**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

 **NA DOSTAWĘ DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO – 5 GRUP**

 **SIWZ PO MODYFIKACJI Z DNIA 12.09.2018**

 **EZP-271-2-55/2018**

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:

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

Adres e-mail: zp@usdk.pl

Godziny urzędowania: pn. - pt.: od godziny 7:45 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 drobnego sprzętu medycznego - 5 grup** dla Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawierają Załączniki nr 3/1-3/5 do SIWZ – Kalkulacja cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia.
3. Przedmiot zamówienia będzie dostarczany w opakowaniach producenta do magazynu Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy.
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 informacją dotyczącą firm podwykonawców.
	* 1. Oznaczenie kodowe:

**CPV:** **33.10.00.00-1**  - urządzenia medyczne

 **33.15.14.00-7** -wyroby do radioterapii

1. Przez wyroby medyczne, należy rozumieć wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z 20 maja 2010 r.
o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 211). Zaoferowane wyroby medyczne muszą być dopuszczone do obrotu i używania na zasadach określonych w ustawie o wyrobach medycznych.
2. Wymagany okres niezmienności cen jednostkowych netto minimum 12 miesięcy .
3. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych - 5 GRUP.**

|  |  |
| --- | --- |
| Grupa 1 | Zamknięty system dostępu naczyniowego  |
| Grupa 2  | Zestawy do żywienia pozajelitowego do pomp Infusomat |
| Grupa 3 | Łącznik strzykawkowy |
| Grupa 4 | Wykroje termoplastyczne trójpunktowe i pięciopunktowe |
| Grupa 5  | Wykroje termoplastyczne do stereotaksji i nakładki do stereotaksji |

1. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej liczby zadań, w których wykonawca może złożyć ofertę.
2. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej ilości zadań, które mogą zostać udzielone jednemu wykonawcy.
3. **TERMIN WYKONANIA:**
4. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego przez okres **24 miesięcy** od daty podpisania umowy.
5. Poszczególne dostawy – na podstawie zamówień jednostkowych składanych faxem lub pocztą elektroniczną, realizowane będą w terminach maksymalnych wynoszących odpowiednio:

dla zamówień standardowych **max.** **7 dni roboczych (Grupa 1,2,3) i max. 4 dni robocze (Grupa 4 i 5)**  od dnia złożenia zamówienia.

1. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu zamawiającego.
Odbioru dokonywać będzie osoba upoważniona. Pracownik w chwili odbioru zobowiązany będzie do zbadania, czy dostawa jest pod względem ilościowym i jakościowym zgodna z załączonymi dokumentami i umową. Zbadanie obejmuje przeliczenie ilości opakowań zbiorczych i ustalenie ich stanu, a w razie uszkodzenia opakowania zbiorczego sprawdzenie stanu jego zawartości.
2. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
	* 1. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
3. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1
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 WYKLUCZENIA
Z POSTĘPOWANIA:**

1. 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.

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 – na
 żądanie zamawiającego – oświadczenie, o którym mowa w pkt 1 dotyczące podwykonawców.

5. **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;

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

 3) Dopuszczenie do obrotu wymagane prawem z uwzględnieniem ustawy o wyrobach medycznych z dnia
 20.05.2010r.

 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.

6. 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.

7. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wystawia się dokumentu, o którym
 mowa w pkt 5 ppkt 1, zastępuje się go dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze
 wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument
 miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem
 samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania
 wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

1. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z  WYKONAWCAMI:**
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
4. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów faksem na numer: (12) 658 10 81 oraz w formie elektronicznej na adres: zp@usdk.pl.
5. Zamawiający preferuje korespondencję w formie elektronicznej. Wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji należy przesyłać na adres mailowy podany w pkt 3 niniejszego rozdziału w formie umożliwiającej kopiowanie treści pisma i wklejenie jej do innego dokumentu. W przypadku przesłania pisma w formie elektronicznej nie ma potrzeby przesyłania go dodatkowo pocztą 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: Marta Chmurska – Sekcja ds. Zamówień Publicznych;

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

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**
2. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Okres związania rozpoczyna bieg wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa skutkuje odrzuceniem oferty.
4. **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 nr 3/1- 3/5 do SIWZ
			3. Wypełnione i podpisane Załączniki nr 4 i 4a do SIWZ
			4. Stosowne Pełnomocnictwo,
			5. Materiały informacyjne, **w szczególności:** ulotki, katalogi, foldery reklamowe lub instrukcje obsługi oferowanych produktów dla potwierdzenia i weryfikacji informacji zawartych w formularzu cenowym.
			6. Próbki oferowanych produktów przedmiotu zamówienia.
			7. **Próbki należy załączyć do każdej pozycji asortymentowej w ilościach:**

**Grupa 1 – min. 5 szt.**

**Grupa 2 – min. 3 szt. z każdej pozycji**

**Grupa 3 – min. 3 szt.**

**Grupa 4 – min. 1 szt. z każdej pozycji**

**Grupa 5 – min. 1 szt. z każdej pozycji**

* + - 1. **Próbki muszą zostać złożone osobno w trwale zamkniętym opakowaniu. Na opakowaniu należy umieścić adnotację:**

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

**PRÓBKI** do przetargu nieograniczonego na: **Dostawa drobnego sprzętu medycznego - 5 grup,
GRUPA …………..,**

**nr postępowania EZP-271-2-55/2018. NIE OTWIERAĆ PRZED: 2018-……….., GODZ. 11:00**

1. **Próbki oferowanych wyrobów stanowią wymagany załącznik do oferty i muszą być identyczne jak oferowane wyroby - należy dołączyć spis próbek z podaniem producenta i numerem katalogowym.**
2. **Każda próbka powinna być oznaczona nazwą Wykonawcy, numerem grupy i pozycji której dotyczy.**

**Próbki powinny być zapakowane w jednostkowe opakowania handlowe z oznaczeniem w języku polskim.**

9.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.

8. 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).

9. 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.

**UWAGA:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**,
ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków,
2. inspektorem ochrony danych osobowych w /nazwa zamawiającego/ jest Pani **Katarzyna Tworzydło**,
e-mail: ktworzydlo@usdk.pl, tel.: +48 12 3339 409;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na**: Dostawę drobnego sprzętu medycznego – 5 grup, znak sprawy EZP-271-2-55/2018;**
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają
z ustawy;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
1. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**
2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **21.09.2018r.** 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**

z adnotacją:

**„Oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: „Dostawa drobnego sprzętu medycznego - 5 grup, Grupa …………., EZP-271-2-55/2018, 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.

|  |
| --- |
| Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **21.09.2018r. o godz. 11.00**, w siedzibie Zamawiającego pok. 2H-06b.  |

1. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
2. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności, zawartych w ofercie.
3. 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.
4. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**
5. Cenę oferty należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:
6. 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.
7. 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.
8. wszystkie wartości kosztorysowe jak również cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku - w sposób określony w pkt 2.
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 Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. 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 1,2,3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. |  Kryterium |  Waga kryterium |  Zasady oceny (ilość pkt zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku) |
| 1. | **Cena (C)Jakość (J)** | 60%40% | **C** - najniższa zaoferowana cena/cena badanej oferty x 10 pkt  x waga kryterium**J** - Ilość pkt uzyskana przez badaną ofertę/ilość pkt oferty najkorzystniejszej x 10 pkt x waga kryterium**Grupa 1** **Zamknięty system dostępu naczyniowego** 1. Kompatybilność systemu z innymi wyrobami medycznymi 0-4 pkt
2. Szczelność 0-3 pkt
3. Widoczność drogi przepływu płynu 0-1 pkt
4. Trwałość opakowania jednostkowego chroniącego

przed uszkodzeniem i łatwość otwierania z zachowaniem sterylności 0-2 pkt |
| 2. | **Cena (C)Jakość (J)** | 60%40% | C - najniższa zaoferowana cena/cena badanej oferty x 10 pkt  x waga kryteriumJ - Ilość pkt uzyskana przez badaną ofertę/ilość pkt oferty najkorzystniejszej x 10 pkt x waga kryterium**Grupa 2** **Zestawy do żywienia pozajelitowego do pomp**  1. Ostrość kolca 0 - 2 pkt 2. Szczelność (butelka/worek a zestaw) 0 - 2 pkt 3. Skuteczność odpowietrznika 0 - 2 pkt 4. Łatwość wypełniania komory kroplowej 0 - 1 pkt 5. Elastyczność drenu, odporność na zaginanie 0 - 1 pkt 6. Łatwość manipulacji zaciskami 0 - 1 pkt 7.Trwałość opakowania jednostkowego chroniącego przed  uszkodzeniem i łatwość otwierania 0 -1 pkt |
| 3. | **Cena (C)Jakość (J)** | 60%40% | **C** - najniższa zaoferowana cena/cena badanej oferty x 10 pkt x waga kryt.**J -** Ilość pkt uzyskana przez badaną ofertę/ilość pkt oferty najkorzystniejszej x 10 pkt x waga kryterium**Grupa 3** **Łącznik strzykawkowy**1. Kompatybilność łącznika ze strzykawkami 0-4 pkt 2. Szczelność połączeń 0-4 pkt 3. Trwałość opakowania jednostkowego chroniącego przed  uszkodzeniem i łatwość otwierania 0-2 pkt |

**Ocena końcowa =C+J**

**GRUPA 4 i 5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryterium | Waga kryterium | Zasady oceny (ilość pkt zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku) |
| **1.****2.**  | **Cena (C)****Jakość (J)** | **60%****40%** | C - najniższa zaoferowana cena/cena badanej oferty x 10 pkt x waga kryt.J- Ilość pkt uzyskana przez badaną ofertę/ilość pkt oferty najkorzystniejszej x 10 pkt x waga kryterium**Grupa 4****Wykroje termoplastyczne trójpunktowe i pięciopunktowe wg zał. 3/4 do SIWZ****Poz. 1 i 2**1.Kompatybilność profilu z podstawką 0-1 pkt2. Kompatybilność zatrzasku z podstawką 0-1 pkt 3. Modelowanie – uzyskanie wymaganego kształtu w czasie od nałożenia maski do jej wystygnięcia 0-1 pkt 4. Możliwość utworzenia zakładki usztywniającej  maskę obrębie głowy 0-1 pkt5. Łączny czas przygotowania maski od chwili  ułożenia pacjenta do zdjęcia maski z pacjenta 0-1 pkt 6. Sztywność gotowej maski 0-1 pkt 7. Krawędzie maski po zastygnięciu termoplastyku 0-1 pkt 8. Komfort pacjenta 0-1 pkt 9. Przyklejanie się maski do ciała/włosów pacjenta 0-1 pkt 10. Kurczliwość po 48 godz. 0-1 pkt  |
| **1.****2.**  | **Cena (C)****Jakość (J)** | **60%****40%** | C - najniższa zaoferowana cena/cena badanej oferty x 10 pkt x waga kryt.J- Ilość pkt uzyskana przez badaną ofertę/ilość pkt oferty najkorzystniejszej x 10 pkt x waga kryterium**Grupa 5****Wykroje termoplastyczne do stereotaksji i nakładki do stereotaksji wg zał. 3/5** **do SIWZ****Poz. 1**1. Kompatybilność z systemem HeadSTEP Bite – 0-1 pkt  2. Modelowanie – uzyskanie wymaganego kształtu w czasie od nałożenia maski do jej wystygnięcia 0-1 pkt 3. Sztywność gotowej maski 0-1 pkt 4. Kurczliwość po 48 godz. 0-1 pkt 5. Możliwość rozchylenia listwy mocującej maskę podczas  zakładania pacjentowi 0-1 pkt  6. Łączny czas przygotowania maski od chwili ułożenia pacjenta  do zdjęcia maski z pacjenta 0-1 pkt 7. Komfort pacjenta (krawędzie maski po zastygnięciu termoplastyku,  przyklejanie się maski do ciała i włosów pacjenta) 0-1 pkt **Poz. 2**1. Kompatybilna z systemem HeadStep Bite 0-1 pkt 2. Komfort pacjenta (wykonana z sylikonowego, miękkiego materiału) 0-1 pkt 3. Sterylność nakładek sylikonowych (pojedyncze pakowanie każdej nakładki) 0-1 pkt   |

**Ocena końcowa = C+J**

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.

**XIV. FORMALNOŚCI POPRZEDZAJĄCE ZAWARCIE UMOWY:**

1. 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.
2. 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**](http://www.sn.pl/sites/orzecznictwo/Orzeczenia3/I%20CSK%20486-15-1.pdf)**).**
3. 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.
4. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana na jego wniosek wyrażony na piśmie.
5. Umowa zostanie sporządzona w trzech egzemplarzach: dwa dla zamawiającego, jeden dla wykonawcy.

**XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XVI. 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.

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

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy.

**XVIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. 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.
2. Integralną część niniejszej SIWZ stanowią załączniki oznaczone jako:

Załącznik nr 1 – Istotne Postanowienia Umowy.

Załącznik nr 2 – Formularz Oferty

Załącznik nr 3/1-3/5 Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia

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

Załącznik nr 4a – Oświadczenie własne Wykonawcy dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania.

Kraków, dnia 12.09.2018r.

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 sukcesywną **Dostawę drobnego sprzętu medycznego - 5 grup, 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 stosownych norm i przepisów, wymaganiami wynikającymi z europejskich norm zharmonizowanych zawartych w obowiązujących dyrektywach nowego podejścia UE, które przewidują znakowanie wyrobów CE, zasadami rzetelnej wiedzy i 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, z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy od dnia realizacji dostawy.
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 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 zwykłych – **Grupa 1,2,3** **…… dni (max.7 dni roboczych), Grupa 4,5** **……..dni (max. 4 dni robocze)** od daty złożenia zamówienia.
1. Przedmiot umowy dostarczany będzie do Zamawiającego w dni robocze poniedziałek- piątek, w godzinach od 8:00 do 15:00.
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 zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia przedmiotu umowy i dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej dostawy na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Każdorazowy zakup interwencyjny zmniejsza wielkość przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.

§ 3

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania całości lub części dostawy, jeżeli nie jest zgodna z wymaganiami ilościowymi i jakościowymi uzgodnionymi w umowie.
2. Odbiór ilościowy nastąpi w dniu dostawy. W razie stwierdzenia braków ilościowych, Zamawiający sporządzi protokół
i niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę.
3. Stwierdzone wady jakościowe, Zamawiający zobowiązany jest zgłosić bez zbędnej zwłoki. Wykryte wady jakościowe wpisywane będą do protokołu z opisem rodzaju wad.
4. Zgłoszenia reklamacji mogą być dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail…………….
5. Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego, zwrotnego potwierdzenia reklamacji.
6. Wykonawca rozpatrzy reklamacje w terminie 10 dni od daty zgłoszenia.
7. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca dostarczy przedmiot umowy wolny od wad nastąpi w terminie 5 dni od dnia o którym mowa w § 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. Płatności dokonywane będą przelewem na rachunek Wykonawcy ………………………………………………..w terminie
60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
3. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen jednostkowych przez okres ………. (min. 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.

§ 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 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. 2017r., poz. 459) oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 1579).

§ 8

1. Strony przewidują możliwość wprowadzenia zmian w treści umowy dotyczących:
2. wynagrodzenia, w przypadku:
3. zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT;
4. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia, ustalanego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2008 ze zm.);
5. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniu społecznemu lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmianie uległa wysokość składek na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne;
6. zmiany przepisów celno-podatkowych;
7. udokumentowanych zmian cen producenta;
8. zmiany średniego kursu euro, powyżej/poniżej 3 % w stosunku do kursu ogłoszonego przez NBP w dniu zawarcia umowy.
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 lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
15. w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie
o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
16. 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:
17. pisemne zestawienie wynagrodzeń Pracowników (zarówno przed jak i po zmianie), 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
18. pisemne zestawienie wynagrodzeń Pracowników (zarówno przed jak i po zmianie), 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.
19. 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;
20. 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;
21. 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.
22. Zmiany w zakresie wskazanym w ust. 1 pkt 2 i 3 niniejszego §, dokonywane będą według następujących zasad:
23. wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę.
24. w przypadku wystąpienia braku poszczególnych pozycji asortymentowych Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o okolicznościach stanowiących podstawę wystąpienia braków drogą pocztową lub faksem (za zwrotnym potwierdzeniem).
25. W każdym z powyższych przypadków zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
26. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
27. 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 **24 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 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 wskazanym w § 3
 ust. 7 lub

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

1. Zamawiający może zrealizować 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**

**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............................................
Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, 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 na: **Dostawa drobnego sprzętu medycznego – 5 grup,** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000,00 euro.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

**Oferujemy wykonanie zamówienia** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Kwota powyższa zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPA 1**  | Brutto:…………………………………………………………………………………………… zł Słownie: ………………………………………………………………………………………… zł |
| **GRUPA 2** | Brutto:…………………………………………………………………………………………… zł Słownie: ………………………………………………………………………………………… zł |
| **GRUPA 3** | Brutto:…………………………………………………………………………………………… zł Słownie: ………………………………………………………………………………………… zł |
| **GRUPA 4** | Brutto:…………………………………………………………………………………………… zł Słownie: ………………………………………………………………………………………… zł |
| **GRUPA 5** | Brutto: ………………………………………………………………………………………….. złSłownie: ……………………………………………………………………………………….. zł |

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

Gwarantuję niezmienność cen jednostkowych netto przez okres ……………….miesięcy **(min. 12 miesięcy)** od daty podpisania umowy.

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

dla zamówień zwykłych: **Grupa 1,2,3** ……….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia **(max. 7 dni roboczych),
 Grupa 4,5**  ………….. dni robocze od daty złożenia zamówienia **(max. 4 dni robocze).**

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

Oświadczam, że termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił max.10 dni od daty zgłoszenia reklamacji.

Oświadczam, że wymiana wadliwego przedmiotu zamówienia na wolny od wad nastąpi w terminie 5 dni od rozpatrzenia reklamacji.

Zgłoszenia reklamacji będą dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail:……………………………............, za zwrotnym potwierdzeniem.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia jest kompatybilny :

● w Grupie 2 – z pompami Infusomat, fms Infusomat, Infusomat Space

● w Grupie 3 – ze strzykawkami.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymogami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ oraz posiada wszelkie wymagane dokumenty.

Oświadczam, 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 2010 roku - o wyrobach medycznych ( tj. Dz. U. 2017, poz. 211).

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 20 maja 2010 roku – o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017 poz. 211).

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**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

 **GRUPA 1 - Zamknięty system dostępu naczyniowego**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j/m | Orient. zużycie na 24 m-ce | Cena nettoszt. | Wartość netto | Vat % | Wartość brutto | Pełny numer katalogowy | Producent | Numer i data ważn. świad. dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego |
| 1. | Łącznik bezigłowy kompatybilny z końcówką luer i luer-lock, o przepływie min. **312 ml/min**, zgodny z wymaganiami normy PN-EN ISO 10555-5. Możliwość podłączenia u pacjenta min. przez 7 dni lub min. 100 aktywacji. Łącznik powinien posiadać zastawkę w postaci jednoelementowej, silikonowej podzielnej membrany (która winna też obejmować w całości górną końcówkę łącznika), zewnętrznie osadzonej na plastikowym, przeźroczystym konektorze, wnętrze pozbawione części mechanicznych, prosty tor przepływu. Dostosowany do użytku z krwią, tłuszczami, lekami chemioterapeutycznymi. Możliwość dezynfekowania środkami alkoholowymi i chloheksydyną. Przestrzeń martwa max. 0,10 ml. Sterylny, jednorazowy, pakowany pojedynczo, zabezpieczony dodatkowo zatyczką. Na każdym opakowaniu nadruk nr serii i daty ważności. Opis w języku polskim. Okres ważności: min. 12 miesięcy od daty dostawy. | szt. | **14 000** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Razem:** |  |  |  |  |

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

*Miejscowość, data (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

EZP-271-2/55/2018

 **Załącznik nr 3/2 do siwz**

 **KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
 GRUPA 2 - Zestawy do żywienia pozajelitowego do pomp**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa przedmiotu zamówienia | Jedn. miary | Ilość | Cena jedn. netto szt. | Wartość netto | VAT% | Wartość VAT | Wartość brutto | Nr katalogowy | Producent |
| 1 | Zestawy do żywienia pozajelitowego do pompy **INFUSOMAT** z silikonową wstawką i miejscem na kolec komory kroplowej dł. 145cm | Szt. | Zamiennie 14 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestawy do żywienia pozajelitowego do pompy **fms INFUSOMAT** z silikonową wstawką i miejscem na kolec komory kroplowej dł. 145cm |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Zestawy do żywienia pozajelitowego do pompy **INFUSOMAT Space** z silikonową wstawką i miejscem na kolec komory kroplowej dł. 145cm |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**Wymagana kompatybilność zestawów z pompami: Infusomat, fms Infusomat, Infusomat Space.**

**Brak kompatybilności powoduje odrzucenie oferty.**

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

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 3/3 do SIWZ**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa przedmiotu zamówienia | Nazwa handlowa przedmiotu zamówienia | Orient. zużycie szt. (24 m-ce)  | Cena netto szt. | Wartość netto | VAT% | Wartość VAT | Wartość brutto | Numer katalogowy | Producent | Numer i data ważn. świad. dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego |
| 1. | **Łącznik strzykawkowy FDC 1000** |  | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM** |  |  |  |  |  |

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

*Miejscowość, data (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków **Załącznik nr 3/4 do SIWZ**

Nazwa I adres Wykonawcy:.........................................................................................................

 **KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
 GRUPA 4 – Wykroje termoplastyczne trójpunktowe i pięciopunktowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  | **Jedn. miary** | **Orient. zużycie  (szt.) 24 m-ce** | **Cena jedn. netto**  | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Numer katalogowy** | **Producent** | **Nr i data ważn. świad. dopuszczenia** | **Klasa wyrobu medycznego** |
| **1.**  | **Trójpunktowe wykroje termoplastyczne przeznaczone do unieruchomienia głowy**Wymagania:● wykroje posiadają mikroperforacje● wykroje posiadają wbudowane profile przeznaczone do mocowania maski do podstawki, kompatybilne z systemem POSIFIX stosowanym obecnie w Zakładzie Radioterapii | **szt.** |  **500 + 20pediatrycznych** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.**  | **Pięciopunktowe wykroje termoplastyczne przeznaczone do unieruchomienia głowy i szyi u pacjentów pediatrycznych dorosłych**Wymagania:● wykroje posiadają mikroperforacje● wykroje posiadają wbudowane profile przeznaczone do mocowania maski do podstawki, kompatybilne z systemem POSIFIX stosowanym obecnie w Zakładzie Radioterapii | **szt.** |  **400 + 20 pediatrycznych** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  **Razem:** |  |  |  |  |  |

………………………………..., dnia ……………………… …………………………………………………………………………………………..

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków **Załącznik nr 3/5 do SIWZ**

Nazwa I adres Wykonawcy:.........................................................................................................

 **KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
 GRUPA 5 – Wykroje termoplastyczne do stereotaksji i nakładki do stereotaksji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  | **Jedn. miary** | **Orient. zużycie  (szt.) 24 m-ce** | **Cena jedn. netto**  | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Numer katalogowy** | **Producent** | **Nr i data ważn. świad. dopuszczenia** | **Klasa wyrobu medycznego** |
| **1.**  | **Wykroje do stereotaksji – unieruchomienie głowy**Wymagania:● wykroje termoplastyczne przeznaczone do unieruchomienia głowy w procedurze radioterapii stereotaktycznej● wykroje posiadają mikroperforacje● wykroje posiadają podwójną warstwę materiału termoplastycznego● wykroje kompatybilne z systemem HeadSTEP Bite stosowanym obecnie w Zakładzie Radioterapii | **szt.** |  **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **2.**  | **Nakładka silikonowa na gryzak do stereotaksji**Wymagania:**●** kompatybilna z systemem HeadStep Bite**●**wykonana z silikonowego, miękkiego materiału | **szt.** |  **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  **Razem:** |  |  |  |  |  |

………………………………..., dnia ……………………… …………………………………………………………………………………………..

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania 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 drobnego sprzętu medycznego – 5 grup,** 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 drobnego sprzętu medycznego – 5 grup,** 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/