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](mailto:zam.publiczne@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.LAp.632.3.2017

SPECYFIKACJA

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na

dostawy leków dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala  
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku

po zmianie z dnia 12.12.2017 r.

Sporządziła: Ilona Chwastek

Rybnik, dnia 15.11.2017 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zatwierdził:  Pełnomocnik Dyrektora ds. zamówień  Joanna Kalisz |

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego  
prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego

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

(t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.)

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, 32/42-28-138

Adres e-mail: [szpital@psychiatria.com](mailto:zam.publiczne@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 przekracza 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 finansowane jest 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 leków dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku.
   2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 21 części (pakietów)

Pakiet nr 1.2018 – Płyny dożylne

Pakiet nr 2.2018 – Środki przeciwepileptyczne

Pakiet nr 3.2018 – Produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego

Pakiet nr 4.2018 – Neuroanaleptyki

Pakiet nr 5.2018 – Produkty lecznicze dla układu nerwowego i organów zmysłu

Pakiet nr 6.2018 – Produkty lecznicze dla organów zmysłu

Pakiet nr 7.2018 – Produkty lecznicze dla organów zmysłu

Pakiet nr 8.2018 – Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne

Pakiet nr 9.2018 – Różne produkty lecznicze

Pakiet nr 10.2018 – Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Pakiet nr 11.2018 – Produkty lecznicze dla układu nerwowego

Pakiet nr 12.2018 – Środki przeciwbólowe

Pakiet nr 13.2018 – Witaminy

Pakiet nr 14.2018 – Roztwory do wstrzykiwania

Pakiet nr 15.2018 – Pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego

Pakiet nr 16.2018 – Pozostałe produkty terapeutyczne

Pakiet nr 17.2018 – Preparaty przeciwkaszlowe i przeciw przeziębieniom

Pakiet nr 18.2018 – Nadroparyna

Pakiet nr 19.2018 – Neuroleptyki

Pakiet nr 20.2018 – Insuliny

Pakiet nr 21.2018 – Wszystkie pozostałe produkty inne niż terapeutyczne

* 1. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

* 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo - cenowy stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ.
  2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych  
     w Projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 6 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. 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.
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 lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Formularza asortymentowo - cenowego Wykonawcy, stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy, w zależności które nastąpi wcześniej.

1. OKRES GWARANCJI
2. Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego, udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na leki stanowiące przedmiot umowy, w tym przedmiot dostawy, na okres 12 miesięcy licząc od daty dostawy przedmiotu zamówienia do Magazynu Apteki Szpitalnej. Zamawiający dopuszcza dostawy produktów do żywienia dojelitowego z terminem ważności nie krótszym niż połowa terminu ważności dla tego produktu.
3. Zamawiający w okresie gwarancji zgłaszać będzie Wykonawcy ujawnione wady faksem lub w formie elektronicznej. Czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego wynosi 3 dni robocze od momentu dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego. W przypadku konieczności zwrotu zakupionego towaru, Zamawiający udostępni kopię rejestru warunków przechowywania produktu w aptece.
4. W ramach udzielonej gwarancji dopuszczalna jest jedynie wymiana towaru na nowy, wolny od wad - w terminie do 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji.
5. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru i przywozu towaru podlegającego wymianie na własny koszt.
6. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy z terminem ważności (przydatności do stosowania) nie krótszym niż 12 miesięcy, licząc od dnia dostawy do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej, z zastrzeżeniem ust. 1 powyżej.
7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
8. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Ustawy PZP oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy PZP.
9. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujący warunek udziału w postępowaniu dotyczący:
10. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to  
    z odrębnych przepisów:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca udokumentuje, że posiada:

1. aktualną/e koncesję/zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub składu konsygnacyjnego produktów leczniczych;
2. aktualne zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą;
3. aktualne zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi grup I-N, II-N, III-N oraz substancjami psychotropowymi grup III-P, IV-P w hurtowni farmaceutycznej/składzie konsygnacyjnym posiadającej/posiadającym zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu konsygnacyjnego produktów leczniczych (w przypadku składania oferty na środki odurzające  
   i substancje psychotropowe) – dotyczy Pakietów nr 11.2018 i 12.2018.

Jeżeli obowiązujące przepisy prawa nie nakładają na Wykonawcę obowiązku posiadania w/w dokumentów, Wykonawca winien złożyć oświadczenie zgodne w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.

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.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunki określone w pkt VI.2.1) SIWZ musi spełniać co najmniej jeden Wykonawca samodzielnie.
3. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawców:
4. którzy nie wykażą spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt. VII.2.1) a), b) i c) SIWZ;
5. którzy nie wykażą, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Ustawy PZP;
6. wobec których zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy PZP.
7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA
8. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, oraz braku podstaw do wykluczenia, określonego w pkt. VII.2.1) a), b) i c) SIWZ, Wykonawcy muszą złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Załączniku nr 3 do SIWZ w formie jednolitego dokumentu (Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – JEDZ) – informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunek udziału w postępowaniu.

Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy/om, w celu wykazania braku istnienia wobec niego/nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, składa także jednolite europejskie dokumenty zamówienia JEDZ dotyczące każdego z tych Podwykonawców.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie, oświadczenie składane na formularzu JEDZ (Załączniku nr 3 do SIWZ), składa każdy z tych Wykonawców. Dokument ten ma potwierdzać spełnienie warunku udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału   
w postępowaniu oraz 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 10 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy PZP:

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia:

1. odpisu z właściwego rejestru lub 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;
2. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesiecy przed upływem terminu składania ofert;
3. oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności, zgodnie   
   z wzorem stanowiącym Załącznik nr 7 do SIWZ;
4. oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 8 do SIWZ.

W celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

1. aktualną/e koncesję/zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub składu konsygnacyjnego produktów leczniczych;
2. aktualne zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą;
3. zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi grup I-N, II-N, III-N oraz substancjami psychotropowymi grup III-P, IV-P w hurtowni farmaceutycznej/składzie konsygnacyjnym posiadającej/posiadającym zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu konsygnacyjnego produktów leczniczych (w przypadku składania oferty na środki odurzające i substancje psychotropowe) – dotyczy Pakietów nr: 11.2018 i 12.2018;
4. jeżeli obowiązujące przepisy prawa nie nakładają na Wykonawcę obowiązku posiadania w/w dokumentów, Wykonawca winien złożyć oświadczenie zgodne w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.
5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:
6. dokumentu, o którym mowa w pkt. VIII.3.1) SIWZ - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
7. dokumentu, o którym mowa w pkt. VIII.3.2) SIWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym   
   w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy PZP.
8. Dokumenty, o których mowa w pkt. VIII.4. SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż  
   6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
9. 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 je 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.
10. 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.
11. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w doniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt. VIII.3.2) SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt. VIII.4.2) SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Ustawy PZP. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis § 7 ust. 2 zdanie pierwsze Rozporządzenia stosuje się.
12. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do włąsciwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
13. Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentu wymienionego w pkt. VIII.3.1) SIWZ, dotyczącego Podwykonawcy/ów, któremu/ym zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia,   
    a który/zy nie jest/są podmiotem, na którego/ych zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a Ustawy PZP.
14. Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu dotyczące Wykonawcy i Podwykonawców, składane są w oryginale.
15. Dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt VIII.11. SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
16. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca/y, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
17. 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.
18. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
19. 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 pobiera 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 zobowiązany jest do przedstawienia ich tłumaczenia na język polski.
20. Ilekroć w SIWZ, a także w załącznikach do SIWZ występuje wymóg podpisywania dokumentów lub oświadczeń lub też potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, należy przez to rozumieć że oświadczenia i dokumenty te powinny być opatrzone podpisem/mi 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.
21. 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.
22. W przypadku potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, na dokumentach tych muszą się znaleźć podpisy Wykonawcy, według zasad, o których mowa w pkt. VIII.13., 17. i 18. 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.
23. Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt VIII.17. SIWZ, należy dołączyć do oferty w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
24. PODWYKONAWCY
25. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy/om.
26. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcy/om, i podania przez Wykonawcę firm/y Podwykonawcy/ów. Stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ).
27. Zamawiający może żądać, aby przez przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwę/y albo imię/imiona i nazwisko/a oraz dane kontaktowe Podwykonawcy/ów   
    i osób/y do kontaktu z nim/i, zaangażowanego/ych w dostawy. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowego/ych Podwykonawcy/ów, któremu/ym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację dostaw.
28. Zamawiający nie wyraża zgody na zawieranie umów o podwykonawstwo z dalszymi Podwykonawcami.
29. 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.
30. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO  
    Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW,  
    A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ  
    Z WYKONAWCAMI
31. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
32. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje (zwane dalej „korespondencją”) Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.
33. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują korespondencję za pomocą faksu lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony potwierdza fakt jej otrzymania.
34. 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.
35. 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 lub 32/43-28-169

Adres e-mail: [zam.publiczne@psychiatria.com](mailto:zam.publiczne@psychiatria.com) (w tytule e-maila należy wpisać numer postępowania: DZp.LAp.632.3.2017).

1. W korespondencji związanej z postępowaniem Wykonawcy powinni posługiwać się numerem postępowania: DZp.LAp.632.3.2017.
2. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:
3. w zakresie procedury przetargowej:

- Ilona Chwastek - Inspektor d/s zamówień publicznych

tel.: 32/43-28-138 lub 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

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

1. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM
2. Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium przed upływem terminu składania ofert (zaksięgowane na rachunku Zamawiającego). Na poszczególne pakiety należy wnieść wadium  
   w następujących wysokościach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer pakietu | Wadium  [PLN] | Numer pakietu | Wadium  [PLN] |
| Pakiet 1 | 2 600,00 | Pakiet 2 | 7 200,00 |
| Pakiet 3 | 10 500,00 | Pakiet 4 | 4 200,00 |
| Pakiet 5 | 4 900,00 | Pakiet 6 | 1 000,00 |
| Pakiet 7 | 6 400,00 | Pakiet 8 | 1 800,00 |
| Pakiet 9 | 1 000,00 | Pakiet 10 | 300,00 |
| Pakiet 11 | 4 100,00 | Pakiet 12 | 140,00 |
| Pakiet 13 | 900,00 | Pakiet 14 | 3 800,00 |
| Pakiet 15 | 7 600,00 | Pakiet 16 | 6 300,00 |
| Pakiet 17 | 7 700,00 | Pakiet 18 | 1 600,00 |
| Pakiet 19 | 6 000,00 | Pakiet 20 | 460,00 |
| Pakiet 21 | 450,00 |  |  |

1. W przypadku złożenia oferty częściowej Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej dla danego pakietu. W przypadku złożenia oferty na kilka pakietów, kwota wadium stanowi sumę wadiów ustalonych dla poszczególnych pakietów. Jeżeli wysokość wniesionego wadium będzie niższa niż suma wynikająca z poszczególnych pakietów, Zamawiający uzna, że wadium nie zostało wniesione w wymaganej wysokości.
2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
   1. pieniądzu;
   2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej,  
      z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
   3. gwarancjach bankowych;
   4. gwarancjach ubezpieczeniowych;
   5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia  
      9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: PEKAO S.A. o/Rybnik 24 1240 4272 1111 0000 4835 2352, z andotacją „Wadium do DZp.LAp.632.3.2017”. Zaleca się dołączenie do oferty kserokopii dokumentu potwierdzającego dokonanie przelewu.
4. UWAGA: Za skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu, zamawiający uzna wadium, które znajdzie się na w/w rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
5. W przypadku wnoszenia wadium w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej, gwarancja musi być gwarancją niodwołalną, bezwarunkową i płatną na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, sporządzoną zgodnie z obowiązującymi przepisami i powinna zawierać następujące elementy:
6. nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib;
7. kwotę gwarancji;
8. termin ważności gwarancji w formule: „od dnia …………. – do dnia ……………”;
9. zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji na pierwsze żądanie Zamawiającego   
   w sytuacjach określonych w art. 46 ust. 4a oraz art. 46 ust. 5 Ustawy PZP.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości umieszczenia w treści gwarancji klauzuli dotyczącej pośrednictwa podmiotów trzecich.

1. W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna, Zamawiający wymaga złożenia wraz   
   z ofertą oryginału dokumentu wadialnego (poręczenia lub gwarancji).
2. Wadium musi zabezpieczyć ofertę przez cały okres związania ofertą, począwszy od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
3. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT
4. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
5. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Treść oferty musi być zgodna z treścią SIWZ.
7. Oferta (wraz z załącznikami) musi być sporządzona w sposób czytelny.
8. Wszelkie zmiany naniesione przez Wykonawcę w treści oferty po jej sporządzeniu muszą być parafowane przez Wykonawcę.
9. 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.
10. 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.
11. 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.
12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów uczestnictwa w niniejszym postępowaniu, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 Ustawy PZP.
13. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.
14. Zaleca się, aby każda strona oferty zawierająca jakąkolwiek treść była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę.
15. 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 Załącznik nr 3  
   do SIWZ;
5. w przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna, oryginał dokumentu wadialnego (poręczenia lub gwarancji);
6. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców występujących wspólnie), o ile ofertę składa pełnomocnik.
7. Ofertę należy umieścić w kopercie/opakowaniu i zabezpieczyć w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z jej zawartością bez naruszenia zabezpieczeń przed upływem terminu otwarcia ofert.
8. Na kopercie/opakowaniu należy umieścić następujące oznaczenia:
9. nazwa, adres, numer telefonu, faksu, adres e-mail Wykonawcy;
10. SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33,  
    44 - 201 Rybnik

Oferta na „Dostawy leków dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.632.3.2017) - Pakiet ……”;

1. Nie otwierać przed dniem **21.12.2017 r. do godz. 10:00**.
2. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT
3. Ofertę wraz z dokumentami, o których mowa w pkt. XII.13. SIWZ należy złożyć w terminie do dnia **21.12.2017 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 **21.12.2017 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:
10. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
11. firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
12. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji jakości i warunków płatności zawartych  
    w ofertach.
13. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie, o którym mowa   
    w pkt XIII.1. SIWZ, oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
14. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ
15. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 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. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeśli nie jest to możliwe, wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą
19. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY
20. Cenę oferty stanowić będzie wartość brutto wpisana na Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ).
21. Wartość brutto oferty należy obliczyć zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym (Załącznikiem nr 2 do SIWZ).
22. W Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 2 do SIWZ) Wykonawca zobowiązany jest do:
23. podania pozycji asortymentowych wchodzących w skład pakietu/ów (w odpowiednich wierszach tabeli);
24. podania ceny jednostkowej netto wraz z ilościami danej pozycji;
25. wyliczenia i podania wartości netto uwzględniającej odpowiednio liczbę litrów, tabletek, kilogramów, opakowań i sztuk;
26. podania obowiązującej stawki podatku VAT [%] - dla danej pozycji w pakiecie;
27. wyliczenia i podania wartości brutto danej pozycji (wiersza tabeli) poprzez doliczenie wartości podatku VAT do wartości netto;
28. wyliczenia i podania cen netto i brutto oferty poprzez zsumowanie wartości netto i brutto pozycji (wierszy) tabeli i umieszczenie sum w pozycji „Razem”.
29. Wyliczone ceny netto i brutto oferty należy wpisać w odpowiednie pole Formularza oferty (Załącznika nr 1 do SIWZ).
30. 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.
31. Cena oferty winna być określona z uwzględnieniem ewentualnych upustów proponowanych przez Wykonawcę.
32. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wyrażoną w polskich złotych (PLN).
33. 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.
34. Kwotę podatku VAT należy obliczyć zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku  
    o podatku od towarów i usług.
35. 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).
36. BADANIE OFERT
37. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
38. Zamawiający poprawi w ofercie:
39. oczywiste omyłki pisarskie;
40. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
41. 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:  Cmin  Wartość punktowa ceny = ––––––––––––– x 60  Cbad  gdzie: Cbad - cena brutto podana w ofercie badanej  Cmin - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert |
| 2. | Termin dostawy:  Tdmin  Wartość punktowa terminu dostawy = ––––––––––––– x 40  Tdbad  gdzie: Tdbad – termin dostawy podany w ofercie badanej  Tdmin - najkrótszy termin dostawy spośród wszystkich ofert |

1. Termin dostawy:

UWAGA: Dwudniowy termin dostawy produktów farmaceutycznych jest terminem maksymalnym. Wykonawca w pkt. 2 Formularza oferty (Załącznika nr 1 do SIWZ) może podać krótszy termin dostawy (minimalny termin dostawy - 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy - 2 dni robocze). Podany przez Wykonawcę termin dostawy będzie odnosił się do każdego z pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.

Jeżeli Wykonawca nie poda żadnego terminu dostawy lub poda termin dostawy krótszy niż 1 dzień roboczy lub dłuższy niż 2 dni robocze, to 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 stanowić będą 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 te informacje na swojej stronie internetowej (http://www.bip.psychiatria.com).
   2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
   3. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę/ów 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 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
   5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, których mowa w pkt XVIII.4. SIWZ, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
4. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE  
   PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
5. Osoba/y reprezentująca/e Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinna/y posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające jej/ich umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna), Zamawiający może żądać przez zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie casu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia..
7. 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 6 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 6 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 lub 32/42 29 169 lub drogą elektroniczną na adres: [zam.publiczne@psychiatria.com](mailto:zam.publiczne@psychiatria.com), z określeniem postępowania którego dotyczą.
7. W celu złożenia oferty o treści spełniającej warunki niniejszej 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 powyżej 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 postepowania, 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. zamówień  Joanna Kalisz |
|  | …………………………………………………… |

#### ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa Załącznika |
| 1. | Załącznik nr 1 - Formularz oferty |
| 2. | Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo - cenowy |
| 3. | Załącznik nr 3 - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia |
| 4. | Załącznik nr 4 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej |
| 5. | Załącznik nr 5 - Oświadczenie dot. obowiązku posiadania koncesji i zezwoleń |
| 6. | Załącznik nr 6 - Projekt umowy |
| 7. | Załącznik nr 7 - Oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej |
| 8. | Załącznik nr 8 - Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne |

Załącznik nr 1 do SIWZ

*(pieczątka Wykonawcy*)

FORMULARZ OFERTY

– po zmianie z dnia 12.12.2017 r.

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

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

WYKONAWCA JEST MAŁYM/ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ: □ Tak □ NIE

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 leków dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku DZp.LAp.632.3.2017** oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi  
w SIWZ.

Pakiet 1.2018 – Płyny dożylne

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

Pakiet 2.2018 – Środki przeciwepileptyczne

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

Pakiet 3.2018 – Produkty lecznicze dla układu sercowo - naczyniowego

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

Pakiet 4.2018 – Neuroanaleptyki

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

Pakiet 5.2018 – Produkty lecznicze dla układu nerwowego i organów zmysłu

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

Pakiet 6.2018 – Produkty lecznicze dla organów zmysłu

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

Pakiet 7.2018 – Produkty lecznicze dla organów zmysłu

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

Pakiet 8.2018 – Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne

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

Pakiet 9.2018 – Różne produkty lecznicze

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

Pakiet 10.2018 – Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

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

Pakiet 11.2018 – Produkty lecznicze dla układu nerwowego

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

Pakiet 12.2018 – Środki przeciwbólowe

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

Pakiet 13.2018 – Witaminy

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

Pakiet 14.2018 – Roztwory do wstrzykiwania

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

Pakiet 15.2018 – Pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego

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

Pakiet 16.2018 – Pozostałe produkty terapeutyczne

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

Pakiet 17.2018 – Przeparaty przeciwkaszlowe

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

Pakiet 18.2018 – Nadroparyna

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

Pakiet 19.2018 – Neuroleptyki

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

Pakiet 20.2018 – Insuliny

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

Pakiet 21.2017 – Wszystkie pozostałe produkty inne niż terapeutyczne

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna cena netto [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Łączna cena brutto [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/robocze od momentu otrzymania przez Wykonawcę zamówienia (minimalny termin dostawy – 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy – 2 dni robocze).
2. Termin płatności: 60 (słownie: sześćdziesiąt) dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej (pod względem merytorycznym i formalnym) faktury Zamawiającemu.
3. Termin realizacji umowy: Wykonawca zobowiązany jest wykonawć zamówienie w okresie 12 miesięcy lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Formularza asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy, w zależności które nastąpi wcześniej.
4. Termin ważności (przydatności do stosowania): nie krótszy niż 12 miesięcy, licząc od dnia dostawy przedmiotu zamówienia do Magazynu Apteki Szpitalnej. W przypadku dostawy produktów do żywienia dojelitowego, Zamawiający dopuszcza dostawy z terminem ważności nie krótszym niż połowa terminu ważności dla tego produktu.
5. Okres gwarancji jakości: 12 miesięcy licząc od daty dostawy przedmiotu zamówienia do Magazynu Apteki Szpitalnej. W przypadku dostawy produktów do żywienia dojelitowego, Zamawiający dopuszcza dostawy z terminem ważności nie krótszym niż połowa terminu ważności dla tego produktu.

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 6 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 niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.
4. Oświadczam/y, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający  
   w przypadku wyboru mojej/naszej oferty.
5. Zapewniam/y, że ceny podane w ofercie nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy, za wyjątkiem zmian przewidzianych w SIWZ.
6. Oświadczam/y, że wszystkie złożone przeze mnie/przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
7. Oświadczam/y, iż oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Polski zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne lub ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
8. Zobowiązujemy się do przedstawienia, na każde żądanie Zamawiającego, aktualnych dokumentów rejestracji, zgłoszeń do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
9. Uważam/y się za związanego/ych ofertą na okres 60 dni od terminu składania ofert.
10. Wnoszę/imy wadium w kwocie ………………………………. zł (słownie: ……………………………………………………………………………………………………………)
11. Proszę/imy o dokonanie jego zwrotu na konto ……………………………………………………………
12. Zastrzeżenie Wykonawcy:

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 podwykonawcom (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 niniejszego postępowania przetargowego 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. …………………………………………………………..………………………………………;
8. …………………………………………………………..………………………………………;
9. …………………………………………………………..………………………………………;
10. …………………………………………………………..………………………………………;
11. …………………………………………………………..……………………………………….
12. Oferta zawiera ……………………………………….. kolejno ponumerowanych stron.

…………………………*(miejscowość)*, dnia ………… ………. r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………… |
|  | *Pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

*\* niepotrzebne skreślić*

Uwaga: Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego (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 5 do SIWZ.

Załącznik nr 4 do SIWZ

*(pieczątka Wykonawcy*)

OŚWIADCZENIE

O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI  
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

[o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej Ustawą PZP)]

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

na **„Dostawy leków dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych (DZp.LAp.632.3.2017)”**

w imieniu reprezentowanej przeze mnie/przez 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/rzy w terminie złożył/li oferty 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/rzy w terminie złożył/li oferty 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)*, dnia ………… …………………….. r.

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

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

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 5 do SIWZ

*(pieczątka Wykonawcy*)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OBOWIĄZKU POSIADANIA KONCESJI I ZEZWOLEŃ

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

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

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

na dostawy leków dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala  
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.632.3.2017)

W imieniu reprezentowanej przeze mnie/ przez nas\* firmy oświadczam/y,  
iż obowiązujące przepisy prawa nie nakładają na mnie/nas obowiązku posiadania:

1. aktualnej koncesji/zezwolenia wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub składu konsygnacyjnego produktów leczniczych;
2. aktualnego zezwolenia wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą;
3. aktualnego zezwolenia wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi grup I-N, II-N, III-N oraz substancjami psychotropowymi grup III-P, IV-P w hurtowni farmaceutycznej/składzie konsygnacyjnym posiadającej/posiadającym zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu konsygnacyjnego produktów leczniczych (w przypadku składania oferty na środki odurzające i substancje psychotropowe) – dotyczy Pakietów nr 11.2018 i 12.2018.

Miejscowość …………………………, dnia ………… ……………… r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………… |
|  | *Pieczątka i podpis osoby/osób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 7 do SIWZ

*(Pieczęć Wykonawcy*)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU WYDANIA PRAWOMOCNEGO WYROKU SĄDU LUB OSTATECZNEJ DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ

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

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

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

na dostawy leków dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala  
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.632.3.2017)

Oświadczam, że:

1. **nie wydano** wobec reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum\* prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*
2. **wydano** wobec reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum\* prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*

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

*(sygnatura wyroku sądu/numer decyzji administracyjnej, data wydania, czego dotyczy)*

W przypadku zaznaczenia pkt. 2 należy dołączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia   
w sprawie spłat tych należności.

Miejscowość …………………………, dnia ………… ……….. r.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/osób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 8 do SIWZ

*(pieczątka Wykonawcy*)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU ORZECZENIA TYTUŁEM ŚRODKA ZAPOBIEGAWCZEGO ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIA PUBLICZNE

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

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

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

na dostawy leków dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala  
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.632.3.2017)

Oświadczam, że:

1. **nie wydano wobec** reprezentowanej przeze mnie/przez nas\* firmy orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne\*
2. **wydano wobec** reprezentowanej przeze mnie/przez nas\* firmy orzeczenie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne\*

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

*(sygnatura wyroku sądu/numer decyzji administracyjnej, data wydania, czego dotyczy)*

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

Miejscowość …………………………, dnia ………… ………… r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………… |
|  | *Pieczątka i podpis osoby/osób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

*\* niepotrzebne skreślić*