
2. Formularz oferty sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ;
3. Formularz asortymentowo - cenowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ;
4. oświadczenie, o którym mowa w pkt. VIII.1. SIWZ, według wzoru stanowiącego Załączniki nr 3
do SIWZ;
5. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców występujących wspólnie), o ile ofertę składa pełnomocnik.
6. Ofertę należy umieścić w kopercie/opakowaniu i zabezpieczyć w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z jej zawartością bez naruszenia zabezpieczeń przed upływem terminu otwarcia ofert.
7. Na kopercie/opakowaniu należy umieścić następujące oznaczenia:
8. nazwa, adres, numer telefonu, faksu, adres e-mail Wykonawcy;
9. SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33,
44 - 201 Rybnik

Oferta na „Dostawy środków dezynfekcyjnych, pasków do glukometru iXell, papierów do EEG, EKG oraz ssaków i akcesoriów dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo
i Psychicznie Chorych w Rybniku - Pakiet …… (DZp.380.3.16.2018.LAp.215,132)”;

1. Nie otwierać przed dniem 28.05.2018 r. do godz. 10:00.
2. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT
3. Ofertę wraz z dokumentami, o których mowa w pkt. VIII.13. SIWZ, należy złożyć w terminie do dnia **28.05.2018 r. do godziny 09:30** w SP ZOZ Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik, w budynku Administracji, w Biurze Pracownika
ds. Zamówień publicznych - II piętro, pokój nr 17. Oferty można składać od poniedziałku do piątku
w godzinach: od 700 do 1500.
4. Decydujące znaczenie dla zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty
w miejsce wskazane w pkt. XIII.1. SIWZ, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.
5. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian do oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, w kopercie oznaczonej jak w pkt. XII.15. SIWZ z dodatkowym oznaczeniem „ZMIANA”.
6. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę, poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **28.05.2018 r. o godzinie 10:00** w SP ZOZ Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik, w budynku Administracji, w Biurze Pracownika ds. Zamówień publicznych - II piętro, pokój nr 17.
8. Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
9. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej (http://bip.psychiatria.com) informacje dotyczące m.in.:
10. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
11. firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
12. ceny, terminu wykonania zamówienia i terminu płatności zawartych w ofertach.
13. Oferty złożone po terminie, o którym mowa w pkt. XIII.1. SIWZ, zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
14. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ
15. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
16. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
17. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą,
z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż o 60 dni.
18. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY
19. Cenę oferty stanowić będzie wartość brutto wpisana na Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ).
20. Wartość brutto oferty należy obliczyć zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym (Załącznikiem nr 2 do SIWZ).
21. W Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 2 do SIWZ) Wykonawca jest zobowiązany do:
22. podania pozycji asortymentowej/ych wchodzącej/ych w skład pakietu/ów (w odpowiednim/ch wierszu/ach tabeli);
23. podania ceny jednostkowej netto wraz z ilościami danej pozycji;
24. wyliczenia i podania wartości netto uwzględniającej odpowiednio liczbę litrów, tabletek, kilogramów, opakowań, sztuk, bloków i rolek;
25. podania obowiązującej stawki podatku VAT [%] - dla danej pozycji w pakiecie;
26. wyliczenia i podania wartości brutto danej pozycji (wiersza tabeli) poprzez doliczenie wartości podatku VAT do wartości netto;
27. wyliczenia i podania cen netto i brutto oferty poprzez zsumowanie wartości netto i brutto pozycji (wiersza/y) tabeli i umieszczenie sum w pozycji „Razem”.
28. Wyliczone ceny netto i brutto oferty należy wpisać w odpowiednie pole Formularza oferty (Załącznika nr 1 do SIWZ).
29. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone
w SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należnej oraz zgodnej
z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty dostarczenia towaru do Zamawiającego.
30. Cena oferty winna być określona z uwzględnieniem ewentualnych upustów proponowanych przez Wykonawcę.
31. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wyrażoną w polskich złotych (PLN).
32. Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się,
a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
33. Kwotę podatku VAT należy obliczyć zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku
o podatku od towarów i usług.
34. Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy 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 - stosowną deklarację do podpisania przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ).
35. BADANIE OFERT
36. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
37. Zamawiający poprawi w ofercie:
38. oczywiste omyłki pisarskie;
39. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
40. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty,

niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

1. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę lub części składowe ceny wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwróci się do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów dotyczących wyliczenia ceny.
2. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpią okoliczności wskazane w art. 89 ust. 1 Ustawy PZP.
3. Zamawiający zastrzega sobie, że może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu.
4. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT
5. Zamawiający dokona oceny ofert, które nie zostały odrzucone, na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Waga |
| 1. | Cena | 60% |
| 2.  | Termin dostawy | 40% |

1. Punkty przyznawane za podane w pkt. XVII.1. SIWZ kryteria będą liczone według następujących wzorów:

|  |  |
| --- | --- |
| Numer kryterium | Wzór |
| 1. | Cena: CminWartość punktowa ceny = ––––––––––––– x 60 Cbadgdzie: Cbad - cena brutto podana w ofercie badanej Cmin - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert |
| 2. | Termin dostawy: TdminWartość punktowa terminu dostawy = ––––––––––––– x 40 Tdbadgdzie: Tdbad - termin dostawy podany w ofercie badanej Tdmin - najkrótszy termin dostawy spośród wszystkich ofert |

1. Termin dostawy

Dostawy będą odbywać się na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego (wraz
z rozładunkiem do pomieszczeń Magazynu Apteki Szpitalnej) na każdorazowe wezwanie Zamawiającego w terminie do 3 dni roboczych (minimalny termin dostawy - 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy - 3 dni robocze) od momentu otrzymania przez Wykonawcę zamówienia w godz. od 08:00 do 14:00 od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

Trzydniowy termin sukcesywnej dostawy przedmiotu zamówienia jest terminem maksymalnym. Wykonawca w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ) może podać krótszy termin dostawy (minimalny termin dostawy - 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy - 3 dni robocze). Podany termin będzie odnosił się do każdego z pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.

Jeżeli Wykonawca nie poda żadnego terminu dostawy [pozostawi puste miejsce w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ)] lub poda termin dostawy dłuższy niż 3 dni robocze, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy PZP.

1. Liczby punktów, o których mowa w pkt. XVII.2. SIWZ, po zsumowaniu będą stanowić końcową ocenę oferty.
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów, tj. przedstawiająca najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert, o których mowa w pkt. XVII.1. SIWZ.
3. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
	1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty
	w postępowaniu, a także zamieści tą informację na swojej stronie internetowej (http://bip.psychiatria.com).
	2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
	3. Zamawiający zawiadomi Wykonawców o terminie, określonym zgodnie z art. 94 Ustawy PZP, po upływie którego może być zawarta umowa w sprawie zamówienia publicznego.
	4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 Ustawy PZP, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
	5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu,
	o którym mowa w pkt. XVIII.4. SIWZ, jeżeli:
4. w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę;
5. w postępowaniu o udzielenie zamówienia upłynął termin do wniesienia odwołania na czynności Zamawiającego wymienione w art. 180 ust. 2 Ustawy PZP lub w następstwie jego wniesienia Izba ogłosiła wyrok lub postanowienie kończące postępowanie odwoławcze.
6. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE
PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
7. Osoba/y reprezentująca/e Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinna/y posiadać ze sobą dokument/y potwierdzający/e jej/ich umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
8. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda od Wykonawców zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Z Wykonawcą/ami, którego/ych oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zostanie/ą zawarta/e umowa/y o treści zgodnej z Projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.

1. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ I ZMIAN TREŚCI SIWZ
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ.
3. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, przekazując treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści taką informację na swojej stronie internetowej (http://bip.psychiatria.com), pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. XXII.2. SIWZ, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępni na swojej stronie internetowej (http://bip.psychiatria.com).
6. Pytania dotyczące SIWZ można kierować na nr faksu: 32/42-26-875 / 43-28-169 lub drogą elektroniczną na adres: zam.publiczne@psychiatria.com, z określeniem postępowania którego dotyczą.
7. W celu złożenia oferty o treści spełniającej warunki SIWZ, Zamawiający zaleca, aby Wykonawcy na bieżąco monitorowali zmiany dotyczące postępowania.
8. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY
W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
9. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, który ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz który poniósł lub mógł ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI Ustawy PZP jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy PZP.
10. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Ustawy PZP.
11. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

## Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu postępowania oraz załączników do protokołu, za wyjątkiem dokumentów zawierających tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zastrzeżonych przez uczestników postępowania.

## Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, a oferty po upływie terminu ich składania.

## Do spraw nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie przepisy Ustawy PZP oraz przepisy Ustawy KC.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zatwierdził:Pełnomocnik Dyrektora ds. zamówieńIlona Chwastek |
|  | …………………………………………………… |

#### ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa Załącznika |
| 1. | Załącznik nr 1 - Formularz oferty |
| 2. | Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo - cenowy |
| 3. | Załącznik nr 3 - Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania |
| 4. | Załącznik nr 4 - Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej |
| 5. | Załącznik nr 5 - Projekt umowy |

Załącznik nr 1 do SIWZ

*pieczątka Wykonawcy*

FORMULARZ OFERTY

NAZWA WYKONAWCY: ………………………………………………………………………………………………………………

FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI: ……………………………………………………………………………………………………………….

WYKONAWCA JEST MAŁYM/ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ\*: □ Tak □ NIE

*(informacja ta jest wymagana wyłącznie do celów statystycznych)*

ADRES: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

POWIAT: ………………………………………

WOJEWÓDZTWO: ………………………………………

TEL.: ……………………………………… FAKS: ………………………………………

E-MAIL: ………………………………………

NIP: ………………………………………

REGON: ………………………………………

BANK I NR KONTA: ………………………………………………………………………………………

DO *(nazwa i adres Zamawiającego)*: SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są dostawy środków dezynfekcyjnych, pasków do glukometru iXell, papierów do EEG, EKG oraz ssaków i akcesoriów dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.380.3.16.2018.LAp.215,132) oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ.

Pakiet 1 - Preparaty do dezynfekcji kuchni

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

Pakiet 2 - Preparaty do dezynfekcji powierzchni i wyrobów medycznych

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

Pakiet 3 - Preparaty do dezynfekcji małych i dużych powierzchni

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

Pakiet 4 - Preparaty do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk i skóry

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

Pakiet 5 - Preparaty do dezynfekcji powierzchni sprzętu

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

Pakiet 6 - Paski do glukometru iXell

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

Pakiet 7 - Papiery do EEG, EKG

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

Pakiet 8 - Ssaki i akcesoria

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

1. Oświadczam/my, że wybór mojej/naszej oferty prowadzi/nie prowadzi\* do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (*jeżeli prowadzi, to Wykonawca wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie prowadzi do jego powstania, oraz wskazuje ich wartość bez kwoty podatku*)

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

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

1. Termin dostawy: …… (*słownie: ……………*) dzień/dni roboczy/e (nie później niż 3 dni robocze: minimalny termin dostawy - 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy - 3 dni robocze) od momentu otrzymania przez Wykonawcę zamówienia.
2. Termin ważności (przydatności do stosowania): nie krótszy niż 6 miesięcy, licząc od dnia dostawy do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej.
3. Termin płatności: przelewem w ciągu 60 dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej (pod względem merytorycznym i formalnym) faktury Zamawiającemu.
4. Termin realizacji umowy: przez okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Formularza asortymentowo - cenowego Wykonawcy, stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy, w zależności które z powyższych nastąpi wcześniej.

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Akceptuję/emy zawarte w SIWZ szczegółowe warunki postępowania przetargowego i nie wnoszę/simy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptuję/emy Projekt umowy (Załącznik nr 5 do SIWZ) i w przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do jej podpisania na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Gwarantuję/emy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.
4. Oświadczam/y, że powyższa/e cena/y brutto zawiera/ją wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający
w przypadku wyboru mojej/naszej oferty.
5. Zapewniam/y, że cena/y podana/e w ofercie nie ulegnie/ą zmianie przez cały okres trwania umowy, za wyjątkiem zmian przewidzianych w SIWZ.
6. Oświadczam/y, że wszystkie złożone przeze/przez mnie/nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
7. Uważam/y się za związanych ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
8. Zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy PZP zastrzegam/y sobie, iż niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania (dołączone do oferty
w osobnej kopercie):

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

1. Przedmiot zamówienia wykonam/y: sam/i / przy udziale Podwykonawcy/ów\*.
Następujące części zamówienia zamierzam/y powierzyć Podwykonawcy/om (wypełnić tylko jeżeli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/y części zamówienia | Nazwa/y i adres/y Podwykonawcy/ów |
|  |  |  |

1. Osobą/ami uprawnioną/ymi do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawie realizacji postępowania jest/są: ……………………………………………………………………

telefon/faks……………………………………………………………………………………………….

1. Upoważnioną/ymi do reprezentowania mojej/naszej firmy jest/są następująca/e osoba/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | Wzór podpisu: |
| ………………………………………… |  | …………………………………………. |
| ………………………………………… |  | ………………………………………… |

1. Upoważnienie dla powyżej wskazanej/ych osoby/ób wynika z następującego/ych dokumentu/ów

…………………………………………………………………………………………………………,
które dołączam/y do oferty.

1. Załącznikami do oferty są:
2. …………………………………………………………..………………………………………;
3. …………………………………………………………..………………………………………;
4. …………………………………………………………..………………………………………;
5. …………………………………………………………..………………………………………;
6. …………………………………………………………..……………………………………….
7. Oferta zawiera ……………………………………….. kolejno ponumerowanych stron.
8. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych, zwanego dalej RODO, Zamawiający informuje, że:
9. administratorem danych osobowych Wykonawcy jest **SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo
i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik**;
10. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Wykonawca ma prawo się kontaktować w sprawach przetwarzania jego danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: kancelaria@psychiatria.com;
11. administrator będzie przetwarzał dane osobowe Wykonawcy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
12. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
13. administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Wykonawcy do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
14. Wykonawca ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO Zamawiający informuje, że:

1. dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia roszczeń mogących wyniknąć w związku z wykonaniem umowy, wynikającego z ustawy z dnia
23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
2. Wykonawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy - konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
4. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Wykonawcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |

*\* niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| DZp.380.3.16.2018.LAp.215,132 | Załącznik nr 3 do SIWZ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zamawiający**: |
|  | SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowoi Psychicznie Chorych w Rybnikuul. Gliwicka 3344 - 201 Rybnik |
|  |  |
| **Wykonawca**: |  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |  |
| reprezentowany przez: |  |
| ………………………………………………………………………………………………………… |  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej Ustawą PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawy środków dezynfekcyjnych, pasków do glukometru iXell, papierów do EEG, EKG oraz ssaków i akcesoriów dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku”, prowadzonego przez SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… Ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 Ustawy PZP).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU/ÓW, NA KTÓREGO/YCH ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w postępowaniu, tj.: …………………………………………………… *(podać pełną nazwę/y / firmę/y, adres/y, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 Ustawy PZP]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY/ÓW NIEBĘDĄCEGO/YCH PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e Podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/y / firmę/y, adres/y,
a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |

Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oświadczenie wypełnia i dołącza do oferty każdy z Wykonawców.

Uwaga: Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego (http://bip.psychiatria.com) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ. Oświadczenie należy złożyć w oryginale.

Załącznik nr 4 do SIWZ

*pieczątka Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

na „Dostawy środków dezynfekcyjnych, pasków do glukometru iXell, papierów do EEG, EKG oraz ssaków i akcesoriów dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo
i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.380.3.16.2018.LAp.215,132)”

w imieniu reprezentowanej przeze/przez mnie/nas firmy\*:

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

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

oświadczam/y, że:

1. nie należę/ymy do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w treści art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.\*
2. nie należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP,
w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, do której należy/ą Wykonawca/y, wskazany/i w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86
ust. 5 Ustawy PZP na stronie internetowej, tj. który/zy w terminie złożył/li ofertę/y w w/w postępowaniu.\*
3. należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP,
w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, do której należy/ą Wykonawca/y, wskazany/i w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86
ust. 5 Ustawy PZP na stronie internetowej, tj. który/zy w terminie złożył/li ofertę/y w w/w postępowaniu (poniżej należy podać nazwę/y i adres/y siedziby/siedzib):\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/y (firma/y) | Adres/y siedziby/siedzib |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |

Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia, oświadczenie wypełnia i dołącza do oferty każdy
z Wykonawców.

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 5 do SIWZ

PROJEKT UMOWY NR DZp.380.3.16.2018.LAp.215,132

zawarta w dniu ..............................r. w Rybniku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Państwowym Szpitalem dla Nerwowo
i Psychicznie Chorych w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik, NIP 642-25-99-502, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000057601

reprezentowanym przez:

Dyrektora - Andrzeja Krawczyka

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a:

z siedzibą:

(NIP: …………………………, REGON: …………………………)

reprezentowanym/ą przez:

1.

2.

zwanym/ą w dalszej części umowy „Wykonawcą”

łącznie zwanymi w dalszej części umowy „Stronami”

§ 1

1. Przedmiotem umowy, zawartej po przeprowadzeniu postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej Ustawą PZP, w procedurze właściwej dla zamówienia o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy PZP, są dostawy środków dezynfekcyjnych, pasków do glukometru iXell, papierów do EEG, EKG oraz ssaków i akcesoriów (dotyczy Pakietu/ów: ……) szczegółowo opisanych pod względem rodzajowym i ilościowym w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 1 do umowy), za kwotę netto: …………… PLN powiększoną o kwotę należnego podatku VAT zgodnie
z obowiązującą stawką ...%, co daje kwotę brutto: …………… PLN (słownie: ………………………… złotych …/100), w tym:

Pakiet …… - kwota netto: ………………………… PLN plus podatek VAT ...%, co daje kwotę brutto: …………… PLN (słownie: ………………………… złotych …/100).

Stawki jednostkowe zostały określone w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 1 do Umowy).

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszych ilości towaru niż podane w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy (Załączniku nr 1 do umowy) uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania umowy. Z tego tytułu nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za już dostarczony towar. Niezrealizowana wartość pakietu nie może być większa niż 20% jego wartości.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamawianego towaru w obrębie asortymentu określonego w danym pakiecie w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy (Załączniku
nr 1 do umowy), do kwoty określonej w ust. 1 powyżej, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy.
3. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy producent oferowanego produktu zmieni wielkość opakowania, Wykonawca jest zobowiązany do dostarczania towaru w zmienionym opakowaniu, ale w cenie zgodnej z umową.
4. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy nastąpi obniżenie ceny wynikającej z cennika Wykonawcy
(w szczególności zakupu środków dezynfekcyjnych, pasków do glukometru iXell, papierów do EEG, EKG oraz ssaków i akcesoriów na preferencyjnych warunkach), Wykonawca zastosuje te obniżki wobec Zamawiającego na podstawie pisemnego aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
5. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy produkcji produktu zostanie wstrzymana lub produkt zostanie wycofany ze sprzedaży, Wykonawca zaoferuje produkt równoważny dla produktu, którego produkcja została wstrzymana, lub dla produktu wycofanego, w tej samej ilości, jednak nie droższy niż pierwotnie zaoferowany w postępowaniu, oraz o parametrach nie gorszych niż produkt, którego produkcja została wstrzymana, lub niż produkt wycofany, na podstawie pisemnego aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

§ 2

1. Dostawy produktów, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy, będą realizowane każdorazowo na podstawie odrębnych zamówień składanych telefonicznie (pod numerem ……………), wysyłanych faksem (pod numer ……………) lub mailem (pod adres ……………), określających rodzaj oraz ilość zamawianego towaru.
2. Dostawy będą odbywać się na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego (wraz
z rozładunkiem do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej) na każdorazowe wezwanie Zamawiającego w terminie … dnia/dni roboczego/roboczych od momentu otrzymania przez Wykonawcę zamówienia w godz. od 08:00 do 14:00 od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
3. „Rozładunek” oznacza wyładowanie towaru przez Wykonawcę z pojazdu dostawczego (w tym rozładunek towaru z palety) oraz złożenie go w pomieszczeniach magazynowych Apteki Szpitalnej
w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, z zaznaczeniem, że czynności te odbywają się staraniem i na koszt Wykonawcy.
4. Do poszczególnych dostaw Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające rodzaj, ilość i cenę towaru będącego przedmiotem dostawy względnie inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego, np. karty charakterystyk, świadectwo dopuszczenia do obrotu, certyfikaty zgodności z określoną normą.
5. Fakturę VAT Wykonawca wystawia nie częściej niż raz w miesiącu. Faktura miesięczna będzie obejmowała wszystkie dostawy (partie dostarczanego towaru), które zostały wykonane za okres od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca rozliczeniowego. Fakturę VAT Wykonawca wystawia nie później niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dostawy towaru.
6. Jeżeli termin dostawy wypada w dniu ustawowo wolnym od pracy dla Apteki Szpitalnej lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie dostawy.
7. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia w czasie obowiązywania umowy tych kart charakterystyki oferowanych produktów, w treści których nastąpiły zmiany, zgodnych
z obowiązującymi przepisami (dotyczy Pakietu/ów: 1 - 5).

§ 3

1. Wykonawca gwarantuje stałość cen oferowanego towaru przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany ceny brutto przedmiotu umowy wyłącznie w przypadku zmiany ustawowej stawki podatku VAT oraz w przypadkach określonych w § 1 ust. 5 i 6 umowy, na podstawie pisemnego aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
3. Termin płatności Strony ustaliły na 60 (słownie: sześćdziesiąt) dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej (pod względem merytorycznym i formalnym) faktury Zamawiającemu.
4. Opóźnienie przez Zamawiającego w terminie płatności nie większe niż 90 dni kalendarzowych nie daje Wykonawcy prawa do powstrzymania się z wykonywaniem dostaw objętych umową.
5. Zamawiający będzie uprawniony do potrącenia z wynagrodzenia kar umownych naliczonych na podstawie § 4 umowy.
6. Należność będzie przekazywana na konto Wykonawcy przelewem, na wskazany w fakturze rachunek bankowy.
7. Za datę płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. W przypadku opóźnienia w płatnościach, zapłata przez Zamawiającego należności za wykonane dostawy zostanie w pierwszej kolejności zaliczona przez Wykonawcę na poczet zaległego świadczenia głównego.

§ 4

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:
2. 10% wartości umowy brutto, określonej w § 1 ust. 1 umowy, w razie rozwiązania lub odstąpienia od umowy przez Wykonawcę bądź przez Zamawiającego z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
3. 30% wartości umowy brutto, określonej w § 1 ust. 1 umowy, za zaprzestanie wykonywania obowiązków wynikających z umowy przez Wykonawcę z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego;
4. 0,5% wartości danego pakietu brutto, określonej w § 1 ust. 1 umowy, w przypadku nie dostarczenia towaru objętego tym pakietem w terminie wynikającym z umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
5. 5% wartości danego pakietu brutto, określonej w § 1 ust. 1 umowy, w przypadku dostarczenia przez Wykonawcę towaru objętego tym pakietem niezgodnego z umową;
6. 10% wartości umowy brutto, określonej w § 1 ust. 1 umowy, za naruszenie zakazu określonego
w § 9 umowy;
7. 200,00 zł za naruszenie któregokolwiek z innych obowiązków nałożonych umową - za każde
z naruszeń.
8. Jeżeli kara umowna z któregokolwiek wymienionego w umowie tytułu nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar na zasadach ogólnych.

§ 5

1. Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w całości bądź w części w przypadku:
2. określonym w art. 145 Ustawy PZP;
3. dwukrotnego dostarczenia przez Wykonawcę towaru niezgodnego z umową, w sposób niezgodny z umową lub z opóźnieniem;
4. jeżeli Wykonawca odmówi dostarczenia towaru Zamawiającemu z jakiejkolwiek przyczyny, po bezskutecznym upływie dodatkowego terminu wyznaczonego Wykonawcy dla podjęcia wykonania obowiązków umownych.
5. Termin do złożenia w formie pisemnej oświadczenia o odstąpieniu od umowy w przypadku wystąpienia którejkolwiek z powyższych okoliczności wynosi 30 dni od daty, kiedy Zamawiający dowiedział się
o zaistnieniu okoliczności stanowiących podstawę do odstąpienia.
6. W przypadku odstąpienia od umowy Wykonawcy będzie przysługiwało wyłącznie roszczenie o zapłatę za towary już dostarczone i przyjęte przez Zamawiającego.

§ 6

1. Wykonawca, w ramach wynagrodzenia umownego, udziela Zamawiającemu gwarancji jakości oraz rękojmi za wady na cały zakres przedmiotu umowy, w tym przedmiot dostawy, na okres 12 miesięcy licząc od daty dostarczenia towaru.
2. Zamawiający w okresie gwarancji będzie zgłaszać Wykonawcy ujawnione wady lub usterki faksem lub w formie elektronicznej. Czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego wynosi do 2 dni roboczych od momentu dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego. Stwierdzenie wad oraz naprawa lub wymiana wadliwego przedmiotu dostawy będą potwierdzane protokolarnie. Termin dostarczenia wymienianego towaru nie może przekroczyć 5 dni roboczych od daty dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego.
3. Wykonawca pokrywa wszelkie koszty transportu przedmiotu podlegającego gwarancji jakości lub rękojmi za wady.
4. Wszelkie czynności związane z ustaleniem istnienia wad będą dokonywane na koszt Wykonawcy.
5. Niezależnie od zasad dotyczących gwarancji jakości, o których mowa w niniejszym paragrafie, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu karty gwarancyjne producentów. Gwarancja producenta jest udzielona na okresy wskazane w karcie gwarancyjnej. Zamawiający według swojego wyboru może wykonywać uprawnienia z gwarancji, określonej w ust. 1 - 4 powyżej lub gwarancji określonej w karcie gwarancyjnej, o której mowa w zdaniu poprzednim.
6. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy z terminem ważności (przydatności do stosowania) nie krótszym niż 6 miesięcy licząc od dnia dostawy do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej.
7. Strony nie wyłączają ani nie ograniczają odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady.

§ 7

1. W przypadku stwierdzenia niezgodności dostarczonego towaru z umową, w tym wad jakościowych towaru lub niezgodności z zamówieniem, w tym np. w niewłaściwym opakowaniu lub niedoborów ilościowych, Zamawiający może odmówić przyjęcia towaru, o czym niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę.
2. Reklamacje ilościowe będą zgłaszane do 5 dni roboczych od daty dostawy, a jakościowe do 20 dni roboczych od daty ujawnienia wad.
3. Wykonawca jest zobowiązany do uzupełnienia dostawy lub też dostarczenia towaru wolnego od wad, tożsamego pod względem ilościowym i jakościowym z towarem zamówionym, w terminie do 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia braków i/lub wad przez Zamawiającego. Wykonanie tego obowiązku nie wyłącza możliwości naliczenia kary umownej, o której mowa w § 4 ust. 1 pkt 3) i 4) umowy.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru dostarczonego z opóźnieniem.

§ 8

1. Strony umowy ustanawiają następujące osoby odpowiedzialne za prawidłową realizację umowy:
2. ze strony Zamawiającego: Pani Barbara Kurzeja - tel. 32/62-18-327
3. ze strony Wykonawcy: ………………………… - tel. …………………………
4. Strony zgodnie oświadczają, że umową udzielają wymienionym powyżej osobom umocowania do bieżących kontaktów w sprawie realizacji umowy, w tym do przekazywania i odbierania dokumentów.

§ 9

1. Wykonawca nie może przenieść na inny podmiot obowiązków wynikających z umowy.
2. Przeniesienie wierzytelności wynikających z umowy wymaga pisemnej zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego, udzielonej w trybie art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 10

Umowa obowiązuje w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Formularza asortymentowo - cenowego Wykonawcy (Załącznika nr 1 do umowy) w zależności, które z powyższych nastąpi wcześniej.

§ 11

1. Zgodnie z art. 144 ust. 1 Ustawy PZP Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty w razie wystąpienia poniższych okoliczności:
2. gdy w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana cen urzędowych - zmiana cen jednostkowych towarów wyszczególnionych w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy, stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy, nastąpi z dniem wprowadzenia w życie aktu zmieniającego ceny urzędowe;
3. gdy w okresie obowiązywania umowy dojdzie do obniżenia cen jednostkowych poszczególnego asortymentu wynikających z cennika Wykonawcy - w takim wypadku zmiany umowy będą mogły dotyczyć zmiany wysokości brutto wynagrodzenia Wykonawcy;
4. zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy, w tym zmiany urzędowej stawki podatku VAT - ewentualna zmiana umowy może w takim przypadku obejmować wysokość stawki i kwoty podatku oraz wysokość cen jednostkowych brutto oraz łącznej kwoty wynagrodzenia Wykonawcy;
5. podwyższenia jakości parametrów lub innych cech charakterystycznych dla przedmiotu dostawy, w tym zmiana numeru katalogowego produktu bądź nazwy własnej produktu, pod warunkiem wprowadzenia na rynek produktu o wyższej jakości, lepszych parametrach lub innych korzystniejszych cechach charakterystycznych, przy zachowaniu ceny ofertowej dla danego produktu, na podstawie pisemnego wniosku Wykonawcy, pod warunkiem uzyskania zgody Zamawiającego;
6. gdy w okresie obowiązywania umowy dojdzie do wstrzymania produkcji produktu lub produkt zostanie wycofany ze sprzedaży - w takim wypadku Wykonawca zaoferuje produkt równoważny dla produktu, którego produkcja została wstrzymana, lub dla produktu wycofanego, w tej samej ilości, jednak nie droższy niż pierwotnie zaoferowany w postępowaniu, oraz o parametrach nie gorszych niż produkt, którego produkcja została wstrzymana, lub niż produkt wycofany;
7. zmiany w oznaczeniu firmy (nazwy) Wykonawcy, na podstawie pisemnego wniosku Wykonawcy, który wymaga akceptacji Zamawiającego, z tym zastrzeżeniem, iż zmiana umowy w takim przypadku dotyczy tylko zmiany oznaczenia Wykonawcy z zachowaniem pozostałych postanowień umowy;
8. działania Siły Wyższej uniemożliwiającej bądź utrudniającej realizację przedmiotu umowy;
9. innych przyczyn zewnętrznych, niezależnych wyłącznie od Zamawiającego a zarazem niezależnych od Wykonawcy, uniemożliwiających bądź utrudniających realizację umowy;
10. jakichkolwiek innych sytuacji, dla których w umowie wskazano na możliwości zmiany umowy.

§ 12

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych, zwanego dalej RODO, Zamawiający informuje, że:
2. administratorem danych osobowych Wykonawcy jest **SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo
i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik**;
3. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Wykonawca ma prawo się kontaktować w sprawach przetwarzania jego danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: kancelaria@psychiatria.com;
4. administrator będzie przetwarzał dane osobowe Wykonawcy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO,
tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
5. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
6. administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Wykonawcy do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. Wykonawca ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
8. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO Zamawiający informuje, że:
9. dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia roszczeń mogących wyniknąć w związku z wykonaniem umowy, wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, zwanej dalej Ustawą KC;
10. Wykonawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
11. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy - konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
12. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Wykonawcy.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Ustawy PZP, Ustawy KC oraz inne znajdujące zastosowanie do wykonania umowy przepisy prawa powszechnego.

§ 14

Wszelkie spory związane z umową będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 15

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Podpisujący umowę oświadczają, że są uprawnieni do reprezentacji Stron, w imieniu których występują, a zawarcie umowy mieści się w zakresie ich uprawnień oraz oświadczają, iż ponoszą wszelką odpowiedzialność za szkody wynikłe z ewentualnego działania bez umocowania lub
z przekroczeniem jego zakresu.

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający | Wykonawca  |
| …………………………………………………… | …………………………………………………… |