**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA DOSTAWĘ MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH– 2 GRUPY
EZP-271-2-87/2017**

1. **OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

REGON: 351375886

NIP PL6792525795

Tel: 12 658-20-11; fax: 12 658-10-81

BGK o/Kraków,

NR 22 1130 1150 0012 1146 4720 0010

Strona internetowa, na której dostępna jest siwz:

http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip

Adres e-mail: zp@usdk.pl

Godziny urzędowania: pn. - pt.: od godziny 7:40 do godziny 15:20

1. **TRYB POSTĘPOWANIA:**

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 euro, na podstawie art. 39 w zw. z art. 24aa ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2164, z późn. zm.). Stosownie do dyspozycji art. 24aa ustawy, zamawiający informuje, że w pierwszej kolejności dokona oceny ofert na podstawie kryteriów określonych w Rozdziale XIII SIWZ, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu z postępowania.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
2. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa materiałów opatrunkowych – 2 grupy, z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawierają Załączniki nr 3/1-3/2 do SIWZ – Formularz Cenowy – opis przedmiotu zamówienia.
3. Przedmiot zamówienia będzie dostarczany w opakowaniach producenta do magazynu Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie na koszt i ryzyko wykonawcy.
4. Odbiór przedmiotu zamówienia będzie dokonywany w siedzibie zamawiającego przez pracownika właściwej komórki organizacyjnej w oparciu o złożone zamówienie.
5. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z informacją dotyczącą firm podwykonawców.
6. Oznaczenie kodowe CPV: 33.14.11.10-4 Opatrunki
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 2 grupy.
8. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej liczby zadań, w których wykonawca może złożyć ofertę.

8. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej ilości zadań, które mogą zostać udzielone jednemu wykonawcy.

1. **TERMIN WYKONANIA:**
2. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego przez okres **24 miesiące** od daty podpisania umowy.
3. Poszczególne dostawy – na podstawie zamówień jednostkowych składanych telefonicznie, faxem lub pocztą elektroniczną, realizowane będą w terminach maksymalnych wynoszących odpowiednio:

dla zamówień standardowych – 4 dni robocze od dnia złożenia zamówienia;

dla zamówień pilnych – nie dłużej niż w ciągu 24 godz. od daty telefonicznego złożenia zamówienia, potwierdzonego faksem lub mailem.

1. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu Apteki Szpitalnej zamawiającego. Odbioru dokonywać będzie osoba upoważniona przez Kierownika Apteki Szpitalnej. Pracownik w chwili odbioru zobowiązany będzie do zbadania, czy dostawa jest pod względem ilościowym i jakościowym zgodna z załączonymi dokumentami i umową. Zbadanie obejmuje przeliczenie ilości opakowań zbiorczych i ustalenie ich stanu, a w razie uszkodzenia opakowania zbiorczego sprawdzenie stanu jego zawartości.
2. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
	* 1. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
3. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
4. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
5. kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie,
6. sytuacji finansowej lub ekonomicznej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie,
7. zdolności technicznej i zawodowej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie.
8. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 ust. 1 ustawy. W tym celu wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego (np. członkowie konsorcjum, przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej) są zobowiązani ustanowić Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu, albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
9. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA
Z POSTĘPOWANIA:**
10. Wykonawca załącza do oferty oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 4 i 4a do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania.
11. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie powyżej składa każdy wykonawca.
12. W przypadku powołania się na zasoby podmiotu trzeciego, wykonawca składa oświadczenie dotyczące tego podmiotu.
13. W przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia składa oświadczenie, o którym mowa w pkt 1 dotyczące podwykonawców.

**5. W terminie do 3 dni** od dnia publikacji na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86
 ust. 5 ustawy, wykonawca składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy
 kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy. Wraz z oświadczeniem wykonawca może przedłożyć
 dokumenty potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji
 w postępowaniu.

**6. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona**, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
 nie krótszym niż 5 dni, składa:

1. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu
2. oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
3. dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy spełniają wymagania Zamawiającego:
 a) dopuszczenie do obrotu wymagane prawem z uwzględnieniem ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.

 **7.** Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast
 dokumentu wskazanego w pkt 6 ppkt 1 niniejszego rozdziału składa dokument wystawiony w kraju, w którym
 ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono
 upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

 **8**. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wystawia się dokumentu,
 o którym mowa w pkt 7, 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.

1. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:**
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
4. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów faksem na numer: (12) 658 10 81 oraz w formie elektronicznej na adres: zp@usdk.pl
5. Zamawiający preferuje korespondencję w formie elektronicznej. Wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji należy przesyłać na adres mailowy podany w pkt 3 niniejszego rozdziału w formie umożliwiającej kopiowanie treści pisma i wklejenie jej do innego dokumentu. W przypadku przesłania pisma w formie elektronicznej nie ma potrzeby przesyłania go dodatkowo pocztą tradycyjną lub faksem.
6. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zamawiającego, oświadczeń o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy/informacji o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, pełnomocnictwa oraz uzupełnień, złożonych na wezwanie zamawiającego.
7. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
8. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:

w sprawach merytorycznych – Kierownik Apteki - Joanna Jackowska-Janda

w sprawach formalnych – Magdalena Ścisło – Sekcja Zamówień publicznych

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.
2. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**
2. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Okres związania rozpoczyna bieg wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
3. 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 60 dni. Odmowa skutkuje odrzuceniem oferty.
4. Przedłużenie terminu dopuszczalne jest tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium, albo - w sytuacji niemożliwości przedłużenia okresu ważności wadium – z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.
5. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana.
6. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
7. **Wymagania podstawowe:**
	* + 1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w danej Grupie.
			2. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
			3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
			4. Zaleca się sporządzenie oferty na formularzach stanowiących załączniki do SIWZ lub ściśle według wzorów.
			5. Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeśli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że podpisem jest: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego;
			6. Pełnomocnictwo – do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli osoba reprezentująca wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
8. **Forma oferty:**
	* + 1. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem w sposób gwarantujący jej odczytanie.
			2. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty (a nie kartki) wraz z załącznikami były ponumerowane według formuły numer strony/ilość wszystkich stron.
			3. Zaleca się sporządzenie spisu treści zawierającego wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty.
			4. Zaleca się zabezpieczenie oferty przed zdekompletowaniem poprzez jej zszycie lub zbindowanie.
			5. Wszystkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł zmiany muszą być opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
			6. Dokumenty sporządzone w języku obcym wykonawca składa wraz z tłumaczeniem na język polski. Poświadczenia tłumaczenia dokonuje wykonawca.
			7. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii, natomiast w przypadku pełnomocnictwa - w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
			8. Oświadczenia sporządzane na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ powinny być złożone w formie oryginału.
			9. W przypadku wszystkich kopii dokumentów załączonych do oferty, podpisujący ofertę zobowiązany jest poświadczyć za zgodność kopię z adnotacją np. „Poświadczam za zgodność z oryginałem – dnia …………..” podpis i pieczątka imienna osoby dokonującej poświadczenia.
9. **Zawartość oferty:**
	* + 1. Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy – załącznik nr 2 do SIWZ,
			2. Wypełniony i podpisany Formularz cenowy – Opis Przedmiotu Zamówienia – załączniki nr 3/1 – 3/2
			do SIWZ,

**3). Foldery informacyjne na temat oferowanego produktu, zawierające potwierdzenie spełnienia wymagań oraz karty techniczne produktu – dotyczy grup od 1 do 2 do każdej pozycji,**

4). Próbki oferowanych produktów,

Próbki oferowanych produktów przedmiotu zamówienia (dla grup 1-2 min po 5 szt. z każdej pozycji ) muszą zostać złożone osobno w trwale zamkniętym opakowaniu. Na opakowaniu należy umieścić dokładny opis:

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie , ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków**

**PRÓBKI do przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów opatrunkowych –2 grupy GRUPA …….. nr postępowania EZP-271-2/87/2017 r NIE OTWIERAĆ PRZED: 2017-08-10 GODZ. 11:00**

1. Próbki oferowanych wyrobów stanowią wymagany załącznik do oferty i muszą być identyczne jak oferowane wyroby - należy dołączyć spis próbek z podaniem producenta i numerem katalogowym.
2. Każda próbka powinna być oznaczona numerem grupy i pozycji której dotyczy.
3. Próbki powinny być zapakowane w jednostkowe opakowania handlowe z oznaczeniem w języku polskim
4. Próbki oferowanych wyrobów powinny być umieszczone w zamkniętym opakowaniu zbiorczym (kartonie, torebce foliowej, kopercie itp.), oznakowanym nazwą wykonawcy
	* + 1. Wypełnione i podpisane Załączniki 4, 4a do SIWŻ
			2. Stosowne Pełnomocnictwo.
			3. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.
			4. Informacje składane w trakcie postępowania, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. – o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. 2003r.,
			nr 153, poz. 1503, z późn. zm.), co do których wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, muszą być oznaczone klauzulą: „DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2164, z późn. zm.).
5. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **10.08**.2**017r.** do godz. 10:45 w siedzibie Zamawiającego, pokój nr 2H-06b – Sekcja ds. Zamówień Publicznych. Koperta powinna być zamknięta w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

**ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków**

 oraz opatrzona adnotacją:

„**Oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: „Dostawa materiałów opatrunkowych – 2 grupy GRUPA ………, EZP-271-2-87/2017**

**nie otwierać przed……….…2017r. godz. ……….”** (wypełnia Wykonawca) i opatrzona nazwą oraz dokładnym adresem Wykonawcy.

1. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić lub wycofać ofertę. W przypadku zmiany oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o tym co i jak zostało zmienione oraz dokumenty wymagane w związku ze zmianą. Całość powinna być złożona w kopercie oznakowanej „ZMIANA OFERTY”. W przypadku wycofania oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o wycofaniu oferty. Podczas otwarcia ofert zamawiający sprawdzi skuteczność złożonego oświadczenia w powiązaniu z dokumentami złożonymi w ofercie, której dotyczy zmiana. W przypadku skutecznego wycofania oferty informacje w niej zawarte nie zostaną odczytane - zostanie ona zwrócona wykonawcy bez otwierania. Ofertę złożoną po terminie zamawiający zwraca wykonawcy na zasadach określonych w art. 84 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, za zaliczeniem pocztowym.
2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **10.08.2017r. o godz. 11.00**, w siedzibie zamawiającego pok. 2H-06b – Sekcja ds. Zamówień Publicznych. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności, zawartych w ofercie.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/ informacje dotyczące kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**
6. Cenę oferty należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:

a) Wartość brutto pozycji z formularza cenowego – według algorytmu: (ilość x cena jednostkowa netto) +
 [(ilość x cena jednostkowa netto) x stawka podatku VAT)] = wartość brutto, która stanowi cenę brutto
 oferty.

b) cena, o której mowa w pkt a) musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia
 wynikające wprost z Opisu Przedmiotu Zamówienia, jak również inne koszty wynikające z umowy,
 której istotne postanowienia stanowią załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.

c) wszystkie wartości kosztorysowe jak również cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch
 miejsc po przecinku – w sposób określony w pkt 2.

1. Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 gr pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza. Cenę należy podać w zł.
2. Jeżeli cena nie zostanie obliczona w powyższy sposób zamawiający przyjmie, że prawidłowo podano cenę netto jednego opakowania jednostkowego i poprawi pozostałe wartości cenowe zgodnie ze sposobem obliczenia ceny, o ile wykonawca podał prawidłową ilość oferowanych produktów.
3. W przypadku podania przez wykonawcę cen w walutach innych niż PLN, zamawiający jako kurs przeliczeniowy waluty przyjmie kurs NBP z dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Tabele kursów walut dostępne są pod następującym adresem internetowym: <http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/Kursy/kursy.htm>
4. **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT:**
5. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

**GRUPA 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Waga Kryterium** | **Zasady oceny****(ilość punktów zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku)** |
| 1. | **Cena (C)** | **60%** | **najniższa cena zaoferowana / cena badanej oferty x 100 x waga kryterium 60%** |
| 2.  | **Jakość (J)** | **40%** | **Ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę/ ilość punktów oferty najkorzystniejszej x 100 pkt x waga kryterium 40%**(ocena będzie dokonywana przez personel medyczny)**Sposób oceny:****Poz. 1, 2, 3** 1. Produkty z oznakowaniem miejsca otwierania i odpowiednią zakładką umożliwiającą aseptyczne, bezproblemowe otwarcia otrzymają 100 pkt., pozostałe 0 pkt.
 |

**GRUPA 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Waga Kryterium** | **Zasady oceny****(ilość punktów zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku)** |
| 1. | **Cena (C)** | **60%** | **najniższa cena zaoferowana / cena badanej oferty x 100 x waga kryterium 60%** |
| 2.  | **Jakość (J)** | **40%** | **Ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę/ ilość punktów oferty najkorzystniejszej x 100 pkt x waga kryterium 40%**(ocena będzie dokonywana przez personel medyczny)**Sposób oceny:****Poz. 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9** 1. Produkty z oznakowaniem miejsca otwierania i odpowiednią zakładką umożliwiającą aseptyczne, bezproblemowe otwarcia otrzymają 50 pkt., pozostałe 0 pkt.

**Poz. 5**1. Przylepce nie przywierające do skóry, łatwo oddzielające się od nośnika otrzymają 50 pkt, pozostałe 0 pkt.
 |

**Ocena końcowa Ʃ= C+ J**

2. Obliczenia w kryterium dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku, przy zastosowaniu zaokrąglania
 punktów według następującej zasady: gdy trzecia cyfra po przecinku wynosi 5 lub jest większa niż 5,
 zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku następuje w górę o jeden, a jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa
 od 5, to cyfra ta zostaje skreślona, a druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.

3. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku
 podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty
 dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie
 z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie
 prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub
 usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość
 bez kwoty podatku. Zamawiający jest zarejestrowany dla potrzeb transakcji wewnątrzwspólnotowych
 i posiada NIP PL679-25-25-795.

4. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam
 bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę
 z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie,
 zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez
 zamawiającego ofert dodatkowych.

5. Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, którego oferta zawiera najkorzystniejszy bilans w podanych
 kryteriach spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Pozostałe oferty zostaną ocenione wg algorytmu,
 określonego w pkt 1 niniejszego rozdziału SIWZ.

1. **FORMALNOŚCI POPRZEDZAJĄCE ZAWARCIE UMOWY:**
2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do podpisania umowy na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy, zawartych w załączniku nr 1 do SIWZ.
3. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zamawiający może żądać - przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego - umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Zamawiający oceni czy umowa konsorcjum nie zmierza do obejścia zakazu wynikającego z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), w szczególności w świetle wykładni dokonanej przez Sąd Najwyższy w wyroku z dnia 2 czerwca 2016r. (sygn. I CSK 486/15, dostępny pod adresem: <http://www.sn.pl/sites/orzecznictwo/Orzeczenia3/I%20CSK%20486-15-1.pdf>).
4. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego. Dwukrotne nieusprawiedliwione przez wykonawcę niestawienie się w wyznaczonym terminie do podpisania umowy uznaje się za odstąpienie od zawarcia umowy, co upoważni zamawiającego do przeprowadzenia procedury zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy.
5. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana, na jego wniosek wyrażony na piśmie.
6. Umowa zostanie sporządzona w trzech egzemplarzach: dwa dla zamawiającego, jeden dla wykonawcy.
7. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **ISTOTNE POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY:**

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy, która zostanie zawarta z wybranym wykonawcą, stanowią Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.

1. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:**
2. Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2164, z późn. zm.), a także przepisy aktów wykonawczych do ustawy.
5. Integralną część niniejszej SIWZ stanowią załączniki oznaczone jako:

Załącznik nr 1 – Istotne Postanowienia Umowy.

Załącznik nr 2 – Formularz Oferty

Załączniki nr 3/1 – 3/2 Formularze cenowe – Opis Przedmiotu Zamówienia

Załącznik nr 4 - Wzór oświadczenia

Załącznik nr 4a – Wzór oświadczenia

Kraków, 01.08.2017r.

 ZATWIERDZAM

 Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

 lek. med. Andrzej Bałaga

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

 ***ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY***

 § 1

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa materiałów opatrunkowych – 2 grupy Grupa ……………...** zgodnie z ofertą z dnia
 ........................r. która stanowi nieodłączną część umowy.

2. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen jednostkowych netto podanych w ofercie przez okres ………… m-cy **(min.12 miesięcy)** z zastrzeżeniem jednak dopuszczalności zmiany cen przewidzianych postanowieniami niniejszej umowy poniżej.

3. Po tym okresie zmiana cen jednostkowych netto może nastąpić w przypadku:

 - udokumentowanej zmiany cen przez Producenta

 - zmiany średniego kursu euro w NBP/powyżej/poniżej 3% w stosunku do średniego kursu euro z dnia podpisania umowy

4. Zmiana cen jednostkowych brutto może nastąpić w przypadku zmiany przepisów celno-podatkowych.

5. W przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych parametrach. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany będzie poinformować Zamawiającego i przedstawić mu nowy towar do testowania i akceptacji, przy zachowaniu ceny przetargowej.

6. Dopuszcza się możliwość obniżenia cen jednostkowych produktów za porozumieniem stron.

7. W przypadku prowadzenia promocji w stosunku do innych odbiorców produktów objętych umową, Wykonawca zobowiązany jest objąć
 promocją produkty z przedmiotowej umowy.

8. W przypadku nie wyczerpania danego asortymentu strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy przy zachowaniu przez ten okres
 niezmienności cen określonych w załączniku do niniejszej umowy.

9. Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych produktów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.

10. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego
 zmieniającego stawkę.

11. Zmiana cen musi nastąpić w trybie § 9.

12. Wartość maksymalną umowy na dzień jej zawarcia dla celów zamówienia publicznego (dalej jako „Wartość Maksymalna Umowy”) określa się w wysokości brutto ................................................. PLN z zastrzeżeniem, że wartość umowy będzie stanowić suma wartości poszczególnych zamówień oraz, że ustalona maksymalna kwota nie upoważnia Wykonawcy do żądania złożenia przez Zamawiającego zamówienia do pełnej wysokości kwoty maksymalnej.

13. Produkty oferowane przez Wykonawcę, będące przedmiotem obrotu posiadają stosowne świadectwa i certyfikaty, spełniają wymogi określone w Polskich Normach oraz posiadają min. 12 miesięczny termin ważności w chwili dostawy do Zamawiającego.

14. Strony dopuszczają możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, o którym mowa w ust. 11, w formie pisemnego aneksu, w przypadku wystąpienia jednej z następujących okoliczności:

1)zmiany stawki podatku od towarów i usług,

2)zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

3)zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

- na zasadach i w sposób określony w ust. 15, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę.

15. Zmiana o której mowa w ust. 14 będzie odbywała się na następujących zasadach:

1) W celu zawarcia aneksu, o którym mowa w ust. 14, każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

2) Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 14 pkt 1, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu Umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi Umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu Umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.

W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 14 pkt 1, wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.

3) Zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 14 pkt 2 lub 3, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 14 pkt 2, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.

W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 14 pkt 3, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.

4) Wykonawca występujący z wnioskiem o zmianę wysokości wynagrodzenia na podstawie ust. 14 jest zobowiązany dołączyć do wniosku dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania Umowy, w szczególności:

a**)** pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 14 pkt 2, lub

 b)pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 14 pkt 3.

5) Warunkiem wprowadzenia zmiany wynagrodzenia w postaci aneksu jest wykazanie przez Wykonawcę w formie pisemnej, iż zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.

6) Postanowienie § 9 umowy ma odpowiednie zastosowanie.

 § 2

1. Dostawy będą się odbywać każdorazowo na podstawie pisemnych zamówień Zamawiającego składanych faksem lub mailem.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towaru pochodzącego z najnowszej produkcji, o jakości i ważności zgodnymi z obowiązującymi producenta normami z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy.
3. Wykonawca dostarcza towar w opakowaniu fabrycznym zabezpieczającym przedmiot dostawy na czas transportu do magazynu Zamawiającego, transportem Wykonawcy na własny koszt i ryzyko, w terminie **……….. (max 4 dni robocze)** od przyjęcia zamówienia (fax, e-mail) w godzinach dogodnych dla Zamawiającego. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie (nie dotyczy zamówień „na cito”).
4. Dodatkowe dostawy w trybie „na cito” do 24 godzin od chwili zgłoszenia zapotrzebowania. Towar dostarczany będzie w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem w czasie transportu w sposób określony odpowiednimi normami. Na opakowaniu powinna znajdować się etykieta określająca rodzaj, typ towaru, jego ilość, datę produkcji oraz nazwę i adres producenta.
5. Towar dostarczany będzie Zamawiającemu na koszt i ryzyko Wykonawcy. W szczególności Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w czasie transportu oraz spowodowane niewłaściwym opakowaniem.
6. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia dostawy przedmiotu zamówienia także w przypadku jego braku w magazynie Wykonawcy.
7. W przypadku gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w terminie dostawy, określonym w trybie §2 ust. 3, 4 Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej w terminie dostawy.
8. W przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się wielkość przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.
9. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego
i ceną dostawy.

 § 3

Przyjęcie towaru następuje w siedzibie Zamawiającego /magazyn Apteki szpitalnej/, przez odcisk pieczęci firmowej Zamawiającego i czytelny podpis osoby odbierającej towar na fakturze.

 § 4

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania całości dostawy jeżeli nie jest zgodna z wymaganiami ilościowymi i jakościowymi
 uzgodnionymi w umowie.

 2. Odbiór ilościowy nastąpi w dniu dostawy. Zamawiający w razie braków ilościowych sporządzi protokół i niezwłocznie zawiadomi

 Wykonawcę o brakach ilościowych.

 3. W razie stwierdzenia wad jakościowych w dostarczonym towarze, Zamawiający zobowiązany jest do sporządzenia protokołu

 stwierdzającego rodzaj wad i bezzwłocznego powiadomienia Wykonawcę o stwierdzonych wadach.

 4. Wykonawca zobowiązany jest do rozpatrzenia zgłoszonej reklamacji w terminie 14 dni od daty zgłoszenia oraz wymiany reklamowanego
 artykułu na wolny od wad, gdy wada powstała z winy producenta lub Wykonawcy.

 § 5

 1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za dostarczony towar w terminie .……dni, **(min.60 dni**) od daty otrzymania przez Zamawiającego
 prawidłowo wystawionej faktury przelewem na konto bankowe Wykonawcy ………………………………………………………………………………….… .

 2. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

 3. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Zamawiającemu korzystnych warunków płatności:

A/ W szczególnych przypadkach Wykonawca na wniosek Zamawiającego może umorzyć odsetki za opóźnienie w stosunku do przyjętych terminów płatności

B/ W przypadku powstałych zobowiązań płatniczych ze strony Zamawiającego, Wykonawca nie może bez jego zgody sprzedać innej stronie długów Zamawiającego, nie może zawierać umowy poręczenia.

 4. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.

 § 6

1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

A/ w wysokości 10 % Wartości Maksymalnej Umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca. Dotyczy to w szczególności sytuacji powtarzającej się realizacji poszczególnych zamówień nieterminowo (3 nieterminowe dostawy z przekroczeniem terminu powyżej 5 dni), dostarczania produktów bez wymaganego minimalnego terminu ważności lub powtarzających się reklamacji ilościowych lub jakościowych

B/ w wysokości 2 % wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy partii towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 20% wartości niezrealizowanej partii towaru

C/ w wysokości 5% wartości brutto reklamowanego towaru z tytułu nie załatwienia reklamacji w terminie za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 20% wartości reklamowanego towaru.

1. Strony dopuszczają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne, na zasadach ogólnych.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kwoty kar umownych z należności za wykonanie zamówienia lub do wystawienia noty księgowej zawierającej informację o tytule, podstawie, wysokości kary umownej i wskazanie terminu do jej dobrowolnej zapłaty – według wyboru Zamawiającego.

 § 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy prawo zamówień publicznych.

 § 8

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego dla Zamawiającego.

 § 9

Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności czynności, których ta zmiana dotyczy.

 § 10

1. Umowa zawarta zostaje na okres **24 miesięcy** od dnia ................................................... do dnia ………………………..………………………….

2. Strony zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych ustalają, że każda zmiana umowy może nastąpić wg niżej określonych zasad i warunków:

a) nastąpiła zmiana danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.

b) obniżenie ceny przedmiotu umowy przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego ani sporządzenia Aneksu do umowy;

c) opisanych w § 1 wzoru umowy;

d) w przypadku zmiany nazwy produktu, numeru katalogowego, nazwy producenta – przy niezmienionym produkcie;

e) w przypadku zmiany sposobu konfekcjonowania (wielkości opakowania) – nastąpi przeliczenie ilości na odpowiednią ilość opakowań albo
 ilości sztuk w opakowaniu.

f) nastąpił brak produktów na rynku z przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. wycofanie z rynku, zaprzestanie produkcji) – istnieje możliwość zastąpienia produktem o tym samym zastosowaniu, produktem równoważnym, ale przy cenie nie wyższej niż w umowie lub rozwiązania umowy w zakresie spornego produktu za porozumieniem stron, bez konieczności ponoszenia kary przez żadną ze stron umowy.

3. Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione, i udokumentowane przez Wykonawcę.

4. Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o podstawie oraz okolicznościach braku poszczególnych pozycji asortymentu w formie pisemnej (drogą pocztową lub faksem.)

5. W przypadku wyczerpania danego asortymentu o którym mowa w załączniku do umowy, umowa ulega rozwiązaniu w tym zakresie.

6. W przypadku nie wyczerpania danego asortymentu strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy przy zachowaniu przez ten okres

 niezmienności cen określonych w załączniku do niniejszej umowy.

7. W każdym z powyższych przypadków zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

8. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy prawo zamówień publicznych.

 § 11

1. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca m.in. w przypadku gdy:
2. Wykonawca nie wykonuje umowy z przyczyn leżących po jego stronie, lub
3. stwierdzono fakt rażącego nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy (dotyczy również naruszeń określonych w §6 ust. 1 lit. A zdanie drugie).

2. W tym przypadku Wykonawcy nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili odstąpienia od Umowy. Odstąpienie od umowy na podstawie niniejszego ustępu nie uchybia obowiązkowi zapłaty kar umownych. Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

 § 12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego.

Załączniki:

1. formularz oferty

2. formularze cenowe

Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

**Do:**

**Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**

**ul. Wielicka 265**

**30-663 Kraków**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:.....................................................................................................................................Siedziba:.......................................

..............kod...................................ul..................................................Województwo:...................................................................

Nr telefonu/fax:..................................................................

http:// ..................................................... e-mail .....................................................................................

NIP:.................................................., REGON............................................

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem\* (\*właściwe zaznaczyć)

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych , a także pod adresem: bip.usdk.pl oraz w siedzibie Zamawiającego, składam ofertę w postępowaniu na **Dostawę materiałów opatrunkowych – 2 grupy**,prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000,00 euro.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w GRUPIE/GRUPACH nr ……………………………. za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Grupa 1 | Brutto: …………………………………………………………, słownie zł …….…………………………..…………………………………………………………..VAT: ………………………………………………………………, słownie zł ………………………………………………………………………………………….…Netto ……………………………………………………………, słownie zł …………………………………..……………………………………………………….. |
| Grupa 2 | Brutto: ………………………………………………………… , słownie zł ………………………………..…………………………………………………………..VAT: ………………………………………………………………, słownie zł ………………………………………………………………………………………….…Netto ……………………………………………………………, słownie zł …………………………………..……………………………………………………….. |

Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego przez okres **24 miesięcy** od daty podpisania umowy, na podstawie jednostkowych zamówień składanych drogą elektroniczną, faxem lub telefonicznie.

Gwarantuję niezmienność cen jednostkowych netto przez ………… m-cy (min. 12 m-cy).

Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie dostarczany do magazynu Apteki Szpitalnej w terminach wynoszących odpowiednio:

● dla zamówień zwykłych 4 dni robocze od dnia złożenia zamówienia

● dla zamówień pilnych – nie dłużej niż w ciągu 24 godzin od daty telefonicznego złożenia zamówienia,
 potwierdzonego faksem lub mailem.

Akceptuję termin płatności, który wynosi 60 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po dacie złożenia faktury wraz
z wymaganymi załącznikami.

Oświadczam, że oferowane produkty są zgodne z wymaganiami określonymi SIWZ.

Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby medyczne będą posiadały minimum 12 miesięczny termin ważności liczony od dnia ich dostawy.

Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i używania na ternie Polski na zasadach określonych w ustawie o wyrobach medycznych.

Pozostaję związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję bez udziału podwykonawców/ z udziałem następujących podwykonawców\*(właściwe zaznaczyć) :

……………………………………………………… z siedzibą w ……………………………...……………………

……………………………………………………… z siedzibą w ……………………………………………………

w zakresie: ………………………………………………………………………………………………………..…….

Oświadczam, że akceptuję zawarte w specyfikacji, istotne postanowienia umowy i w przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).\*\*)

□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*)

\*\*) zaznaczyć właściwe

Dane do umowy:

1. Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy:

Imię i nazwisko stanowisko

………………… …………………………..

1. nr rachunku bankowego, na który realizowana będzie płatność za zrealizowane dostawy:

*O*świadczam, że na stronach ............................................ oferty są zawarte informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego.

………………………… ……………………………………………………………………

miejscowość, data (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 3/1 do siwz

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

**FORMULARZ CENOWY – GRUPA 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowaprzedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **Orient.zużycie** | **Wartość netto** | **VAT****%** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Pełny****Numer katalogowy** | **Producent** | **Numer i data ważn. świad. dopuszczenia** | **Klasa wyrobu medyczn.\*** |
| 1 | Sterylna folia chirurgiczna, poliuretanowa, rozciągliwa, nieprzemakalna dla wody i bakterii, przenikliwa dla pary wodnej, ultra cienka o grubości nie większej niż 25mikronów 15cm x 27-28cm |  | Szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Sterylna folia chirurgiczna, poliuretanowa, rozciągliwa, nieprzemakalna dla wody i bakterii, przenikliwa dla pary wodnej, ultra cienka o grubości nie większej niż 25mikronów 40cm x 41-42cm |  | Szt. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Sterylna folia chirurgiczna, poliuretanowa, rozciągliwa, nieprzemakalna dla wody i bakterii, przenikliwa dla pary wodnej, ultra cienka o grubości nie większej niż 25mikronów 30cm x 28cm |  | Szt. | 800 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………… …….………………………………..……………

Miejscowość, data (podpis Wykonawcy )

Załącznik nr 3/2 do siwz

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

**FORMULARZ CENOWY – GRUPA 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowaprzedmiotu zamówienia** | **Rozmiar** | **j.m.** | **Orient.zużycie** | **Wartość netto** | **VAT****%** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Pełny****Numer katalogowy** | **Producent** | **Numer i data ważn. świad. dopuszczenia** | **Klasa wyrobu medyczn.\*** |
| 1 | Szyna usztywniająca z wyściółką, składając się z 8 warstwowej taśmy z włókien węglowych, zaimpregnowanej żywicą poliuretanową, z wyściółką z pianki poliuretanowej i nieprzepuszczalnej włókniny. Przezierna dla promieni RTG.  |  | 25,4 cmx5cmx10 szt. | Op. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30cmx7,6cmx10 szt. | Op. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37,5cmx10cmx10szt. | Op. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 75cmx10cmx5szt. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 75cmx12,5cmx5szt. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 88,9cmx7,6cmx5szt. | Op. | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 112cmx12,7cmx5szt. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Przezroczysty opatrunek z PU do kaniul obwodowych, wycięciem, z ramką i metka do oznaczenia, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, wyrób medyczny klasy IIa, opakowanie typu folia-folia. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów =>27nm przez niezależne laboratorium na podstawie badań statystycznie znamiennej ilości próbek (min 32) |  | 6cm x 7 cm x 100 szt.  | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Przezroczysty opatrunek z PU do kaniul obwodowych u dzieci, z wycięciem, wzmocnienie włókniną w części obejmującej kaniulę, z ramką i 2 paskami, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, wyrób medyczny klasy IIa, opakowanie typu folia-folia. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów =>27nm przez niezależne laboratorium na podstawie badań statystycznie znamiennej ilości próbek (min 32) |  | 5cm x 5,7 cm x 100 szt.  | Op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Przezroczysty opatrunek z PU do cewników centralnych z ramką i metką, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, wyrób medyczny klasy IIa, opakowanie typu folia-folia. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów =>27nm przez niezależne laboratorium na podstawie badań statystycznie znamiennej ilości próbek (min 32). |  | 10cm x 12cm x 50 szt.  | Op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Przylepiec chirurgiczny, hypoalergiczny, z rozciągliwej włókniny poliestrowej, trudno brudzący, niepozostawiający resztek kleju na skórze, wysoka i długotrwała przylepność, klej akrylowy: bez zawartości tlenku cynku, kauczuku i lateksu, wodoodporny, równomiernie naniesiony na całej powierzchni, z papierem zabezpieczającym |  | 2,5 cm x 10 m  | Szt. | 5000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Bakteriobójczy opatrunek do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zawierającym 2% glukonian chlorheksydyny. Opatrunek sterylny, wykonany z folii poliuretanowej ze wzmocnionym rozciągliwą włókniną obrzeżem i wycięciem obejmującym cewnik. Hydrożel w rozmiarze 3x4cm, przezierny, absorbujący krew i wydzielinę. Ramka ułatwiająca aplikację, metka do oznaczenia, 2 włókninowe paski mocujące, rozmiar 8.5x11.5cm z okienkiem 5.5x6.3cm wypełnionym folią, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy III |  | 8,5cm x 11,5 cm  | Szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Bakteriobójczy opatrunek do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zawierającym 2% glukonian chlorheksydyny. Opatrunek sterylny, wykonany z folii poliuretanowej ze wzmocnionym rozciągliwą włókniną obrzeżem i wycięciem obejmującym cewnik. Hydrożel w rozmiarze 3x4cm, przezierny, absorbujący krew i wydzielinę. Ramka ułatwiająca aplikację, metka do oznaczenia, włókninowy pasek mocujący, rozmiar 10x12cm z okienkiem 8,2x6,4cm wypełnionym folią, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy III. |  | 10 cm x 12 cm  | Szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Bakteriobójczy opatrunek do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zawierającym 2% glukonian chlorheksydyny. Opatrunek sterylny, wykonany z folii poliuretanowej ze wzmocnionym rozciągliwą włókniną obrzeżem i wycięciem obejmującym cewnik. Hydrożel w rozmiarze 3x7cm, przezierny, absorbujący krew i wydzielinę. Ramka ułatwiająca aplikację, metka do oznaczenia, 2 włókninowe paski mocujące, rozmiar 10x15.5cm z okienkiem 9.1x6.3cm wypełnionym folią, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy III |  | 10 cm x 15,5 cm  | Szt. | 350  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Bakteriobójczy opatrunek do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zawierającym 2% glukonian chlorheksydyny. Opatrunek sterylny, wykonany z folii poliuretanowej ze wzmocnionym rozciągliwą włókniną obrzeżem i wycięciem obejmującym cewnik. Hydrożel w rozmiarze 2x2cm, przezierny, absorbujący krew i wydzielinę. Ramka ułatwiająca aplikację, metka do oznaczenia, 2 włókninowe paski mocujące, rozmiar 7x8,5cm z okienkiem wypełnionym folią, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy III |  | 7 cm x 8,5 cm  | Szt. | 1500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………… …….…………………………………….……

 Miejscowość, data (podpis Wykonawcy )

Załącznik nr 4 do siwz

**Zamawiający:**

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy
w Krakowie ul. Wielicka 265,

30-663 Kraków

**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 (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa materiałów opatrunkowych – 2 grupy nr sprawy EZP-271-2-87/2017**, prowadzonego przez **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt VIII siwz.

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

 *……….. (podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

 …………………………………………

 *(podpis)*

**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),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

Załącznik nr 4a

**Zamawiający:**

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy
w Krakowie ul. Wielicka 265,

30-663 Kraków

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**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 (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa materiałów opatrunkowych – 2 grupy, nr sprawy EZP-271-2-87/2017** prowadzonego przez **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

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

 …………………………………………

 *(podpis)*

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 ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

 …………………………………………

 *(podpis)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………………..*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

 *(podpis)*

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIE BĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

 *(podpis)*

**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),* dnia …………………. r.

 …………………………………………
 *(podpis)*