**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA NA**

**DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW i RADIOFARMACEUTYKÓW – 7 GRUP   
NR EZP-271-2-26/2018**

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 144 000 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:**

1. Przedmiot zamówienia stanowią sukcesywne **dostawy odczynników izotopowych i radiofarmaceutyków – 7 grup** z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego.

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawierają: Załączniki od nr 3/1-3/7 do SIWZ – Kalkulacja Cenowa - Opis Przedmiotu Zamówienia.

1. Wykonawca oferując produkt leczniczy, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego , wyrób medyczny znajdujący się na liście leków refundowanych przy obliczaniu ceny musi wziąć pod uwagę zapisy art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego , wyrobów medycznych (tj. Dz.U. z 2016r poz. 1536), oraz odpowiedniego obwieszczenia Ministra Zdrowia dotyczącego leków stosowanych w ramach chemioterapii z uwzględnieniem limitu finansowania danego leku oraz kod EAN (lub innego odpowiadającego kodowi EAN).
2. Przez produkty lecznicze, stanowiące przedmiot zamówienia należy rozumieć produkty lecznicze w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 roku (tj. Dz. U. 2016 r. poz. 2142 ). Zaoferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu na zasadach określonych w art. 3 lub 4 lub 4a ustawy Prawo farmaceutyczne.
3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca oferował odczynniki producenta, który posiada wdrożony system zarządzania jakością.
4. Przedmiot zamówienia będzie dostarczany w opakowaniach producenta do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy.
5. Przez wyroby medyczne, stanowiące przedmiot zamówienia należy rozumieć wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017 poz. 211). Zaoferowane wyroby medyczne muszą być dopuszczone do obrotu i używania na zasadach określonych w przedmiotowej ustawie.
6. Zamawiający wymaga, aby zaoferowane produkty posiadały termin ważności: Grupa 1 – 14 dni od daty kalibracji; Grupy 2–6 – 3 miesiące od daty dostawy do Zamawiającego; Grupa 7 – 9 dni od daty produkcji
7. Wymagany minimalny termin płatności wynosi **60 dni** od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
8. Odbiór przedmiotu zamówienia będzie dokonywany w siedzibie Zamawiającego przez pracownika właściwej komórki organizacyjnej w oparciu o złożone zamówienie i dostarczone faktury .
9. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm/nazw podwykonawców.
10. Oznaczenie kodowe CPV: 33696400-9 odczynniki izotopowe
11. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych –7 grup

**GRUPA 1 – Generator technetowy o aktywności 6GBq z kalibracją na poniedziałek w ilości 48 zestawów wraz z transportem i odbiorem opakowań po środkach niebezpiecznych**

**GRUPA 2 – zestaw do sporządzania radiofarmaceutyków MDP a 6 fiolek w ilości 64 zestawów**

**GRUPA 3 – zestaw do sporządzania radiofarmaceutyków DTPA a 6 fiolek w ilości 64 zestawów**

**GRUPA 4 – zestaw do sporządzania radiofarmaceutyków KOLOID a 6 fiolek w ilości 32 zestawy**

**GRUPA 5 – zestaw do sporządzania radiofarmaceutyków DMSA a 6 fiolek w ilości 32 zestawy**

**GRUPA 6 – zestaw do sporządzania radiofarmaceutyków MBrIDA a 6 fiolek w ilości 16 zestawów**

**GRUPA 7 – zestaw do diagnostyki MIBG o aktywności 46 MBq znakowany J-131 z kalibracją na**

**poniedziałek oraz odbioru pojemników ołowianych po zestawie - 24 zestawy**

1. **TERMIN WYKONANIA:**
2. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego przez okres **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.
3. Poszczególne dostawy – na podstawie zamówień jednostkowych składanych faxem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z terminem realizacji podanym w zamówieniu
4. Do każdej serii dostarczanej do laboratorium muszą być dołączone certyfikaty kontroli jakości podłoży.
5. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do Pracowni Scyntygrafii. 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.
6. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
   * 1. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
7. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
8. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej–zamawiający ustanawia   
następujące wymagania minimalne:

Wykonawca zobowiązany jest wykazać iż posiada aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie działalności w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub wytwarzania i obrotu produktami leczniczymi wydane na podstawie przepisów ustawy z dnia 06 września 2001r. prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U.2016, poz. 2142) oraz zezwolenie/ zaświadczenie Państwowej Agencji Atomistyki na prowadzenie działalności ze źródłami promieniotwórczymi (obrót źródłami promieniotwórczymi i materiałami jądrowymi oraz ich transport)

b) sytuacji finansowej lub ekonomicznej–zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym   
zakresie;

c) zdolności technicznej i zawodowej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie:

3). 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.

4). 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.

5). Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zasobach podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art. 22a ustawy.

6). 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.

1. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1. 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.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie powyżej składa każdy wykonawca.

3. W przypadku powołania się na zasoby podmiotu trzeciego, wykonawca składa oświadczenie dotyczące   
tego podmiotu.

4. W przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia składa   
 oświadczenie, o którym mowa w pkt 1 dotyczące podwykonawców.

5. 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;

2) Oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

3). Kopię zezwolenia, na prowadzenie działalności w zakresie hurtowni farmaceutycznej/ składu celnego/ składu konsygnacyjnego (art. 74 ust. 1 uPf) lub kopię zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie wytwarzania lub importu produktów leczniczych (art. 38 ust. 1 uPf)- wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego

4). Kopię zezwolenia/ zaświadczenie Państwowej Agencji Atomistyki na prowadzenie działalności ze źródłami promieniotwórczymi (obrót źródłami promieniotwórczymi i materiałami jądrowymi oraz ich transport)

5). Certyfikaty jakości, znak bezpieczeństwa oferowanych odczynników izotopowych i radiofarmaceutyków.

6). Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości, potwierdzającego iż wykonawca posiada wdrożony system zapewnienia jakości zgodny z normą PN EN ISO 9001:2009

7). Instrukcja zdania zwrotnego zużytego źródła promieniotwórczego (o ile dotyczy)

8). Instrukcja zdania zwrotnego pojemników ołowianych po odczynnikach izotopowych (o ile dotyczy)

6. 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, chyba że złożenie oświadczenia   
w okolicznościach konkretnego przypadku stało się bezprzedmiotowe (do upływu wyznaczonego terminu składania ofert wpłynęła jedna oferta). Wraz z oświadczeniem wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji   
w postępowaniu.

7. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast  
dokumentu wskazanego w pkt 5 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. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane produkty wymagań określonych przez zamawiającego, wykonawca składa dokumenty wymienione w pkt. 5 ppkt. 3 -8 .
2. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:**
3. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
4. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
5. 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).
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:

w sprawach formalnych – Magdalena Ścisło – Sekcja ds. Zamówień Publicznych;

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.
2. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
3. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Okres związania rozpoczyna bieg  
 wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.

2. 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.

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
2. 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.
3. 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 kopii poświadczonych przez wykonawcę za zgodność z oryginałem, 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.
4. **Zawartość oferty:**
   * + 1. Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy – załącznik 2 do SIWZ,
       2. Wypełnione i podpisane Formularze – Kalkulacje Cenowe– Opis Przedmiotu Zamówienia– zał. od nr 3/1 – 3/7 do SIWZ,
       3. Wypełnione i podpisane załączniki 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. Informacje, o których mowa powyżej, Zamawiający udostępni wyłącznie za pisemną zgodą wykonawcy, który dokonał skutecznego zastrzeżenia.
       8. 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.
5. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **18.04.2018r.** 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 **dostawę odczynników izotopowych i radiofarmaceutyków – 7 grup GRUPA………… EZP-271-2-26/2018**

nie otwierać przed……….…2018r. 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 **18.04.2018r.** 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 pod adresem <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:
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 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.
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 suplemencie Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej. Tabele kursów walut do wglądu pod adresem: <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:

**GRUPY 1-7**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Waga kryterium | Zasady oceny |
| 1. | **Cena (C)** | **60%** | (Najniższa cena zaoferowana/cena badanej oferty) x10 x waga kryterium |
| 2. | **Termin dostaw  (Td)** | **40%** | Ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę x waga kryterium  ●dostawa do 7 dni (włącznie) -10 pkt  ●dostawa od 8 do 14 dni (włącznie) – 5 pkt   * dostawa powyżej 14 dni – 0 punktów |

**Ocena końcowa = C + Td**

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.

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. 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.

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 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, z późn. zm.), 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

Załączniki od nr 3/1 do 3/7 – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia

Załączniki nr 4, 4a - Oświadczenia

Kraków, dnia 10.04.2018r.

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 **dostawę odczynników izotopowych i radiofarmaceutyków – 7 grup GRUPA ………. (EZP-271-2-26/2018)** zgodnie z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofertą z dnia.......................r., która stanowi integralną część umowy.

2.Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy spełnia wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji   
istotnych warunków zamówienia.

3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia produktów pochodzących z najnowszej produkcji, o jakości i ważności zgodnymi z obowiązującymi producenta normami, optymalnie długim terminem ważności wynoszącym dla Grupy 1 – 14 dni od daty kalibracji, dla Grup 2-6 -3 miesiące od daty dostawy do Zamawiającego, dla Grupy 7 – 9 dni od daty produkcji.

4. Przedmiot umowy będzie dostarczany do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko, zgodnie z terminem realizacji podanym na zamówieniu (NIE DOTYCZY GRUPY 1, 7 dla której w szczegółowej specyfikacji podana jest cena za transport) w szczególności Wykonawca odpowiada za uszkodzenie lub utratę przedmiotu umowy podczas transportu do Zamawiającego.

5. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru pojemników ołowianych po odczynnikach izotopowych, zużytych generatorów technetowych na własny koszt (o ile dotyczy). Przedmiotem zwrotu nie mogą być inne (niż generator technetowy) odpady promieniotwórcze i medyczne.

6.Wydanie towaru nastąpi u Zamawiającego /Pracownia Scyntygrafii/, przez odcisk pieczęci firmowej Zamawiającego i czytelny podpis osoby odbierającej towar na Drogowy Dokument Przewozu.

§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 asortymentu oraz zamawianych ilości

D/ Wskazanie terminu realizacji.

1. Strony ustalają następujące terminy realizacji dostaw przedmiotu zamówienia   
   w terminie ……dni od daty złożenia zamówienia - **dostawy systematyczne**.
2. Przedmiot umowy dostarczany będzie w opakowaniu producenta opatrzonym etykietą zawierającą informację dotyczącą nr partii/nr serii, datę produkcji, termin ważności, 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. Wraz z przedmiotem umowy, Wykonawca przekaże Zamawiającemu, właściwe, autoryzowane dokumenty dotyczące przedmiotu dostawy.
4. 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.
5. 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 otrzymania reklamacji.

6. Wykonawca rozpatrzy reklamacje w terminie 14 dni od daty zgłoszenia.

7. W przypadku uwzględnienia reklamacji wykonawca dostarczy przedmiot umowy wolny od wad w terminie   
 do 5 dni od dnia rozpatrzenia reklamacji zgodnie z §3 ust. 6.

§4

1. Łączna prognozowana wartość umowy, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i według oferty wynosi ........................ złotych brutto, (słownie: .............................................), 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 12 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.   
6. 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.

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

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

§5

1. W przypadku zwłoki Zamawiającego z zapłatą, Wykonawca przed skierowaniem sprawy na drogę postępowania sądowego wyznaczy Zamawiającemu dodatkowy 14 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, dostarczania produktów bez wymaganego   
 minimalnego terminu ważności lub 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;

C/ w wysokości 2 % wartości brutto reklamowanego przedmiotu umowy z tytułu nie dokonania wymiany   
 przedmiotu umowy na wolny od wad w terminie, o którym mowa w §3 ust. 7 za każdy rozpoczęty dzień   
 zwłoki, jednak nie więcej niż 20% wartości reklamowanego przedmiotu umowy.

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. 2014r., poz. 121, ze zm.) oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 1579).

§8

1. Niezależnie od zmian przewidzianych w §4 ust. 6-8, Strony przewidują możliwość wprowadzenia zmian w treści umowy w zakresie:
2. przedmiotu umowy – 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 jednostkowej w ofercie;
3. terminu realizacji umowy – w przypadku niewyczerpania asortymentu objętego umową, strony mogą przedłużyć okres obowiązywania umowy przy zachowaniu cen jednostkowych zawartych w ofercie;

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

3. W przypadku wystąpienia braku poszczególnych pozycji asortymentowych Wykonawca niezwłocznie   
 powiadomi Zamawiającego o okolicznościach stanowiących podstawę wystąpienia braków drogą   
 pocztową lub faksem (za zwrotnym potwierdzeniem).

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

5. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy Pzp, a także w przypadkach

określonych w §11 ust. 3 niniejszej umowy.

§9

Zamawiający może zrealizować zamówienie wyczerpanego asortymentu przy zachowaniu ceny jednostkowej netto z oferty w ramach istniejącej nadwyżki innego asortymentu objętego niniejszą umową.

§10  
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.

§11

1. Umowa zawarta zostaje na okres **12 miesięcy** od dnia………………….… do dnia……………………….

W przypadku wcześniejszego wyczerpania danego asortymentu stanowiącego przedmiot umowy, możliwe będzie jego zamówienie w ramach niewykorzystanej kwoty, o której mowa w §4 ust. 1 umowy, wg ceny jednostkowej netto z oferty.

1. Każda ze Stron może żądać rozwiązania umowy za porozumieniem.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w całości lub w części w przypadku:

A/ dwukrotnej nieterminowej dostawy przedmiotu umowy;

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

C/dostarczania produktów bez wymaganego minimalnego terminu ważności (co najmniej dwukrotnie);

D/ powtarzających się reklamacji ilościowych lub jakościowych (co najmniej dwukrotnie).

§12

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

Załączniki:

1. formularz ofertowy

2. formularz kalkulacja cenowa – opis przedmiotu zamówienia (podłoża)

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

Załącznik nr 2 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

**ul. Wielicka 265**

**30-663 Kraków**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:.................................................................................................................................................................

Siedziba:.....................................................kod...................................ul.............................................................

Województwo:...................................................................

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

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

NIP:..................................................

REGON............................................

**Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE\***

**(\*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 pn. **„Dostawa odczynników izotopowych i radiofarmaceutykow – 7 grup na okres 12 miesięcy** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000,00 euro.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

* + 1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia, zgodnie z załączonymi formularzami cenowymi - załączniki **3/…-3/…** do SIWZ za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPA 1** | wartość netto……………......................zł; Vat%.................................... wartość  brutto.................................................. zł |
| **GRUPA 2** | wartość netto………...........................zł; Vat%....................................... wartość  brutto................................................ zł |
| **GRUPA 3** | wartość netto…………………….................zł; Vat%.............................. wartość  brutto.................................................. zł |
| **GRUPA 4** | wartość netto……….....................................zł; Vat%...............................wartość  brutto.................................................. zł |
| **GRUPA 5** | wartość netto……….....................................zł; Vat%...............................wartość  brutto.................................................. zł |
| **GRUPA 6** | wartość netto……….....................................zł; Vat%...............................wartość  brutto.................................................. zł |
| **GRUPA 7** | wartość netto……….....................................zł; Vat%...............................wartość  brutto.................................................. zł |

* + 1. Wymagany termin niezmienności cen jednostkowych netto **przedmiotu zamówienia przez okres trwania umowy.**
    2. Oświadczamy, że oferowane produkty będą posiadały optymalnie długo termin ważności wynoszący odpowiednio: dla Grupy 1 -14 dni od daty kalibracji, dla Grup od 2-6 – 3 miesiące od daty dostawy do Zamawiającego, dla Grupy 7 -9 dni od daty produkcji.
    3. Oświadczamy, że dostarczymy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego własnym transportem, na własny koszt i ryzyko (nie dotyczy grupy 1, 7 dla której podana jest cena za transport) w terminie ……..…………….…od daty złożonego zamówienia faxem, emailem.
    4. Akceptujemy podany przez Zamawiającego termin płatności, który wynosi ………dni\* ( min. 60 dni) od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
    5. Oświadczamy, że maksymalny termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił 14 dni od daty złożenia.   
       Zgłoszenia reklamacji będą dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail: ………………………
    6. Oświadczamy, że oferowane produkty są zgodne z wymaganiami określonymi SIWZ.
    7. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i używania na terenie   
       Polski na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j.   
       Dz. U. 2017, poz. 211).
    8. Zobowiązujemy się do przedłożenia na każde wezwanie Zamawiającego aktualnych dokumentów   
       potwierdzających dopuszczenie oferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu na zasadach określonych   
       w przepisach ustawy z dnia 20 maja 2010 roku – o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017 poz. 211).

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

11. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy bez udziału podwykonawców/ z udziałem

następujących podwykonawców \*\*):

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

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

w zakresie:

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

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

12. Oświadczamy, że akceptujemy zawarte w specyfikacji, istotne postanowienia umowy i w przypadku   
 wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach,   
 w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

13. Oświadczamy, 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

14. 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:

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

15.Oświadczamy, 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

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -GRUPA 1**

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

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:...........................................................................................................

|  |
| --- |
|  |
| **L.p.** | **Asortyment** | | **Nazwa handlowa przedmiotu zamówienia** | **Ilość na 12m-cy** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto zł (12 m-cy)** | **VAT %** | **Wartość VAT (12m-cy)** | **Wartość brutto zł  (12 m-cy)** | **Gwarantowany okres przydatności** | **Nr katalogowy** | **Producent** |
| 1. | Generator technetowy o aktywności 6GBq z kalibracją na poniedziałek | |  | 48 zestawy |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Transport i odbiór opakowań po środkach niebezpiecznych | |  | 48 zestawy |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | **RAZEM:** | | |  |  |  |  |  |  |  |

.................................................................................................. …………………………………………………………………………………………………………  
miejscowość, data ……….(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

Załącznik nr 3/2 do SIWZ

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -GRUPA 2**

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

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:...........................................................................................................

|  |
| --- |
|  |
| **L.p.** | **Asortyment** | | **Nazwa handlowa przedmiotu zamówienia** | **Ilość na 12m-cy** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto zł (12 m-cy)** | **VAT %** | **Wartość VAT (12m-cy)** | **Wartość brutto zł  (12 m-cy)** | **Gwarantowany okres przydatności** | **Nr katalogowy** | **Producent** |
| 1. | Zestaw do sporządzania radiofarmaceutyków MDP a 6 fiolek | |  | 64 zestawy |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | **RAZEM:** | | |  |  |  |  |  |  |  |

.................................................................................................. ……………………………………………………………………………………..  
miejscowość, (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

Załącznik nr 3/3 do SIWZ

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -GRUPA 3**

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

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:...........................................................................................................

|  |
| --- |
|  |
| **L.p**. | **Asortyment** | | **Nazwa handlowa przedmiotu zamówienia** | **Ilość na 12m-cy** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto zł (12 m-cy)** | **VAT %** | **Wartość VAT (12m-cy)** | **Wartość brutto zł  (12 m-cy)** | **Gwarantowany okres przydatności** | **Nr katalogowy** | **Producent** |
| 1. | Zestaw do sporządzania radiofarmaceutyków DTPA a 6 fiolek | |  | 64 zestawy |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | **RAZEM:** | | |  |  |  |  |  |  |  |

.................................................................................................. ………………………………….……………………………………………………………………  
miejscowość, (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

Załącznik nr 3/4 do SIWZ

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -GRUPA 4**

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

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:...........................................................................................................

|  |
| --- |
|  |
| **L.p.** | **Asortyment** | | **Nazwa handlowa przedmiotu zamówienia** | **Ilość na 12m-cy** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto zł (12 m-cy)** | **VAT %** | **Wartość VAT (12m-cy)** | **Wartość brutto zł  (12 m-cy)** | **Gwarantowany okres przydatności** | **Nr katalogowy** | **Producent** |
| 1. | Zestaw do sporządzania radiofarmaceutyków KOLOID a’6 fiolek | |  | 32 zestawy |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | **RAZEM:** | | |  |  |  |  |  |  |  |

.................................................................................................. …………………………………………………………………………………………………………….  
miejscowość, (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

Załącznik nr 3/5 do SIWZ

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -GRUPA 5**

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

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:...........................................................................................................

|  |
| --- |
|  |
| **L.p.** | **Asortyment** | | **Nazwa handlowa przedmiotu zamówienia** | **Ilość na 12m-cy** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto zł (12 m-cy)** | **VAT %** | **Wartość VAT (12m-cy)** | **Wartość brutto zł  (12 m-cy)** | **Gwarantowany okres przydatności** | **Nr katalogowy** | **Producent** |
| 1. | Zestaw do sporządzania radiofarmaceutyków DMSA a’6 fiolek | |  | 32 zestawy |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | **RAZEM:** | | |  |  |  |  |  |  |  |

.................................................................................................. ………………………………………………………………………………………………..  
miejscowość,. (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

Załącznik nr 3/6 do SIWZ

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -GRUPA 6**

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

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:...........................................................................................................

|  |
| --- |
|  |
| **L.p.** | **Asortyment** | | **Nazwa handlowa przedmiotu zamówienia** | **Ilość na 12m-cy** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto zł (12 m-cy)** | **VAT %** | **Wartość VAT (12m-cy)** | **Wartość brutto zł  (12 m-cy)** | **Gwarantowany okres przydatności** | **Nr katalogowy** | **Producent** |
| 1. | Zestaw do sporządzania radiofarmaceutyków MBrIDA a’6 fiolek | |  | 16 zestawy |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | **RAZEM:** | | |  |  |  |  |  |  |  |

.................................................................................................. ……………………………………………………………………………………………………….  
miejscowość, (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

Załącznik nr 3/7 do SIWZ

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -GRUPA 7**

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

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:...........................................................................................................

|  |
| --- |
|  |
| **L.p.** | **Asortyment** | | **Nazwa handlowa przedmiotu zamówienia** | **Ilość na 12m-cy** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto zł (12 m-cy)** | **VAT %** | **Wartość VAT (12m-cy)** | **Wartość brutto zł  (12 m-cy)** | **Gwarantowany okres przydatności** | **Nr katalogowy** | **Producent** |
| 1. | Zestaw do diagnostyki MIBG o aktywności 46 MBq znakowany J-131 z kalibracją na poniedziałek, oraz odbiór pojemników ołowianych po zestawie | |  | 24 zestawy |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | **RAZEM:** | | |  |  |  |  |  |  |  |

.................................................................................................. ……………………………………………………………..……………………………………  
miejscowość, (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

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 odczynników izotopowych i radiofarmaceutyków – 7 grup** na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000,00 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 ……………… 2018 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 ……………… 2018 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 ……………… 2018 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 odczynników izotopowych i radiofarmaceutyków – 7 grup** na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000,00 euro, 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 ……………… 2018 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 ……………… 2018 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 ……………… 2018 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 ……………… 2018 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 ……………… 2018 r.

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

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/