**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA DOSTAWĘ DRUKÓW MEDYCZNYCH DLA**

**UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA DZIECIĘCEGO W KRAKOWIE,  
EZP-271-2-111/2017**

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: bip.usdk.pl

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. 2017, poz. 1579). 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 nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału wskazane w Rozdziale V niniejszej SIWZ.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
2. Przedmiot zamówienia stanowią sukcesywne dostawy druków medycznych, z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera: **Zał. 3 do SIWZ–Kalkulacja Cenowa–Opis Przedmiotu Zamówienia, Zał.3a do SIWZ Szczegółowy wykaz druków**.
3. Przedmiot zamówienia będzie dostarczany w opakowaniach producenta do siedziby zamawiającego na koszt i ryzyko wykonawcy. UWAGA: Zamawiający akceptuje wyłącznie opakowania posiadające oryginalną etykietę w języku polskim.
4. Odbiór przedmiotu zamówienia będzie dokonywany w siedzibie zamawiającego przez pracownika właściwej komórki organizacyjnej w oparciu o złożone zamówienie i dostarczone faktury.
5. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm/nazw podwykonawców.
6. Oznaczenie kodowe CPV: 22000000-0
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
8. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej liczby zadań, w których wykonawca może złożyć ofertę.
9. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej ilości zadań, które mogą zostać udzielone jednemu wykonawcy.

9. **Zamawiający udostępnia do wglądu druki i książki dokumentacji medycznej wg wzorów, objęte niniejszym   
 postępowaniem, w siedzibie Zamawiającego (Dział Zaopatrzenia i Transportu) od 02.10. 2017 do 06.10.2017,   
 w godz. 8.00 – 15.00, nr tel: 12-658-24-57.**

1. **TERMIN WYKONANIA:**
2. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego przez okres **36 miesięcy** od daty podpisania umowy.
3. Poszczególne dostawy – na podstawie zamówień jednostkowych, składanych drogą pocztową realizowane będą   
   w terminach maksymalnych wynoszących odpowiednio:

a) dla zamówień zwykłych – do ……. dni roboczych (max. 14 dni roboczych) od daty złożenia zamówienia  
b) dla zamówień pilnych – do …….dni roboczych (max. 7 dni roboczych) od daty złożenia zamówienia.

1. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu zamawiającego. Odbioru dokonywać będzie osoba upoważniona. 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 uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca wykaże, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie wykonał co najmniej 3 dostawy odpowiadające rodzajem przedmiotowi zamówienia   
   o wartości łącznej nie mniejszej niż 200 000 zł netto, przy czym co najmniej 1 usługa powinna być o wartości nie mniejszej niż 80 000,00zł.

W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art.24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz pkt 16-20 lub ust. 5, może on na zasadach określonych w art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody, że podjęte przez niego środki zaradcze są wystarczające do uznania jego rzetelności; wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający uwzględniając okoliczności i wagę czynu wykonawcy uzna przedstawione dowody za wystarczające.

1. W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzi podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 1 pkt 19, może on przedstawić dowody potwierdzające, że jego udział w przygotowaniu postępowania nie zakłóci konkurencji.
2. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zasobach podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art. 22a ustawy.
3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 ust. 1 ustawy. W tym celu wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu, albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
4. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
5. Wykonawca załącza do oferty oświadczenie własne w zakresie określonym w załącznikach nr 4 i nr 4a do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału określone w SIWZ.
6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie powyżej składa każdy wykonawca.
7. W przypadku powołania się na zasoby podmiotu trzeciego, wykonawca składa oświadczenie dotyczące tego podmiotu.
8. W przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia składa – na żądanie zamawiającego – oświadczenie, o którym mowa w pkt 1 dotyczące podwykonawców.
9. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie zamawiającego, **w terminie nie krótszym niż 5** **dni** składa aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej.
10. W terminie **do 3 dni** od dnia publikacji na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art.86 ust. 5 ustawy, każdy 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.
11. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu wskazanego w pkt 5 niniejszego rozdziału składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
12. 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.
13. Poza dokumentami wskazanymi w pkt 1 – 8 niniejszego rozdziału, wykonawca – w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę wymagań określonych przez zamawiającego, składa wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy były wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
14. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:**
15. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
16. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
17. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów faksem na numer: (12) 658 10 81 oraz w formie elektronicznej na adres: [zp@usdk.pl](mailto:zp@usdk.pl).
18. 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 lub faksem.
19. 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.
20. 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.
21. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:

w sprawach merytorycznych: Lucyna Jedynak – Archiwum Dokumentacji Medycznej

w sprawach formalnych: Marta Chmurska – Sekcja ds. 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 na cały przedmiot zamówienia.   
          Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
       2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
       3. Zaleca się sporządzenie oferty na formularzach stanowiących załączniki do SIWZ lub ściśle według wzorów.
       4. 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;
       5. 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 – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia – załącznik nr 3 do SIWZ,  
          załącznik nr 3a - Szczegółowy wykaz druków
       3. Wypełnione i podpisane załączniki nr 4 i 4a do SIWZ,
       4. Stosowne Pełnomocnictwo.
       5. 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.
       6. 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. 2017, poz. 1579).
       7. 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. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
          o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W związku z tym,   
          w takim przypadku cena podana przez wykonawcę w ofercie jako „cena brutto” nie może zawierać podatku VAT, który zamawiający będzie miał obowiązek rozliczyć. Zamawiający jest zarejestrowany dla potrzeb transakcji wewnątrzwspólnotowych i posiada NIP PL679-25-25-795.
10. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**
11. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **09.10.2017r.** do godz. 10:45 w siedzibie Zamawiającego, pokój nr 2H-06b – Sekcja ds. Zamówień Publicznych. Koperta powinna być zamknięta w sposób gwarantujący zachowanie w 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 druków medycznych dla Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, EZP-271-2-111/2017**

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 **09.10.2017r.** o godz. **11:00**, w siedzibie zamawiającego pok. 2H-06b. 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: bip.usdk.pl 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:
7. 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.
8. cena, o której mowa w pkt 1 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.
9. Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. 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 PLN.
10. 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.
11. W przypadku podania przez wykonawcę cen w walutach innych niż PLN zamawiający jako kurs przeliczeniowy waluty przyjmie kurs NBP z dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych. Tabele kursów walut dostępne są pod następującym adresem internetowym: <http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/Kursy/kursy.htm>
12. **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT:**
13. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Waga kryterium | Zasady oceny |
| **1.** | **Cena (C)** | **100%** | **(najniższa cena zaoferowana/cena badanej oferty) x10 x waga** |

1. Obliczenia w kryteriach 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.
2. 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.
3. 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.
4. **FORMALNOŚCI POPRZEDZAJĄCE ZAWARCIE UMOWY:**
5. 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.
6. 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>).
7. 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.
8. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana na jego wniosek wyrażony na piśmie.
9. Umowa zostanie sporządzona w trzech egzemplarzach: dwa dla zamawiającego, jeden dla wykonawcy.
10. **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 w sprawie zamówienia publicznego, stanowią Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.

1. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:**

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy.

1. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017, poz. 1579), a także przepisy aktów wykonawczych do ustawy.
3. Integralną część niniejszej SIWZ stanowią załączniki oznaczone jako:

Załącznik nr 1 – Istotne Postanowienia Umowy

Załącznik nr 2 – Formularz Oferty

Załącznik nr 3 – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia

Załącznik nr 3a – Szczegółowy wykaz druków

Załącznik nr 4 – Oświadczenie własne wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 4a – Oświadczenie własne wykonawcy dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Kraków, dnia 29.09.2017r.

ZATWIERDZAM

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

lek. med. Andrzej Bałaga

Załącznik nr 1 do SIWZ

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

**§1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sukcesywne dostawy druków medycznych – zgodnie   
   z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofertą z dnia ........................r., która stanowi integralną część umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami, wymaganiami stosownych norm i przepisów, zasadami rzetelnej wiedzy i ustalonymi zwyczajami.
3. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy spełnia wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Przedmiot umowy będzie dostarczany do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, w szczególności Wykonawca odpowiada za uszkodzenie lub utratę przedmiotu umowy podczas transportu do Zamawiającego.

**§2**

1. Poszczególne dostawy realizowane będą na podstawie zamówień jednostkowych składanych faxem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej przez upoważnionego pracownika zamawiającego. Wykonawca niezwłocznie potwierdzi przyjęcie zamówienia do realizacji.
2. Zamówienia, o których mowa w ust. 1 zawierają co najmniej:

A/Nazwę i adres Wykonawcy

B/Nazwę i adres Zamawiającego;

C/Wskazanie rodzaju druku, załączenie wzoru oraz zamawianych ilości

D/Wskazanie daty zamówienia.

1. Strony ustalają następujące terminy realizacji dostaw:

A/Dla zamówień zwykłych – do ……. dni roboczych (**max. 14 dni roboczych**) od daty złożenia zamówienia

B/Dla zamówień pilnych – do …….dni (**max. 7 dni roboczych**) od daty złożenia zamówienia.

1. Przedmiot umowy dostarczany będzie do Zamawiającego w godzinach od 7:00 do 15:00.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w opakowaniu producenta opatrzonym etykietą zawierającą informację dotyczącą nazwę przedmiotu dostawy, ilość oraz nazwę i adres producenta, a ponadto w opakowaniu zbiorczym zabezpieczającym przed uszkodzeniem w czasie transportu w sposób określony odpowiednimi normami.
3. W przypadku zwłoki w terminie dostawy, określonym w § 2 ust. 3, lub dostawy przedmiotu umowy w ilości lub jakości niezgodnej z wymaganiami, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia przedmiotu umowy i dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej dostawy na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Każdorazowy zakup interwencyjny zmniejsza wielkość przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.

**§3**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania całości lub części dostawy, jeżeli nie jest zgodna z wymaganiami ilościowymi i jakościowymi uzgodnionymi w umowie.
2. Odbiór ilościowy nastąpi w dniu dostawy. W razie stwierdzenia braków ilościowych, Zamawiający sporządzi protokół   
   i niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę.
3. Stwierdzone wady jakościowe, Zamawiający zobowiązany jest zgłosić bez zbędnej zwłoki. Wykryte wady jakościowe wpisywane będą do protokołu z opisem rodzaju wad.
4. Zgłoszenia reklamacji mogą być dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail ……………………… .
5. Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego, zwrotnego potwierdzenia reklamacji.
6. Wykonawca rozpatrzy reklamację w terminie ……. dni od daty zgłoszenia. Reklamację uznaje się za uwzględnioną po upływie powyższego terminu.
7. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca wymieni wadliwy przedmiot dostawy na wolny od wad w terminie do ….. dni od dnia powiadomienia Zamawiającego o uznaniu reklamacji lub upływu terminu wskazanego w ust. 6 powyżej.

**§4**

1. Łączna prognozowana wartość umowy, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i według oferty wynosi ........................ złotych brutto, w tym podatek VAT w kwocie ……………………. zł.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie obliczane i płatne w okresach miesięcznych. Wykonawca będzie wystawiał faktury za okresy miesięczne uwzględniające całość zrealizowanych w danym miesiącu dostaw.
3. Płatności dokonywane będą przelewem na rachunek Wykonawcy ………………………………………………..w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen jednostkowych „w górę” przez okres ….. miesięcy od daty podpisania umowy, z zastrzeżeniem dopuszczalności zmian przewidzianych postanowieniami niniejszej umowy.
5. Zmiana wynagrodzenia należnego Wykonawcy następuje w przypadkach i trybie wskazanym w § 8 umowy.

**§5**

1. W przypadku zwłoki Zamawiającego z zapłatą, Wykonawca przed skierowaniem sprawy na drogę postępowania sądowego wyznaczy Zamawiającemu dodatkowy 30 dniowy termin na uregulowanie płatności.
2. Strony postanawiają, że do skutecznego przeniesienia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymagana jest zgoda Zamawiającego. Oświadczenie Zamawiającego wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o 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. Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

A/ 10 % kwoty brutto określonej w § 4 ust. 1, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca. Dotyczy to w szczególności sytuacji powtarzającej się realizacji poszczególnych dostaw   
z uchybieniem uzgodnionych terminów albo powtarzających się reklamacji ilościowych lub jakościowych. Kara może zostać naliczona niezależnie do pozostałych kar przewidzianych w umowie;

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

1. Strony dopuszczają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne, na zasadach ogólnych.

**§7**

W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 459) oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 1579).

**§8**

1. Strony przewidują możliwość wprowadzenia zmian w treści umowy dotyczących:
2. wynagrodzenia, w przypadku:
3. zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT;
4. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia, ustalanego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2008 ze zm.);
5. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniu społecznemu lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmianie uległa wysokość składek na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne;
6. zmiany przepisów celno-podatkowych;
7. udokumentowanych zmian cen producenta;
8. zmiany średniego kursu euro, powyżej/poniżej 3 % w stosunku do kursu ogłoszonego przez NBP w dniu zawarcia umowy.

2) przedmiotu umowy – w przypadku wcześniejszego wyczerpania lub zmiany wzoru danego rodzaju druku, a   
 także wycofania lub zastąpienia danego rodzaju druku innym z Załącznika 3a do SIWZ „Szczegółowy wykaz   
 druków” możliwa będzie realizacja zamówienia w ramach niewykorzystanej kwoty, o której mowa w §4 ust. 1  
 umowy, przy zachowaniu cen jednostkowych netto z oferty.

3) terminu realizacji umowy – w przypadku niewyczerpania asortymentu objętego umową, strony mogą przedłużyć   
 okres obowiązywania umowy przy zachowaniu cen jednostkowych zawartych w ofercie;

1. Zmiany o których mowa w ust. 1 pkt 1 dokonywane będą według następujących zasadach:
2. 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;
3. zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit a, 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. Wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
4. zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia jednej z przesłanek, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c, 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. 1 pkt 1 lit. b i c, 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.
5. w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b, 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.
6. Wykonawca występujący z wnioskiem o zmianę wysokości wynagrodzenia na podstawie ust. 1 jest zobowiązany dołączyć do wniosku dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania Umowy, w szczególności:
7. 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. 1 pkt 1 lit b, lub
8. 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. 1 pkt 1 lit. b i c.
9. pisemne zestawienie aktualnych cen stosowanych przez producenta przedmiotu umowy wraz z informacją dotyczącą ich wpływu na wynagrodzenie należne wykonawcy – w przypadku przesłanki określonej w ust. 1 pkt 1 lit. d;
10. pisemne zestawienie zmian ogłaszanego przez NBP średniego kursu złotego do euro zawierające wyrażoną   
    w procentach zmianę w stosunku do średniego kursu ogłoszonego w dniu zawarcia umowy – w przypadku przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. f;
11. 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 umowy.
12. Zmiany w zakresie wskazanym w ust. 1 pkt 2 i 3 niniejszego §, dokonywane będą według następujących zasad:
13. wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę.
14. w przypadku wystąpienia braku poszczególnych pozycji asortymentowych Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o okolicznościach stanowiących podstawę wystąpienia braków drogą pocztową lub faksem (za zwrotnym potwierdzeniem).
15. W każdym z powyższych przypadków zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
16. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
17. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy.

**§9**

Strony zobowiązują się dążyć do polubownego rozstrzygania sporów mogących wyniknąć z realizacji niniejszej umowy. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

**§10**

1. Umowa zawarta zostaje na okres 36 miesięcy, od dnia …………… do dnia ………………albo do wyczerpania kwoty określonej w §4 ust. 1 umowy.
2. Każda ze Stron może żądać rozwiązania umowy za porozumieniem.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w całości lub w części w przypadku:

A/ dwukrotnej nieterminowej realizacji przedmiotu umowy,

B/ dwukrotnego niedostarczenia w zamian wadliwego przedmiotu umowy – wolnego od wad w terminie wskazanym   
w §3 ust. 7.

**§11**

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

Załączniki:

1.Formularz oferty

2.Formularz kalkulacja cenowa – opis przedmiotu zamówienia

3. Szczegółowy wykaz druków

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

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

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 druków medycznych dla Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**,prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000,00 euro.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę: …................................................. zł brutto (słownie: …..........................................................................................),

w tym należny podatek od towarów i usług VAT w kwocie …............................................................................ zł

(słownie: …........................................................................................................................).

Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego przez okres **36 miesięcy** od daty podpisania umowy, na podstawie jednostkowych zamówień składanych drogą pocztową.

Gwarantuję niezmienność cen jednostkowych netto przez okres min. ……. miesięcy od dnia zawarcia umowy.

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

dla zamówień zwykłych do ………. dni roboczych od daty złożenia zamówienia (**max. 14 dni roboczych)**

dla zamówień pilnych do ………… dni roboczych od daty złożenia zamówienia **(max. 7 dni roboczych)**

Termin płatności …… dni **(min. 60 dni)** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na konto bankowe Wykonawcy.

Oświadczam, że termin rozpatrzenia reklamacji wynosi ………… dni od daty złożenia reklamacji (**max.10 dni)**.  
Oświadczam, że wymiana wadliwego przedmiotu zamówienia na wolny od wad nastąpi w terminie ……. dni od rozpatrzenia reklamacji **(max. 5 dni).**

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

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

……………………………………………………… 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:

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

Oświadczam, 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 do SIWZ

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia: druki  format/wymiar, wydruk** | **Jedn. miary** | **Orientacyjne zużycie w ciągu 36 m-cy** | **Cena netto za j.m.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
|  | **A-3, druk dwustronny** | szt | 597 360 |  |  |  |  |  |
|  | **A-4, druk jednostronny** | szt | 244 800 |  |  |  |  |  |
|  | **A-4, druk dwustronny** | szt | 1 087 200 |  |  |  |  |  |
|  | **A-5, druk jednostronny** | szt | 801 960 |  |  |  |  |  |
|  | **A-5, druk jednostr., samokopiujący** | szt | 114 000 |  |  |  |  |  |
|  | **A-5, karton, jednostronny** | szt | 3 000 |  |  |  |  |  |
|  | **A-5, karton dwustronny** | szt | 80 100 |  |  |  |  |  |
|  | **A-5, karton biały, bez nadruku** | szt | 21 000 |  |  |  |  |  |
|  | **A-5, druk dwustronny** | szt | 760 500 |  |  |  |  |  |
|  | **A-5, druk dwustronny** | Broszura, 8 stron | 15 000 |  |  |  |  |  |
|  | **A-6, druk jednostronny** | szt | 139 500 |  |  |  |  |  |
|  | **A-6, druk dwustronny** | szt | 12 360 |  |  |  |  |  |
|  | **A-7, druk jednostronny** | szt | 360 |  |  |  |  |  |
|  | **C-4, koperty, druk jednostronny** | szt | 9 000 |  |  |  |  |  |
|  | **105mmx100mm, druk jednostr.** | szt. | 9 000 |  |  |  |  |  |
|  | **105mmx100mm, druk dwustr.** | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |
|  | **145mmx205mm, druk jednostr.** | szt. | 15 000 |  |  |  |  |  |
|  | **150mmx140mm, dwustr.** | szt. | 15 000 |  |  |  |  |  |
|  | **210mmx100mm, druk jednostr.** | szt. | 30 000 |  |  |  |  |  |
|  | **298mmx75mm, druk jednostr.** | szt. | 6 000 |  |  |  |  |  |
|  | **215mmx298mm,druk jednostr.** | szt. | 14 400 |  |  |  |  |  |
|  | **215mmx298mm, druk dwustr.** | szt. | 169 800 |  |  |  |  |  |
|  | **420mmx150mm, druk dwustr.** | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | **Książki A-3, druk dwustronny** | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | **Książki A-4, 180 stron, tw. oprawa** | szt. | 855 |  |  |  |  |  |
|  | **Książka 205mmx190mm,miękka oprawa, 187 stron** | szt. | 45 |  |  |  |  |  |
|  | **Książka 340mmx245mm, 190 str,  tw. oprawa** | szt. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | **Książki A-4, 200kartek** | szt | 12 |  |  |  |  |  |
|  | **Książki A-3, 250 kartek** | szt | 12 |  |  |  |  |  |
|  | **Receptariusze A-4** | kpl. | 307 500 |  |  |  |  |  |
|  | **Receptariusz 145mmx205mm** | kpl | 135 000 |  |  |  |  |  |
|  | **Receptariusz A-5** | kpl | 90 |  |  |  |  |  |
|  | **Etykiety/nalepki 65mmx15mm** | szt | 93 000 |  |  |  |  |  |
|  | **Naklejki 50mmx10mm, na A-4** | szt | 24 000 |  |  |  |  |  |
|  | **Etykiety samoprzylepne 65x50** | szt | 61 500 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Zał. Nr 3a do SIWZ**

**Szczegółowy wykaz druków**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa druku/wzór** | **Format/wymiar, druk dwustronny/jednostronny** | | **Ilość szt./kpl/ksiąg(3 lata)** |
| 1. | Karta skierowania zwłok do kostnicy druk w układzie poziomym | A-7 , jednostronny | | 360 |
| 2. | Skierowanie do Pracowni EKG druk w układzie pionowym | 105mmx100mm, jednostronny | | 9 000 |
| 3. | Badanie kału druk w układzie poziomym | A-6, jednostronny | | 3 000 |
| 4. | Karta podanych i wydalonych płynów druk w układzie poziomym | A-6, dwustronny | | 9 000 |
| 5. | Karta sekcyjna druk w układzie poziomym | A-6, dwustronny | | 360 |
| 6. | Zaświadczenie o pobycie w szpitalu druk w układzie poziomym | A-6, jednostronny | | 6 000 |
| 7. | Zaświadczenie druk w układzie poziomym | A-6, jednostronny | | 30 000 |
| 8. | Prosimy o zbadanie, wykonanie ……. druk w układzie poziomym | A-6, jednostronny | | 30 000 |
| 9. | Zaświadczenie lekarskie Mz/L-1 druk w układzie poziomym | A-6, jednostronny | | 30 000 |
| 10. | Zaświadcza się, że Pani ….. druk w układzie poziomym | A-6, jednostronny | | 15 000 |
| 11. | Zlecenie na zabiegi dokonywane przez …………….. druk w układzie poziomym | 105mmx100mm, dwustronny | | 3 000 |
| 12. | Potwierdzenie terminu udzielenia świadczeń ……. druk w układzie pionowym | A-6, jednostronny | | 6 000 |
| 13. | Pracownia Chemii Klinicznej – skierowanie na badanie moczu druk w układzie pionowym | A-6, jednostronny | | 3 000 |
| 14. | Płyn mózgowo-rdzeniowy druk w układzie pionowym | A-6, dwustronny | | 3 000 |
| 15. | Pracownia Chemii Klinicznej – badania metodą AAS druk w układzie pionowym | A-6, jednostronny | | 1 500 |
| 16**.** | Pracownia Chemii Klinicznej – skierowanie na badanie moczu druk w układzie pionowym | A-6, jednostronny | | 15 000 |
| 17. | Do Zakładu Anatomii Patolog. druk w układzie pionowym | 150mmx140mm, dwustronny | | 15 000 |
| 18. | Rozliczenie konsultacji Oddziałowych druk w układzie poziomym | 210mmx100mm, jednostronny | | 30 000 |
| 19. | Definicja kolejki wg resortowego kodu ….. druk w układzie poziomym | 298mmx75mm, jednostronny | | 6 000 |
| 20. | Elektrokardiogram (karton), jedna strona zadrukowana dwustronnie, druga czysta, rozkładany, druk w układzie pionowym | A-5 | | 60 000 |
| 21. | Karta testów skórnych – alergeny wziewne druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny, samokopiujący | | 15 000 |
| 22. | Karta testów skórnych – alergeny pokarmowe druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny, samokopiujący | | 9 000 |
| 23. | Informacja dla lekarza kierującego/POZ druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny, samokopiujący | | 90 000 |
| 24. | Skierowanie na badanie HLA potencjalnych dawców druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 1 500 |
| 25. | Skierowanie na badanie HLA biorcy druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 1 500 |
| 26. | Karta informacyjna leczenia klinicznego druk w układzie pionowym | A-5, dwustronny | | 1 500 |
| 27. | Wynik badania hemostatycznego druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 300 |
| 28. | Karta autotransfuzji druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 1 500 |
| 29. | Skierowanie na badanie EEG druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 9 000 |
| 30. | Skierowanie na badania immunofenotypowe druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 1 500 |
| 31. | Wynik badania HBs druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 15 000 |
| 32. | Zlecenie na transport sanitarny druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 9 000 |
| 33. | Orzeczenie lekarskie nr ……. druk w układzie pionowym | A-5, dwustronny | | 9 000 |
| 34. | Orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego ………… druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 15 000 |
| 35. | Karton biały czysty, bez nadruku | A-5 | | 21 000 |
| 36. | Zlecenie na badanie grupy krwi druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 30 000 |
| 37. | Zlecenie na wykonanie próby zgodności druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 60 000 |
| 38. | Zamówienie indywidualne na krew i jej składniki druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 60 000 |
| 39. | Skierowanie na konsultacyjne badanie serologiczne druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 1 500 |
| 40. | Karta skierowania zwłok do chłodni prosektorium druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 360 |
| 41. | Wkładka do karty ambulatoryjnej druk w układzie poziomym | A-5, dwustronny | | 480 000 |
| 42. | Karta ewidencyjna karton, druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 3 000 |
| 43. | Karta zgłoszenia nowotworu złośliwego karton, druk w układzie poziomym | A-5, dwustronny | | 1 500 |
| 44. | Terminarz wizyt i zaleceń dla pacjenta poradni ortodontycznej karton, druk w układzie pionowym | A-5, dwustronny | | 300 |
| 45. | Badanie bakteriologiczne druk w układzie poziomym | A-5, dwustronny | | 120 000 |
| 46. | Skierowanie druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 150 000 |
| 47. | Skierowanie na badania laboratoryjne-Prac. Biochemii Lipidów druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 9 000 |
| 48. | Skierowanie do ……… druk w układzie poziomym | A-5, dwustronny | | 150 000 |
| 49. | Karta ewidencyjna pacjenta poradni psychiatrycznej/odwykowej karton, druk w układzie poziomym | A-5, dwustronny | | 9 000 |
| 50. | Karta ambulatoryjna (zielona) karton zielony druk w układzie poziomym | A-5, dwustronny | | 6 000 |
| 51. | Skier. na badania laboratoryjne-Monitorowanie Leków druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 18 000 |
| 52. | Skierowanie na BTA/PTA test antyglobulinowy druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 600 |
| 53. | Pracownia Chemii Klinicznej – IgE swoiste druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 600 |
| 54. | Karta magazynowa karton, druk w układzie poziomym | A-5, dwustronny | | 300 |
| 55. | Rewers druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 30 000 |
| 56. | Potwierdzam wydanie mi zdjęć RTG druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 600 |
| 57. | Skierowanie na badanie laboratoryjne Pracowni Chemii Klinicznej, Hematologii……. druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 360 000 |
| 58. | Oświadczenie o ponoszeniu kosztów za świad. stomatolog. druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 300 |
| 59. | Zamówienie zbiorcze na krew lub jej składniki druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 900 |
| 60. | Karta sanitarna dla celów sanitarno-epidemiologicznych składana, druk w układzie poziomym | 420mmx150mm, dwustronny | | 300 |
| 61. | Karta badania profilaktycznego broszura, druk w układzie poziomym | A-5, 8 stron, dwustronny | | 15 000 |
| 62. | Karta chemioterapii i leków wspomagających druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 6 000 |
| 63. | Wynik badania kariotypu chromatyny płciowej druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 600 |
| 64. | Badanie cytologiczne druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 600 |
| 65. | Skierowanie na analizę aminokwasów do Pracowni Biochemii druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 600 |
| 66. | Skierowanie na badanie laboratoryjne-Pracownia Izotopowa druk w układzie poziomym | A-5, jednostronny | | 15 000 |
| 67. | Dermatoglify karton, druk w układzie poziomym | A-5, dwustronny | | 3 000 |
| 68. | Karta dziennej obserwacji druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, dwustronny | | 15 000 |
| 69. | Karta płynów na Oddziale Leczenia Żywieniowego druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, dwustronny | | 6 000 |
| 70. | Karta kwalifikacji do żywienia pozajelitowego noworodków druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, jednostronny | | 6 000 |
| 71. | Karta monitorowania leczenia żywieniowego noworodków druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, jednostronny | | 6 000 |
| 72. | Karta kwalifikacji do leczenia żywieniowego druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, dwustronny | | 3 000 |
| 73. | Karta monitorowania leczenia żywieniowego dzieci druk w układzie pionowym | 215mmx298mm,dwustronny | | 3 000 |
| 74. | Badania pracowniane druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, dwustronny | | 9 000 |
| 75. | Karta hiperalimentacji IT noworodka i wcześniaka druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, dwustronny | | 3 000 |
| 76. | Karta hiperalimentacji Intensywna Terapia DCH druk w układzie poziomym | 215mmx298mm, dwustronny | | 3 000 |
| 77. | Karta wentylacji mechanicznej druk w układzie poziomym | 215mmx298mm, dwustronny | | 3 000 |
| 78. | Karta obserwacji centralnego cewnika naczyniowego druk w układzie poziomym | 215mmx298mm, dwustronny | | 21 000 |
| 79. | Karta monitorowania centralnego dostępu naczyniowego druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, dwustronny | | 9 000 |
| 80. | Karta obserwacyjna pacjenta druk w układzie poziomym | 215mmx298mm, dwustronny | | 45 000 |
| 81. | Karta płynów i obserwacji-dyżur ranny druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, dwustronny | | 21 000 |
| 82. | Oświadczenie druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, jednostronny | | 1 500 |
| 83. | Karta leczenia … (wkładka do historii choroby) druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, dwustronny | | 300 |
| 84. | Karta zabiegów fizjoterapeutycznych druk w układzie poziomym | 215mmx298mm, dwustronny | | 1 500 |
| 85. | Karta gorączkowa IT druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, dwustronny | | 6 000 |
| 86. | Karta dokumentacji postępowania przeciwbólowego druk w układzie poziomym | 215mmx298mm, dwustronny | | 21 000 |
| 87. | Deklaracja świadomej zgody na badanie genetyczne druk w układzie pionowym | 215mmx298mm, jednostronny | | 900 |
| 88. | Formularz zlecenia badania genetycznego druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 900 |
| 89. | Karta płynów na dzień druk w układzie poziomym | A-4, dwustronny | | 60 000 |
| 90. | Arkusz kategoryzacji druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 90 000 |
| 91. | Karta gorączkowa ogólna druk w układzie poziomym | A-4, dwustronny | | 30 000 |
| 92. | Arkusz zestawienia kategoryzacji druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 6 000 |
| 93. | Zlecenie do Pracowni Typowania Tkankowego wz. I druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 94. | Zlecenie do Pracowni Typowania Tkankowego wz. II druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 95. | Zlecenie do Pracowni Typowania Tkankowego wz. III druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 96. | Zlecenie do Pracowni Typowania Tkankowego na bad. HLA druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 97. | Protokół ciągłej ambulatoryjnej dializy otrzewnowej druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 6 000 |
| 98. | Karta obserwacyjna hemodializy druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 6 000 |
| 99. | Protokół dializ otrzewnowych druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 6 000 |
| 100. | Zlecenie naprawy wyrobu medycznego druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 600 |
| 101. | Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne – comiesięczne druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 600 |
| 102. | Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 6 000 |
| 103. | Zlecenie do Pracowni Typowania Tkankowego dla biorcy ………. druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 104. | Oświadczenie pacjenta (żółte) druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 30 000 |
| 105. | Przedoperacyjna ankieta anestezjologiczna (zielona) druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 30 000 |
| 106. | Indywidualna karta zleceń lekarskich druk w układzie poziomym | A-4, dwustronny | | 150 000 |
| 107. | Karta płynów druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 15 000 |
| 108. | Karta czynności pielęgniarki druk w układzie poziomym | A-4, jednostronny | | 15 000 |
| 109. | Karta znieczulenia (papier kalkowy) druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 60 000 |
| 110. | Karta pooperacyjna (papier kalkowy) druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 60 000 |
| 111. | Poradnia Pulmonologiczno-Alergologiczna druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 21 000 |
| 112. | Wniosek o zaniechanie sekcji zwłok druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 300 |
| 113. | Oświadczenie druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 210 000 |
| 114. | Karta pielęgnacji i obserwacji kaniuli obwodowej druk w układzie poziomym | A-4, dwustronny | | 21 000 |
| 115. | Dobowa indywidualna karta leków druk w układzie poziomym | A-4, dwustronny | | 120 000 |
| 116. | Rewers druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 300 |
| 117. | Do Pracowni Typowania Tkankowego Zakładu Immunologii Klinicznej druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 300 |
| 118. | Informacja dla rodziców druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 6 000 |
| 119. | Zgłoszenie podejrzenia zakażenia ………………………. druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 1 500 |
| 120. | Dobowa karta obserwacji pielęgniarskiej druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 60 000 |
| 121. | Formularz zgłoszenia do domowego dojelitowego leczenia …………………… druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 122. | Indywidualna karta leków druk w układzie poziomym | A-4, dwustronny | | 21 000 |
| 123. | Realizacja opieki pielęgniarskiej druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 21 000 |
| 124. | Zlecenie na konsultacyjne badanie immunohematologiczne druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 1 500 |
| 125. | Raport z przebiegu dyżuru serologicznego druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 1 200 |
| 126. | Informacja dla rodziców – laryngologiczna druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 6 000 |
| 127. | Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 128. | Zgłoszenie powikłania poprzetoczeniowego druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 1 800 |
| 129. | Protokół zwrotu preparatu krwiopochodnego druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 1 500 |
| 130. | Potwierdzenie wykonania przetoczenia krwi … druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 15 000 |
| 131. | Zlecenie na konsultacyjne badanie immunohematologiczne druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 132. | Protokół badania wykonanego w pracowni serologii druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 133. | Mielogram druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 9 000 |
| 134. | Karta statystyczna szpitalna ogólna druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 3 000 |
| 135. | Rozkład pracy pielęgniarek, salowych druk w układzie poziomym | A-4, jednostronny | | 900 |
| 136. | Karta autologicznego dawcy krwi druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 137. | Skierowanie do scyntygraficznego badania układu moczowego druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 3 000 |
| 138. | Skierowanie do badania scyntygraficznego druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 3 000 |
| 139. | Karta transportu druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 3 000 |
| 140. | Skierowanie na zabiegi rehabilitacyjne (karton) druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 15 000 |
| 141. | Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 21 000 |
| 142. | Płyny dożylne, doustne druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 15 000 |
| 143. | Opis zabiegu druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 6 000 |
| 144. | Przebieg choroby druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 15 000 |
| 145. | Karta płynów i obserwacji – dyżur ranny druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 15 000 |
| 146. | Protokół bieżący cewnikowania serca druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 1 500 |
| 147. | Oświadczenie pacjenta, przedstawiciela ustawowego druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 1 500 |
| 148. | Formularz zgłoszenia zachorowania druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 1 500 |
| 149. | Informacja dla rodziców dzieci poddawanych badaniom ………… druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 1 500 |
| 150. | Pracownia cytogenetyczna druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 151. | Indywidualna karta pacjenta druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 15 000 |
| 152. | Skierowanie do KT – klatka piersiowa druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 9 000 |
| 153. | Skierowanie na badania immunologiczne druk w układzie poziomym | A-4, dwustronny | | 45 000 |
| 154. | Skierowanie do KT głowy druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 9 000 |
| 155. | Karta antropometryczna wz. I (karton) druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 1 500 |
| 156. | Karta antropometryczna wz. II (karton) druk w układzie pionowym | A-4, dwustronny | | 1 500 |
| 157. | Formularz świadomej zgody na wykonanie badań genetycznych druk w układzie pionowym | A-4, jednostronny | | 600 |
| 158. | Oddział zabiegowy – karta gorączkowa/obserwacyjna druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 15 000 |
| 159. | Karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 30 000 |
| 160. | Karta gorączkowa noworodka druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 9 000 |
| 161. | Karta gorączkowa niemowlęcia druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 45 000 |
| 162. | Karta obserwacyjna dziecka chorego na cukrzycę druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 9 000 |
| 163. | Karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 90 000 |
| 164. | Indywidualna karta czynności pielęgniarskich druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 21 000 |
| 165. | Oddział anest. I IT-karta obserwacji i pielęgn. kardiochirurg. druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 3 000 |
| 166. | Oddział IT opieki kardiochirurg. – karta obserwacji i piel. druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 6 000 |
| 167. | Oddział Anest. I IT – karta obserwacji i piel. (sala nadzoru po zniecz.) druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 3 000 |
| 168. | Karta obserwacyjna niemowlęcia druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 210 000 |
| 169. | Oddział Anestezjologii i IT – karta obserwacji i pielęgnacji druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 42 000 |
| 170. | Karta obserwacyjna druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 15 000 |
| 171. | Realizacja opieki pielęgniarskiej druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 9 000 |
| 172. | Karta zgonu druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 360 |
| 173. | Historia choroby (oddziały niezabiegowe) druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 72 000 |
| 174. | Oddziały zabiegowe (oddziały zabiegowe) druk w układzie pionowym | A-3, dwustronny | | 18 000 |
| 175. | Pracownia Radioterapii – koperta biała z nadrukiem druk w układzie poziomym | C-4 | | 9 000 |
| 176. | Zlecenie na krew do pilnej transfuzji druk w układzie pionowym | A-5, jednostronny | | 3 000 |
| 177. | Księga przyjęć poradni druk w układzie pionowym | | A-4, 180 stron, zielona, twarda oprawa, dwustronny | 240 |
| 178. | Książka transfuzyjna druk w układzie poziomym | | A-4, 180 stron, granatowa, twarda oprawa, dwustr. | 30 |
| 179. | Księga zabiegów druk w układzie poziomym | | A-4, 180 stron, zielona, twarda oprawa, dwustronny | 90 |
| 180. | Księga pracowni diagnostycznej druk w układzie poziomym | | A-4, 180 stron, granatowa, twarda oprawa, dwustr. | 120 |
| 181. | Księga dokonanych operacji druk w układzie pionowym | | A-4, 180 stron, czerwona, twarda oprawa | 150 |
| 182. | Książka protokołów pielęgniarki operacyjnej druk w układzie pionowym | | A-4, 180 stron, zielona, twarda oprawa, dwustronny | 150 |
| 183. | Księga raportów ruchu chorych druk w układzie pionowym | | 205mmx190mm,180 str, granat, tw. oprawa, dwustr. | 120 |
| 184. | Książka ruchu chorych druk w układzie pionowym | | A-4, 180stron, czerwona, twarda oprawa, dwustr. | 45 |
| 185. | Książka badań grup krwi druk w układzie poziomym | | A-3, dwustronny, 185 stron | 30 |
| 186. | Książka przychodowo-rozchodowa preparatu druk w układzie poziomym | | A-4, 180 stron, granat. tw. oprawa, dwustronny | 30 |
| 187. | Książka pracowni analitycznej druk w układzie pionowym | | 205mmx190mm, miękka oprawa, dwustr, 187str. | 45 |
| 188. | Książka prób zgodności druk w układzie poziomym | | 340mmx245mm, 190 stron, tw. oprawa, beż, dwustr. | 12 |
| 189. | Audiogram druk w układzie poziomym | | 145mmx205mm, jednostronny | 15 000 |
| 190. | Test wodorowy druk w układzie pionowym | | A-4, jednostronny | 6 000 |
| 191. | Informacja dla rodziców druk w układzie pionowym | | A-4, jednostronny | 6 000 |
| 192. | Siatki centylowe /D-Ch/ druk w układzie pionowym | | A-4, dwustronny | 30 000 |
| 193. | Naklejki do napromieniowania krwi (fluorescencyjne, kolor pomarańczowy druk w układzie poziomym | | o wymiarach 50mmx10mm, naklejone na A-4, | 24 000 |
| 194. | Kartoteka rozchodu preparatów druk w układzie poziomym | | A-4, dwustronny | 4 500 |
| 195. | Rejestr rozmrażanego FFP druk w układzie poziomym | | A-4, dwustronny, mocno zszyta | 200kartek, 6 ksiąg |
| 196. | Rejestr składników napromieniowanych druk w układzie poziomym | | A-4, dwustronny, mocno zszyta | 200kartek, 6 ksiąg |
| 197. | Rejestr pacjentów do 4-miesiąca druk w układzie pionowym | | A-3, dwustronny, mocno zszyta | 250kartek, 6 ksiąg |
| 198. | Rejestr preparatów zniszczonych druk w układzie pionowym | | A-3, dwustronny, mocno zszyty | 250kartek, 6 ksiąg |
| 199. | Receptariusz wg wzoru (zielony) druk w układzie poziomym | | A-5, jednostronny | 9 kpl |
| 200. | Etykiety samoprzylepne wg wzoru | | 65mmx50mm, jednostronne, kolor czerwony | 61 500 (różne wzory) |
| 201. | Receptariusz /leki przeciwdrobnoustrojowe oryginał + kopia/ wg wzoru druk w układzie poziomym | | A-4, jednostronny, samokopiujący, broszurowy | 22 500 kpl. |
| 202. | Receptariusz – Cytostatyki wg wzoru/oryginał + kopia druk w układzie poziomym | | A-4, jednostronny, samokopiujący | 45 000 kpl. |
| 203. | Etykietki/nalepki/ wg wzoru | | 65mmx15mm, 3 kolory (pomarańczowy, zielony, biały) | 93 000 |
| 204. | Receptariusz wg wzoru /oryginał + kopia samokopiująca druk w układzie pionowym | | 145mmx205mm, jednostronny | 45 000 kpl. |
| 205. | Karty wykonania leków wg wzoru druk w układzie poziomym | | A-4, dwustronny, zeszytowy | 900 |
| 206. | Receptariusze wg wzorów: - oryginał + kopia /1/ druk w układzie poziomym  - oryginał + kopia /2/ druk w układzie pionowym - formularz zlecenia antybiotykoterapii – oryginał + kopia samokopiująca /3/ druk w układzie pionowym - receptariusz UNit-Dose – oryginał + kopia /4/ druk w układzie poziomym | | 145mmx205mm, jednostronny  145mmx205mm,jednostronny  A-4, jednostronny A-4, jednostronny | 15 000 kpl.  75 000 kpl.  15 000 kpl.  225 000 kpl. |

**UWAGA: W celu umożliwienia Wykonawcom przygotowania oferty, Zamawiający ustala n/w termin wglądu do wzorów druków i książek dokumentacji medycznej będących przedmiotem zamówienia:**

**w dniach od 02. 10.2017 do 06.10.2017, w godz. 8.00 do 15.00, tel: 12-658-24-57, Dział Zaopatrzenia i Transportu w siedzibie Zamawiającego**

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie**

**art. 25a ustawy – dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę druków medycznych dla Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 euro, oświadczam, że Wykonawca:

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANĄ PEŁNĄ NAZWĘ WYKONAWCY)

z siedzibą w

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANY ADRES)

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

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polega na zasobach następujących podmiotów:

………………………………………………………………………………………………..........................................,

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………..........................................,

…………………………………………………………………………………………………………………………..,

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………..............................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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 przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………...............................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 4a do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie**

**art. 25a ust. 1 ustawy – dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania.**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę druków medycznych dla Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 euro, oświadczam, oświadczam, że wobec Wykonawcy:

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANĄ PEŁNĄ NAZWĘ WYKONAWCY)

z siedzibą w

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANY ADRES)

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

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

- nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy;

- nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 4 ustawy;

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................,

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………....................................……………………………………………………………………………………………...........................................................................,

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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 przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**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.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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 przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/