**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA DOSTAWĘ PREPARATÓW DO ŻYWIENIA ENTERALNEGO- 2 GRUPY**

**NR POSTĘPOWANIA EZP-271-2-35/2018**

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:**
2. Przedmiot zamówienia stanowią sukcesywne **dostawy preparatów do żywienia enteralnego – 2 grupy**, z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawierają Załączniki od nr 3/1 do 3/2 do SIWZ – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia.
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. Naklejanie, przeklejanie etykiety w języku polskim na obcojęzyczne opakowanie nie są akceptowane.
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. Wymagany okres niezmienności cen jednostkowych netto przez okres trwania umowy.
7. Oznaczenie kodowe CPV: 33.60.00.00-6 produkty farmaceutyczne
8. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych - 2 grupy
9. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej liczby zadań, w których wykonawca może złożyć ofertę.
10. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej ilości zadań, które mogą zostać udzielone jednemu wykonawcy
11. **TERMIN WYKONANIA:**
12. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego przez okres **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.
13. Poszczególne dostawy – na podstawie zamówień jednostkowych składanych pisemnie, faxem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, realizowane będą w terminach maksymalnych wynoszących odpowiednio:

dla zamówień standardowych – **do 2** **dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia;

**w trybie pilnym:** w jak najkrótszym czasie uzgodnionym z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, jednak nie dłuższym niż **w ciągu 24 godzin** od daty złożenia zamówienia składanego pisemnie, faxem lub pocztą elektroniczną.

1. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu zamawiającego( magazyn Apteki Szpitalnej). 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 nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
8. 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.
9. 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.
10. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zasobach podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art. 22a ustawy.
11. 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.
12. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZNIA Z POSTĘOWANIA:**
13. 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.
14. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie powyżej składa każdy wykonawca.
15. W przypadku powołania się na zasoby podmiotu trzeciego, wykonawca składa oświadczenie dotyczące tego podmiotu.
16. W przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia składa – na żądanie zamawiającego – oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1 dotyczące podwykonawców.
17. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie zamawiającego, w terminie **nie krótszym niż 5 dni** składa:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu;

1. Kopia 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,
2. Oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
3. 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.
4. 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;
5. 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.

Poza dokumentami wskazanymi w pkt. 1-8 niniejszego rozdziału, wykonawca – w celu potwierdzenia spełnienia przez zaoferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, Wykonawca składa dokumenty wymienione w pkt. 5 ppkt. 1-3.

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

w sprawach formalnych – Magdalena Ścisło – 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. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
5. Wymagania podstawowe:
   * + 1. 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.
6. 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.
7. **Zawartość oferty:**
   * + 1. **Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy – załącznik nr 2 do SIWZ,**
       2. **Wypełniony i podpisany Formularz – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia – załączniki od nr 3/1 do 3/2 do SIWZ,**
       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.

1. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKLADANIA I OTWARCIA OFERT:**
2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **24.05.2018r.** **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 preparatów do żywienia enteralnego- 2 grupy   
GRUPA …….. nr EZP-271-2-35/2018**

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 **24.05.2018r. 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 na stronie internetowej **http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/** informacje dotyczące kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**
6. Cenę oferty należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:
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:

**GRUPA 1 i 2**

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

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 – załączniki od nr 3/1-3/2 do siwz

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, 16.05.2018r.

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 sukcesywne **dostawy preparatów do żywienia enteralnego – 2 grupy GRUPA ………..** 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 do obowiązujących norm i przepisów, w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku – prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2016 r., poz. 2142, z późn. zm.), a także zgodnie z ustalonymi zwyczajami.
3. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy spełnia wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towaru pochodzącego z najnowszej produkcji, o jakości   
   i ważności zgodnymi z obowiązującymi producenta normami, z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i pod warunkiem uprzedniego uzyskania zgody upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.
5. 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 pisemnie, 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 daty zamówienia.

1. Strony ustalają następujące terminy realizacji dostaw:

● dla zamówień standardowych – **do** **2 dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia

● **w trybie pilnym:** w jak najkrótszym czasie uzgodnionym z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, jednak nie  
 dłuższym niż **w ciągu 24 godzin** od daty złożenia zamówienia, składanego faxem lub pocztą elektroniczną.

1. Przedmiot umowy dostarczany będzie do Zamawiającego w godzinach pracy Apteki Szpitalnej.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy 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. W przypadku zwłoki w terminie dostawy, określonym w § 2 ust. 3 lub dostawy przedmiotu umowy w ilości lub jakości niezgodnej z wymaganiami, Zamawiający uprawniony będzie do odmowy przyjęcia przedmiotu umowy i dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej dostawy na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia różnicy ceny związanej z zakupem interwencyjnym produktów leczniczych, ponadto Zamawiający uprawniony będzie do naliczenia kary umownej zgodnie z zapisem § 6 umowy.
4. Każdorazowy zakup interwencyjny zmniejsza wartość przedmiotu umowy o wartość 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. Wykonawca rozpatrzy reklamacje w terminie ……... dni (max. 14 dni) od daty zgłoszenia. Reklamację uznaje się za uwzględnioną po upływie powyższego terminu.
5. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca wymieni wadliwy przedmiot umowy wolny od wad w terminie do …….dni (max. 5 dni) od dnia powiadomienia Zamawiającego o uznaniu reklamacji lub upływu terminu wskazanego w ust.4 powyżej.
6. Zgłoszenia reklamacji mogą być dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail………………...……..
7. Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego, zwrotnego potwierdzenia reklamacji.

§4

1. Łączna, prognozowana wartość umowy, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i według oferty wynosi ........................ złotych brutto (słownie: .............................................). Kwota netto zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w szczególności zakładany zysk, cła i opłaty celne, koszty ubezpieczenia, opakowania i transportu do Zamawiającego.
2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu fakturę VAT wraz z dwiema kopiami.
3. Płatności dokonywane będą przelewem na rachunek Wykonawcy ……………………………………w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen jednostkowych w „górę” przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem dopuszczalności zmian przewidzianych postanowieniami niniejszej umowy.
6. Zmiana wynagrodzenia należnego Wykonawcy następuje w przypadkach i trybie wskazanych w par. 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, 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 0,5% kwoty brutto określonej w §4 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wywiązaniu się z obowiązku o którym mowa w §3 ust. 5 (wymiany wadliwego przedmiotu umowy), jednak nie więcej niż 5% tej kwoty.

2. 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 za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku   
   o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
5. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniu społecznemu lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub gdy 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.
9. 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;
10. terminu realizacji umowy – w przypadku niewyczerpania asortymentu objętego umową, strony mogą przedłużyć okres obowiązywania umowy przy zachowaniu cen jednostkowych zawartych w ofercie;
11. Zmiany o których mowa w ust. 1 pkt 1 dokonywane będą według następujących zasadach:
12. 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;
13. 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.
14. 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, minimalnej stawki godzinowej 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/minimalnej stawki godzinowej. 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.
15. 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:
16. 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 \
17. 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.
18. 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;
19. 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;
20. 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.
21. Zmiany w zakresie wskazanym w ust. 1 pkt 2 i 3 niniejszego §, dokonywane będą według następujących zasad:
22. wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę.
23. w przypadku wystąpienia braku poszczególnych pozycji asortymentowych Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o okolicznościach stanowiących podstawę wystąpienia braków drogą pocztową lub faksem (za zwrotnym potwierdzeniem).
24. W każdym z powyższych przypadków zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
25. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
26. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy Pzp oraz w przypadkach określonych w §10 ust. 3 niniejszej umowy .

§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 **12 miesięcy od dnia …………..…do dnia …………………….** albo do wyczerpania kwoty określonej w §4 ust. 1 umowy. W przypadku wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot umowy, umowa ulega rozwiązaniu w tym zakresie.
2. Każda ze Stron może żądać rozwiązania umowy za porozumieniem.
3. Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od umowy w całości lub w części bez dodatkowego wezwania Wykonawcy, z jednoczesnym żądaniem zapłaty kary umownej w wysokości 10% kwoty brutto określonej w § 4 ust. 1 w przypadkach:

A/ dwukrotnej nieterminowej dostawy przedmiotu umowy lub;

B/ dwukrotnego niedostarczenia w zamian wadliwego przedmiotu umowy – wolnego od wad w terminie wskazanym w § 3 ust. 5 lub

C/ powtarzających się, uzasadnionych reklamacji ilościowych lub jakościowych dotyczących dostaw (minimum 3 uzasadnione reklamacje dostaw) .

Zamawiający może realizować swoje uprawnienie do odstąpienia w terminie 30 dni od wystąpienia ostatniej przesłanki (okoliczności) będącej jego podstawą. Postanowienia §6 ust. 2 stosuje się odpowiednio.

§11

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

Załączniki:

1. formularz ofertowy

2. formularz kalkulacja cenowa – opis przedmiotu zamówienia

**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 preparatów do żywienia enteralnego- 2 grupy,** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000,00 euro.

**Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE\***

**(\*właściwe zaznaczyć)**

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |
| --- |
| **GRUPA 1**  **Brutto: …………………………………………………………….. zł**  **Słownie: …….…………………………..…………………………………………………………..** |
| **VAT: ……………………………………………………………… zł**  **Słownie: ………………………………………………………………………………………….…** |
| **Netto ……………………………………………………….…… zł**  **Słownie: …………………………………..………………………………………………………..** |
| **GRUPA 2**  **Brutto: …………………………………………………………….. zł**  **Słownie: …….…………………………..…………………………………………………………..** |
| **VAT: ……………………………………………………………… zł**  **Słownie: ………………………………………………………………………………………….…** |
| **Netto ……………………………………………………….…… zł**  **Słownie: …………………………………..………………………………………………………..** |

Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego przez okres **12 miesięcy** od daty podpisania umowy, na podstawie jednostkowych zamówień składanych pisemnie, drogą elektroniczną lub faxem.

**Gwarantuję niezmienność cen jednostkowych netto przez okres trwania umowy**.

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

* dla zamówień standardowych **do 2 dni** **roboczych** od dnia od złożenia zamówienia
* **w trybie pilnym:** w jak najkrótszym czasie uzgodnionym z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, jednak nie dłuższym niż **w ciągu 24 godzin** od daty złożenia zamówienia

składanego pisemnie, faxem lub pocztą elektroniczną.

Termin płatności: ………dni\* (min. 60 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przelewem na konto bakowe Wykonawcy nr …………………………………………………………………………….……………………………

Zobowiązuję się do przedłożenia na każde wezwanie Zamawiającego aktualnych dokumentów potwierdzających dopuszczenie oferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 6 września 2001 roku – prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2211, z późn. zm.).

Oświadczam, że maksymalny termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił ……………. 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).

Zgłoszenia reklamacji będą dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail……..……………………

Oświadczam, że oferowany produkt jest zgodny z wymaganiami określonymi w SIWZ.

**Oświadczamy, że na czas trwania umowy użyczymy bezpłatnie 10 pomp Amika**

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:

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

Oświadczamy, 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.

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

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:

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa międzynarodowa | Nazwa Oferowanego produktu | Ilość | | Cena netto | Wartość netto | | VAT % | | Wartość VAT | Wartość brutto | Cena urzędowa/ umowna | Producent |
| 1. | Do postępowania dietetycznego w: alergii na białko pokarmowe, w tym białko mleka krowiego i białko soi; niedoborach disacharydaz (częściowa nietolerancja laktozy i sacharozy); przewlekłej biegunce oraz kolce; chorobie trzewnej; postępowaniu diagnostycznym w wykrywaniu alergii na białka pokarmowe; postępowaniu dietetycznym w celu obniżenia ryzyka wystąpienia alergii na białko mleka krowiego. Dla dzieci od urodzenia do 6. miesiąca życia. 100ml gotowego do produktu zawiera: tłuszcz 3,5g, w tym: kwasy nasycone 1,6g, kwasy jednonienasycone 1,3g, kwasy wielonienasycone 0,6g; węglowodany 7g, w tym: cukry: 3,4g; błonnik 0,6g, białko 1,6g. Wartość energetyczna: 280kJ/67kcal. Osmolarność 260mOsmol/l. Opakowanie 450 g |  | 720 | |  |  | |  | |  |  |  |  |
| 2. | Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego stosowany w przypadku wystąpienia alergii na białko pokarmowe, w tym białko mleko krowiego i białko soi dla niemowląt powyżej 6. miesiąca życia, dzieci i dorosłych.. Proszek do sporz. roztworu. Równoważnik białka 1,6 g/100 ml (hydrolizat serwatki o znacznym stopniu hydrolizy). Tłuszcz 3,1 g/100 ml (w tym kwas linolowy 411 mg/100 ml, kwas α-linolenowy 75 mg/100 ml, AA 9,0 mg/100 ml, DHA 9,0 mg/100 ml, EPA 1,9 mg/100 ml). Węglowodany 8,1 g/100 ml (w tym laktoza 2,9 g/100 ml). Oligosacharydy prebiotyczne GOS/FOS 0,8 mg/100 ml. Błonnik pokarmowy 0,6 g/100 ml. Wartość energetyczna 68 kcal/100 ml . Osmolarność roztworu 260 mOsm/l. Opakowanie 450 g |  | 720 | |  |  | |  | |  |  |  |  |
| 3. | Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania u niemowląt od urodzenia, w przypadku przewlekłych biegunek opornych na leczenie, alergii pokarmowych, w tym alergii na białko mleka krowiego, przejścia z żywienia pozajelitowego na żywienie naturalne, niedoboru disacharydaz, resekcji jelita, żywienia przed zabiegami i po zabiegach operacyjnych w obrębie przewodu pokarmowego (dieta bezresztkowa), zespołów złego wchłaniania (stolce tłuszczowe - zaburzenia trawienia i (lub) wchłaniania tłuszczów, zaburzenia trawienia i wchłaniania białek), mukowiscydozy, hipoproteinemii (zaawansowane niedobory białkowo-energetyczne). Proszek do sporz. roztworu zawiera: białko 1,8 g/100 ml (hydrolizat serwatki o znacznym stopniu hydrolizy). Tłuszcz 3,5 g/100 ml (w tym kwas linolowy 455 mg/100 ml, kwas α-linolenowy 88 mg/100 ml, AA 6,7 mg/100 ml, DHA 6,7 mg/100 ml, EPA 1,4 mg/100 ml, MCT 1,8 g/100 ml). Węglowodany 6,8 mg/100 ml (nie zawiera laktozy). Nie zawiera błonnika pokarmowego. Wartość energetyczna 66 kcal/100 ml (275 kJ/100 ml). Produkt bezglutenowy. Opakowanie 450 g |  | | 1800 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 4. | Białka mleko dla niemowląt wcześniaków z bardzo niską masą urodzeniową Proszek do sporz. roztworu- 100 g proszku zawiera: 2,2 g węglowodanów, 0,1 g tłuszczu, 82,1 g białka. Składniki mineralne. Wartość energetyczna 338 kcal/100 g (1435 kJ/100 g) 50 saszetek 1 g |  | | 10 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 5. | Kompletna, normokaloryczna (1 kcal/ml) dieta bezresztkowa dla dzieci w wieku od 1 do 6 lat lub o masie ciała od 8 do 20 kg.  Zawartość białka: 2,5 g/100 ml  Bezglutenowa. Do podaży przez zgłębnik lub doustnie. Osmolarność:200 mOsmol/l  Worek 500 ml |  | | 500 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 6. | Kompletna, normokaloryczna (1 kcal/ml ) dieta dla dzieci w wieku od 7 do 12 lat lub o masie ciała od 21 do 45 kg. Do podania przez zgłębnik. Zawartość białka: 3,3 g/100 ml. Zawiera białka serwatkowe i kazeinowe (w proporcji 60:40 poprawiające tolerancję diety), wielonienasycone kwasy tłuszczowe (EPA (7,98 mg/100ml) i DHA (33,9 mg/100 ml)). Bezresztkowa. Klinicznie wolna od laktozy. Bezglutenowa. Osmolarność: 225 mOsmol/l. Worek 500ml. |  | | 500 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 7. | Kompletna, normokaloryczna (1 kcal/ml) dieta z dodatkiem błonnika dla dzieci w wieku od 1 do 6 lat lub o masie ciała od 8 do 20 kg. Do długotrwałej podaży przez zgłębnik. Zawartość białka : 2,5 g/100 ml. Białka serwatkowe i kazeinowe w proporcji takiej jak mleko kobiece (60:40) poprawiają tolerancję diety. Zawiera wielonienasycone kwasy tłuszczowe: EPA (8,41 mg/100 ml) oraz DHA (35,7 mg/100 ml) wspomagające prawidłowy rozwój układu nerwowego dziecka. Klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa. Osmolarność: 205 mOsmol/l. Worek 500 ml |  | | 100 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 8. | Kompletna, normokaloryczna (1 kcal/ml)dieta peptydowa dla dzieci w wieku od 1 do 6 lat lub o masie ciała od 8 do 20 kg. Zawartość białka: 2,8 g/100 ml: 100% białka w postaci hydrolizatu serwatki - mieszanina peptydów krótkołańcuchowych i wolnych aminokwasów korzystna w przypadku zaburzeń trawienia i/lub wchłaniania Do podaży przez zgłębnik. Dieta bezglutenowa, niskolaktozowa, bezresztkowa.. Wartość energetyczna: 100kcal, 420 kJ/100ml. Osmolarność: 295 mOsmol/l . Worek 500 ml. |  | | 3000 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 9. | Kompletna, wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml) dieta dla dzieci w wieku od 7 do 12 lat lub o masie ciała od 21 do 45 kg.  Do postępowania dietetycznego w przypadku niedożywienia związanego z chorobą. Do podaży przez zgłębnik.  Zawartość białka: 4,8 g/100 ml.  Bezglutenowa. Osmolarność: 330 mOsmol/l. Worek 500 ml |  | | 300 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 10. | Kompletna, normokaloryczna dieta z dodatkiem błonnika dla dzieci w wieku od 7 do 12 lat lub o masie ciała od 21 do 45 kg. Zawartość białka: 3,3 g/100 ml  Zawiera białka serwatkowe i kazeinowe w proporcji 60:40 poprawiające tolerancje diety1,2,3. Zawiera wielonienasycone kwasy tłuszczowe EPA (7,88 mg/100 ml) i DHA (33,9 mg/100 ml). Klinicznie wolna od laktozy. Bezglutenowa . Osmolarność: 230 mOsmol/l. Worek 500 ml |  | | 40 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 11. | Kompletna, wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml) dieta z dodatkiem błonnika dla dzieci w wieku od 1 do 6 lat lub o masie ciała od 8 do 20 kg.  Do długotrwałej podaży przez zgłębnik. Zawartość białka: 4 g/100 ml Białka serwatkowe i kazeinowe w proporcji 40:60 poprawiają tolerancję diety . Zawiera wielonienasycone kwasy tłuszczowe: EPA (12,6 mg/100 ml) oraz DHA (53,3 mg/100 ml) wspomagające prawidłowy rozwój układu nerwowego dziecka. Klinicznie wolna od laktozy. Bezglutenowa . Osmolarność: 315 mOsmol/l. Worek 500 ml |  | | 120 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 12. | Kompletna, wysokoenergetyczna (1,5kcal/ml) dieta z dodatkiem błonnika dla dzieci w wieku od 7 do 12 lat lub o masie ciała od 21 do 45 kg. Stosowana przy zwiększonym zapotrzebowaniu energetycznym. Do długotrwałej podaży przez zgłębnik. Bezglutenowa, klinicznie wolna od laktozy, o zawartości białka 4,8 g/100 ml, o osmolarności: 315 mOsmol/l. Worek 500 ml |  | | 80 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 13. | Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1 kcal/ml) przeznaczona dla osób pow. 6 roku życia . Zawartość białka:4,0g/100ml Osmolarnośc:255mOsm/l |  | | 500 ml-100 |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | 1000 ml-120 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 14. | Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5kcal/ml) przeznaczona dla osób pow.6 roku życia . Zawartość białka:6,0g/100ml Osmolarnośc:360mOsm/l |  | | 500 ml - 50 |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | 1000 ml - 100 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 15. | Dieta peptydowa, kompletna pod względem odżywczym, gotowa do użycia, niskotłuszczowa, bezresztkowa, przeznaczona do stosowania przez zgłębnik. Zawartość białka 4g/100 ml (źródłem białka jest mieszanina krótkołańcuchowych peptydów i wolnych aminokwasów.) Niska zawartość tłuszczu (1,7 g/100 ml). Wartość energetyczna: 425kJ/100ml. Osmolarność 455 mOsm/l.. |  | | 500 ml - 400 |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | 1000 ml - 400 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 16. | Dieta kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (2,4 kcal/ml).Źródłem białka jest kazeina i serwatka, zawiera głównie tłuszcze LCT, bezresztkowa, bezglutenowa. Dla dzieci pow. 3 roku życia. Zawiera 9,6g białka/100ml. Dostępne smaki: truskawkowy, czekoladowy, neutralny, waniliowy, owoce leśne w opakowaniach: butelka125ml x 4. |  | | 600 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 17. | Doustna dieta beztłuszczowa, wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml). Butelka 200ml o smaku jabłkowym lub truskawkowym. |  | | 40 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 18. | Kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna(1,53 kcal/ml) dieta doustna wzbogacona w błonnik(3g/ 200ml) dla dzieci pow. 1 roku życia. Zawiera białko (3,3g/100ml), węglowodany (18,8g/100ml) o osmolarności 440mOsmol/l. Butelka 200 ml o smaku truskawkowym, czekoladowym |  | | 3000 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 19. | Zawartość energetyczna: 1 kcal/ml  Zawartość białka: 2,6 g/100 ml  Zawiera białka serwatkowe i kazeinowe w proporcji takiej jak w mleku kobiecym (60:40). Dodatek kwasów tłuszczowych LCP: AA (17,8 mg/100 ml) oraz DHA (9,97 mg/100 ml) wspomagających prawidłowy rozwój układu nerwowego dziecka  Źródłem węglowodanów są wolno wchłaniane maltodekstryny oraz laktoza  Bezglutenowa. Zawiera składniki wspomagające naturalną odporność dziecka – GOS, FOS, nukleotydy  Osmolarność: 295 mOsmol/ l  Op.125ml x24 szt |  | | 100 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 20. | Kompletna, peptydowa (2,6 g białka/ 100 ml) dieta dla niemowląt od urodzenia i małych dzieci do 18 miesiąca życia lub o masie ciała do 9 kg.  Do postępowania dietetycznego w przypadku niedożywienia związanego z chorobą, zaburzeń wzrastania, zwiększonego zapotrzebowania na energię lub ograniczeniu podaży płynów oraz nietolerancją pokarmową.  Do podaży przez zgłębnik lub do karmienia z butelki. Osmolarność: 295 mOsmol/l.  But. 200 ml x4 |  | | 1000 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 21. | Emulsja tłuszczowa zawierająca długołańcuchowe triglicerydy. Nie zawiera składników mineralnych i witamin (zawiera śladowe ilości Na-7mg/100ml i Cl-0,1mg/100ml), bezresztkowa, o wartości energetycznej: 450kcal/100ml. Osmolarność 150 mOsm/l. Butelka 500 ml |  | | 10 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 22. | Dieta eliminacyjna mlekozastępcza ,mieszanka elementarna dla niemowląt. Dieta oparta na aminokwasach, kompletna pod względem odżywczym z dodatkiem długołańcuchowych wielonienasyconych kwasów tłuszczowych (LCP), kwasu dokozaheksaenowego (DHA) i kwasu arachidonowego (ARA), hipoalergiczna. O wartości energetycznej 67kcal/100ml. Do postępowania dietetycznego u niemowląt w alergii na białka mleka krowiego, złożonej nietolerancji białek pokarmowych i innych schorzeniach, w których wskazana jest dieta elementarna. Op. 400g |  | | 300 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 23. | Hipoalergiczne mleko modyfikowane na bazie aminokwasów dla dzieci w wieku powyżej 1. roku życia. |  | | 40 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 24. | Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego stosowany w przypadku wystąpienia alergii na białko pokarmowe, w tym białko mleko krowiego i białko soi oraz objawów związanych z alergią od pierwszego dnia życia. Proszek do sporz. roztworu zawiera: białko 1,9 g/100 ml (hydrolizat kazeiny o znacznym stopniu hydrolizy). Tłuszcz 3,4 g/100 ml (w tym kwas linolowy 0,61 g/100 ml, kwas α-linolenowy 46 mg/100 ml, ARA 23 mg/100 ml, DHA 11,6 mg/100 ml). Węglowodany 7,5 g/100 ml. Nie zawiera laktozy, galaktozy i sacharozy. Składniki mineralne. Witaminy. Wzbogacony w karnitynę, taurynę, cholinę, inozytol oraz 0,034% bakterii probiotycznych Lactobacillus rhamnosus GG. Wartość energetyczna 68 kcal/100 ml. Osmolarność 258 mOsmol/l. Op. 400 g |  | | 1200 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 25. | Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego stosowany w przypadku wystąpienia alergii na białko pokarmowe, w tym białko mleko krowiego i białko soi oraz objawów związanych z alergią. Proszek do sporz. roztworu zawiera: białko 1,7 g/100 ml (hydrolizat kazeiny o znacznym stopniu hydrolizy). Tłuszcz 2,9 g/100 ml (w tym kwas linolowy 0,47 g/100 ml, kwas α-linolenowy 41 mg/100 ml, ARA 23 mg/100 ml, DHA 11,6 mg/100 ml). Węglowodany 8,6 g/100 ml. Nie zawiera laktozy, galaktozy i sacharozy. Wzbogacony w karnitynę, taurynę, cholinę, inozytol oraz 0,034% bakterii probiotycznych Lactobacillus rhamnosus GG. Wartość energetyczna 68 kcal/100 ml. Osmolarność 310 mOsmol/l. Op. 400 g |  | | 600 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 26. | Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt i małych dzieci z ciężką alergią na białka mleka krowiego, alergią wielopokarmową i dla innych wskazań, gdy wymagana jest dieta elementarna. Proszek do sporz. roztworu równoważnik białka 1,89 g/100 ml (wolne aminokwasy). Tłuszcz 3,6 g/100 ml (w tym kwas linolowy 0,58 g/100 ml, kwas α-linolenowy 54 mg/100 ml, ARA 23 mg/100 ml, DHA 11,5 mg/100 ml). Węglowodany 7 g/100 ml. Nie zawiera laktozy, galaktozy i sacharozy. Składniki mineralne. Witaminy. Wzbogacony w taurynę, cholinę, inozytol. Wartość energetyczna 68 kcal/100 ml. Osmolarność 312 mOsm/l. Produkt bezglutenowy. 400 |  | | 100 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 27. | Produkt leczniczy przeznaczony do specjalnych celów żywieniowych w celu wyłącznego lub uzupełniającego leczenia dietetycznego nawracających ostrych i przewlekłych zaburzeń wchłaniania i biegunek różnego pochodzenia u niemowląt, dzieci i dorosłych. bezglutenową, niskolaktozową zbilansowaną dietą wyprodukowaną z mleka krowiego, tłuszczów roślinnych, skrobi ziemniaczano-kukurydzianej, maltodekstryn, bananów oraz składników mineralnych i witamin. Produkt o obniżonej zawartości tłuszczu (1.9 g w 100 ml). Wartość energetyczna 61 kcal/100 ml. Zawartość białka: 1,9 g/100 ml. Opakowanie 350 g. |  | | 100 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 28. | Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w hipoproteinemii. W 100 g proszku: wartość energetyczna 368 kcal, białko 87,2g, tłuszcz 1,6g, węglowodany 1,2g. Osmolarność: (roztw. 10%) 25 mOsmol/l. Op. 225g. |  | | 30 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 29. | Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego bez zawartości laktozy przeznaczony do leczenia nietolerancji laktozy lub objawów zaburzeń trawienia, takich jak biegunka, wzdęcia lub dyskomfort jelitowy. Proszek do sporz. roztworu zawiera: białko 1,42 g/100 ml. Tłuszcz 3,7 g/100 ml (w tym kwas linolowy 0,64 mg/100 ml, kwas α-linolenowy 55 mg/100 ml, kwas arachidonowy 23 mg/100 ml, kwas dokozaheksaenowy 11,5 mg/100 ml). Węglowodany 7,2 g/100 ml (syrop glukozowy, nie zawiera laktozy). Zawiera cholinę, inozytol, taurynę, L-karnitynę. Osmolarność 155 mOsmol/l. Wartość energetyczna 68 kcal/100 ml (280 kJ/100 ml). Op. 400 g |  | | 1200 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 30. | Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego stanowiący dodatkowe źródło energii, gdy ograniczone jest spożywanie białek lub tłuszczów, w chorobach takich jak: zaburzenia trawienia i wchłaniania białek i/lub tłuszczów, niewydolność wątroby, zaburzenia trawienia i wchłaniania laktozy lub sacharozy. Zawiera: białko 0 g/100 g proszku, węglowodany 96 g/100 g proszku (w tym: glukoza 1,5 g/100 g, maltoza 4,5 g/100 g, polisacharydy 90 g/100 g). Tłuszcz 0 g/100 g proszku. Osmolarność roztworu 10% 97 mOsm/l. Wartość energetyczna 384 kcal/100 g proszku (1630 kJ/100 g proszku). Op. 400 g |  | | 600 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 31. | Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w chorobie Leśniowskiego- Crohna. Kompletna dieta przeznaczona dla dzieci powyżej 5 roku życia I dla drosołych. Postać puszka 400g, smak neutralny |  | | 300 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |

**OFERTA CAŁOŚCIOWA**

…………………………… ……………………………………………

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

Załącznik nr 3/2 do SIWZ

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa międzynarodowa | Nazwa  Oferowanego produktu | Ilość | Cena netto | Wartość netto | VAT % | Wartość VAT | Wartość brutto | Cena urzędowa/ umowna | Producent |
| 1. | \*  Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, normobiałkowa, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, wysokokaloryczna 1,5kcal/ml, ubogoresztkowa lub bezresztkowa, niskosodowa, o osmolarności 390-405mOsm/l, smakowa( czarna porzeczka, wanilia, czekolada, truskawka) w butelkach plastikowych o obj. 200ml. |  | 1600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | \*  Kompletna dieta dojelitowa dla dzieci pow. 3 roku życia,, normobiałkowa, standardowa, hiperkaloryczna 1,5 kcal/ml, bezresztkowa, o osmolarności 330mOsm/l, o zawartości białka 5,6g/100ml, , w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o obj. 500 ml. |  | 170 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | \*  Kompletna dieta dojelitowa, normokaloryczna, bezresztkowa, dla dzieci pow. 3 roku życia, o osmolarności 220 mOsm/l, o zawartości białka 3,8 g białka, w worku zabiezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 lub 1000 ml. |  | 1000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | \*  Kompletna dieta do żywienia dojelitowego dla dzieci powyżej 1 roku życia, hiperkaloryczna,(1,5 kcal/ml), bezbłonnikowa o osmolarności  345mosm/l, w smaku neutralnym, zawierająca tłuszcze LCT, MCT i kwasy tłuszczowe ω-3, wzbogacone w karnitynę, taurynę, cholinę i inozytol, o zawartości białka:3,8g/100 ml,w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o obj. 500 ml. |  | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | \*  Kompletna dieta do żywienia dojelitowego dla dzieci powyżej 1 roku życia , normokaloryczna, bezbłonnikowa o osmolarności 220 mosm/l, o smaku neutralnym, zawierająca tłuszcze LCT, MCT i kwasy tłuszczowe ω-3, wzbogacone w karnitynę, taurynę, cholinę i inozytol, o zawartości białka:2,5g/100ml, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o obj. 500 ml. |  | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | \*  Kompletna dieta do żywienia dojelitowego dla dzieci pow. 1 roku życia, normokaloryczna, normobiałkowa ( zawartość białka 2,5 g /100 ml), bogatoresztkowa ( zawartość błonnika 0,8 g/ 100ml), osmolarność 220 mOsm/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o obj. 500 ml. |  | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | \*  Zestaw do podawania diet dojelitowych do opakowań miękkich typu EasyBag lub butelek przez pompę Amika/Applix, z wymienną końcówką, komorą kroplową, zamykanym kranikiem do podawania leków.Zamawiający wymaga bezpłatnego dołączenia EnFit/EnLock step adapter. |  | 2400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | \*  Zestaw do podawanie diet dojelitowych przez pompę Amika/Applix, z pustym workiem o pojemności 1500 ml, komorą kroplową, zamykanym kranikiem do podawania leków. Zamawiający wymaga bezpłatnego dołączenia  EnFit/EnLock step adapter. |  | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |  |  |

**OFERTA CAŁOŚCIOWA**

**\*oferta jednego producenta**

**Wykonawca użyczy bezpłatnie 10 pomp Amika na czas trwania umowy.**

…………………………… ……………………………………………

/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 preparatów do żywienia enteralnego- 2 grupy**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000 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 ……………… 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 preparatów do żywienia enteralnego – 2 grupy**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000 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 ……………… 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/