**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA DOSTAWA RĘKAWICZEK- 8 GRUP  
NR EZP-271-2-5/2018**

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 powyżej 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 **Dostawa rękawiczek – 8 grup**, z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawierają Załączniki nr 3/1-3/8 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 (Magazyn medyczny) w oparciu o złożone zamówienie i dostarczone faktury.
5. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm/nazw podwykonawców.
6. Oznaczenie kodowe **CPV:** **33.14.14.20-0 – rękawice chirurgiczne**

**CPV: 18.42.43.00-0 - rękawice jednorazowe**

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

dla zamówień standardowych – max. **5 dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia.

1. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu zamawiającego ( Magazyn medyczny). 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:**
13. Wykonawca załącza do oferty oświadczenie własne w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia według standardowego formularza wprowadzonego Rozporządzeniem Wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016r. 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, o którym mowa w pkt 1 składa każdy wykonawca, przy czym oświadczenie o spełnianiu warunków udziału składa ten z wykonawców, którego dotyczy.
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 załącza do oferty oświadczenie, o którym mowa w pkt 1 dotyczące podwykonawców.

**UWAGA:**

Zamawiający informuje, że pod adresem <http://ec.europa.eu/growth/espd> Komisja Europejska udostępniła narzędzie umożliwiające zamawiającym i wykonawcom utworzenie, wypełnienie i ponowne wykorzystanie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia w wersji elektronicznej.

Zamawiający wypełnił dokument JEDZ stosownie do wymagań stawianych w specyfikacji i zapisał wygenerowany w serwisie eESPD plik w formacie xml.

Plik można pobrać ze strony **http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/** w dokumentach dla postępowania pn. **„Dostawa rękawiczek –8 grup”; znak postępowania EZP-271-2-5/2018.**

Formularz wstępnie przygotowany zawiera tylko pola wskazane przez zamawiającego (zalecane). W przypadku, gdy wykonawca chce skorzystać z możliwości samodzielnego utworzenia nowego formularza JEDZ/ESPD, aktywne są wszystkie pola formularza. Należy je wypełnić w zakresie stosownym do wymagań określonych przez zamawiającego w konkretnym postępowaniu. Przy wszystkich podstawach wykluczenia domyślnie zaznaczona jest odpowiedź przecząca. Po zaznaczeniu odpowiedzi twierdzącej wykonawca ma możliwość podania szczegółów, a także opisania ewentualnych środków zaradczych podjętych w ramach tzw. procedury samooczyszczenia. Po wypełnieniu formularza Wykonawca ma możliwość jego wydrukowania lub wyeksportowania w formacie xml. Wygenerowany w serwisie plik xml powinien zostać zapisany przez wykonawcę na dysku lokalnym lub innym nośniku danych, ponieważ pliki nie są przechowywane w serwisie eESPD. Tak przygotowany formularz, po jego wydrukowaniu i podpisaniu należy załączyć do oferty.

1. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego, nie krótszym niż **10 dn**i, składa:
2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
3. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu;
4. oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.
5. oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
6. dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia lub powiadomienia zgodnie z art. 58 ust. 1 i art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 20 maja 2010r. – o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017r., poz .211).
7. deklaracje zgodności CE,
8. raport lub sprawozdanie z badań jednostki oceniającej **nie starsze niż z 2016r.** potwierdzające przebadanie na substancje chemiczne wg. 374-3- dotyczy grupy 6, 7
9. raport lub sprawozdanie z badań jednostki oceniającej **nie starsze niż z 2016r.** na działanie/ przenikalność cytostatyków stosowanych w chemioterapii - grupa 7 poz.1,2.
10. raport lub sprawozdanie z badań jednostki oceniającej **nie starsze niż z 2016r.** potwierdzające że oferowane rękawice spełniają normę ASTM F 1670, ASTM F 1671 – grupa 2,3,4,5,6,7,8
11. raport lub sprawozdanie z badań jednostki oceniającej dotyczące bezpiecznego stosowania w kontakcie z żywnością – grupa 6, 8
12. W terminie **do 3 dni** od dnia publikacji na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, wykonawca składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz z oświadczeniem wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
13. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wskazanych w pkt 5 ppkt 2 i ppkt 3 niniejszego rozdziału składa odpowiednio:
14. 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;
15. informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21.
16. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wystawia się dokumentu, o którym mowa w pkt 7 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.
17. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument, o którym mowa w pkt 7 ppkt 2 niniejszego rozdziału.
18. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane produkty wymagań określonych przez zamawiającego, wykonawca składa dokumenty wymienione w pkt. 5 ppkt. 5 -10 .
19. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:**
20. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
21. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
22. 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).
23. 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.
24. 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.
25. 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.
26. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:

w sprawach formalnych Jolanta Dubak – Sekcja ds. Zamówień Publicznych;

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.
2. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**
3. Składając ofertę wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości wynoszącej odpowiednio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa 1** | 11 200,00 zł. | Słownie: jedenaście tysięcy dwieście złotych 00/100 |
| **Grupa 2** | 2 000,00 zł. | Słownie: dwa tysiące złotych 00/100 |
| **Grupa 3** | 700,00 zł. | Słownie: siedemset złotych 00/100 |
| **Grupa 4** | 900,00 zł. | Słownie: dziewięćset złotych 00/100 |
| **Grupa 5** | 600,00 zł. | Słownie: sześćset złotych 00/100 |
| **Grupa 6** | 20 200,00 zł. | Słownie: dwadzieścia tysięcy dwieście złotych 00/100 |
| **Grupa 7** | 2 600,00 zł. | Słownie: dwa tysiące sześćset złotych 00/100 |
| **Grupa 8** | 1 800,00 zł. | Słownie: tysiąc osiemset złotych 00/100 |

**Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi 40 000,00 zł słownie: czterdzieści tysięcy złotych 00/100**

1. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.
2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
3. w pieniądzu na konto Szpitala (decyduje termin uznania rachunku zamawiającego):

BGK o/Kraków, **49 1130 1150 0012 1146 4720 0009**

1. w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
2. w gwarancjach bankowych,
3. w gwarancjach ubezpieczeniowych,
4. w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia   
   9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
5. Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu, przelewem, wykonawca dołącza do oferty kserokopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. Na poleceniu przelewu należy wpisać: „Wadium – przetarg **Dostawa rękawiczek – 8 grup, nr post EZP-271-2-5/2018 - GRUPA ………**
6. W pozostałych przypadkach (pkt 3 ppkt 2-5) wymagane jest dołączenie do oferty oryginału dokumentu wystawionego na rzecz zamawiającego. Dokumenty, o których mowa w pkt 3 muszą zachowywać ważność przez cały okres, w którym wykonawca jest związany ofertą.
7. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli w podanym terminie znajdzie się na rachunku bankowym zamawiającego.
8. Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy.
9. Przy wnoszeniu wadium wykonawca winien powołać się na numer i nazwę sprawy, której wadium dotyczy.
10. Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli wadium nie zostanie wniesione lub zostanie wniesione w sposób nieprawidłowy.
11. Zamawiający zwróci wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem punktów 10 i 11. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy – o ile było wymagane.
12. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
13. Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie punktu jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wniesie wadium w terminie określonym przez zamawiającego.
14. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt.3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.
15. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:
    1. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
    2. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
    3. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
16. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**
17. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 60 dni. Okres związania rozpoczyna bieg wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
18. 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.
19. Przedłużenie terminu dopuszczalne jest tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium, albo – w sytuacji niemożliwości przedłużenia okresu ważności wadium – z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.
20. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana.
21. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
22. Wymagania podstawowe:
    * + 1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość przedmiotu zamówienia w danej Grupie.
        2. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
        3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
        4. Zaleca się sporządzenie oferty na formularzach stanowiących załączniki do SIWZ.
        5. Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeśli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że podpisem jest: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego;
        6. Pełnomocnictwo – do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli osoba reprezentująca wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
23. 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.
24. **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- 3/8 do SIWZ,
        3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ),
        4. Stosowne Pełnomocnictwo,
        5. Katalogi/foldery oferowanych rękawiczek, potwierdzających spełnienie parametrów wymaganych w SIWZ.
        6. **Próbki oferowanych produktów ( rękawiczki)**

**Grupa 1- min. 20 par w opakowaniu**

**Grupa 2- min. 20 par w opakowaniu**

**Grupa 3- min. 20 par w opakowaniu**

**Grupa 4- min. 20 par w opakowaniu**

**Grupa 5- min. 1 opakowanie**

**Grupa 6- min. 1 opakowanie**

**Grupa 7- min.1 opakowanie w przypadku opakowania, min. 20 par w przypadku par**

**Grupa 8- min. 1 opakowanie**

**Próbki należy załączyć do każdej pozycji asortymentowej**

**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 rękawiczek- 8 grup, GRUPA …………..,**

**nr postępowania EZP-271-2-5/2018r. NIE OTWIERAĆ PRZED: 2018-03-01 GODZ. 11:00**

1. **Próbki oferowanych wyrobów stanowią wymagany załącznik do oferty i muszą być identyczne jak oferowane wyroby - należy dołączyć spis próbek z podaniem producenta i numerem katalogowym.**
2. **Każda próbka powinna być oznaczona numerem grupy i pozycji której dotyczy.**
3. **Próbki powinny być zapakowane w jednostkowe opakowania handlowe z oznaczeniem w języku polskim  
   Próbki oferowanych wyrobów powinny być umieszczone w zamkniętym opakowaniu zbiorczym (kartonie, torebce foliowej, kopercie itp.), oznakowanym nazwą wykonawcy**
   * + 1. 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.

1. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**
2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **01.03.2018r.** 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 rękawiczek –8 grup, Grupa …………., EZP-271-2-5/2018,**

**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 **01.03.2018r. 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, 4, 5, 6, 7, 8**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Waga kryterium** | **Zasady oceny (ilość pkt zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku)** |
| 1. | **Cena (C)** | **60%** | **C- Najniższa zaoferowana cena/cena badanej oferty x10pkt x waga kryterium** |
| 2. | **Jakość (J)** | **40%** | **Ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę/ilość punktów oferty najkorzystniejszej x 10 pkt x waga kryterium**  Kryterium ocena walorów użytkowych – przedmiotowe kryterium będzie oceniane przez personel medyczny na podstawie dostarczonych próbek.  **Grupa 1**  **REKAWICZKI CHIRURGICZNE**   1. Łatwość zakładania 0-15 pkt 2. Odporność mechaniczna podczas zakładania 0-20 pkt 3. Odporność mechaniczna podczas pracy 0-15 pkt 4. Dopasowanie , elastyczność 0-10 pkt 5. Komfort pracy 0-25 pkt 6. Trwałość w użytkowaniu 0-10 pkt 7. Brak odczynów alergicznych 0-5 pkt   **Grupa 2**  **REKAWICZKI CHIRURGICZNE LATEKSOWE BEZPUDROWE**   1. Łatwość zakładania 0-15 pkt 2. Odporność mechaniczna podczas zakładania 0-15 pkt 3. Odporność mechaniczna podczas pracy 0-10 pkt 4. Dopasowanie, elastyczność 0-10 pkt 5. Mankiet- wykończenie brzegu, długość 0-5 pkt. 6. Komfort pracy i dobre czucie (wykończenie palców) 0-25 pkt 7. Trwałość w użytkowaniu 0-10 pkt 8. Brak odczynów alergicznych 0-5 pkt 9. Trwałość opakowania jednostkowego chroniącego przed uszkodzeniem i łatwość otwierania z zachowaniem sterylności 0-5 pkt   **Grupa 3**  **REKAWICZKI CHIRURGICZNE JAŁOWE, LATEKSOWE BEZPUDROWE**  **DO MIKROCHIRURGII**   1. Łatwość zakładania 0-15 pkt 2. Odporność mechaniczna podczas zakładania 0-15 pkt 3. Odporność mechaniczna podczas pracy 0-10 pkt 4. Dopasowanie, elastyczność 0-10 pkt 5. Mankiet- wykończenie brzegu , długość 0- 5 pkt 6. Komfort pracy i dobre czucie ( wykończenie palców) 0-25 pkt 7. Trwałość w użytkowaniu 0-10 pkt 8. Brak odczynów alergicznych 0- 5 pkt 9. Trwałość opakowania jednostkowego chroniącego przed uszkodzeniem i łatwość otwierania z zachowaniem sterylności 0-5 pkt   **Grupa 4**  **RĘKAWICZKI CHIRURGICZNE BEZLATEKSOWE ( NEOPRONOWE)**   1. Łatwość zakładania 0-15 pkt 2. Odporność mechaniczna podczas zakładania 0-15 pkt 3. Odporność mechaniczna podczas pracy 0-10 pkt 4. Dopasowanie, elastyczność 0-10 pkt 5. Mankiet- wykończenie brzegu, długość 0- 5 pkt 6. Komfort pracy i dobre czucie 0-25 pkt 7. Trwałość w użytkowaniu 0-10 pkt 8. Brak odczynów alergicznych 0- 5 pkt 9. Trwałość opakowania jednostkowego chroniącego przed uszkodzeniem i łatwość otwierania z zachowaniem sterylności 0-5 pkt   **Grupa 5**  **RĘKAWICZKI DIAGNOSTYCZNE LATEKSOWE BEZPUDROWE**   1. Łatwość zakładania 0-15 pkt 2. Odporność mechaniczna podczas zakładania 0-20 pkt 3. Odporność mechaniczna podczas pracy 0-15 pkt 4. Dopasowanie, elastyczność 0- 5 pkt 5. Komfort pracy i dobre czucie 0-25 pkt 6. Trwałość w użytkowaniu 0-10 pkt 7. Brak odczynów alergicznych 0-5 pkt 8. Trwałość opakowania zbiorczego i łatwość wyjmowania 0-5 pkt   **Grupa 6 ( poz.1)**  **RĘKAWICZKI DIAGNOSTYCZNE NITRYLOWE BEZPUDROWE**   1. Łatwość zakładania 0-15 pkt 2. Odporność mechaniczna podczas zakładania 0-20 pkt 3. Odporność mechaniczna podczas pracy 0- 15 pkt 4. Dopasowanie, elastyczność 0-5 pkt 5. Komfort pracy i dobre czucie 0-25 pkt 6. Trwałość w użytkowaniu 0-10 pkt 7. Brak odczynów alergicznych 0-5 pkt 8. Trwałość opakowania zbiorczego i łatwość wyjmowania 0-5 pkt.   **Grupa 6 ( poz.2)**  **DOZOWNIK ŚCIENNY PRZEZNACZONY DO RĘKAWIC MEDYCZNYCH**   1. Łatwość uzupełniania 0-35 pkt 2. Łatwość wyjmowania rękawiczek 0-45 pkt 3. Łatwość mycia i dezynfekcji 0-20 pkt   **Grupa 7 ( poz. 1)**  **RĘKAWICZKI DIAGNOSTYCZNE NITRYLOWE BEZPUDROWE**   1. Łatwość zakładania 0-15 pkt 2. Odporność mechaniczna podczas zakładania 0-20 pkt 3. Odporność mechaniczna podczas pracy 0-15 pkt 4. Dopasowanie, elastyczność 0- 5 pkt 5. Komfort pracy i dobre czucie 0-25 pkt 6. Trwałość w użytkowaniu 0-10 pkt 7. Brak odczynów alergicznych 0-5 pkt 8. Trwałość opakowania zbiorczego i łatwość wyjmowania 0-5 pkt   **Grupa 7 ( poz. 2)**  **RĘKAWICZKI NITRYLOWE STERYLNE**   1. Łatwość zakładania 0-15 pkt 2. Odporność mechaniczna podczas zakładania 0-20 pkt 3. Odporność mechaniczna podczas pracy 0-10 pkt 4. Dopasowanie, elastyczność 0- 10 pkt 5. Mankiet- wykończenie brzegu, długość 0-5 pkt 6. Komfort pracy i dobre uczucie 0- 25 pkt 7. Trwałość w użytkowaniu 0-5 pkt 8. Brak odczynów alergicznych 0-5 pkt 9. Trwałość opakowania jednostkowego chroniącego przed uszkodzeniem i łatwość otwierania z zachowaniem sterylności 0-5 pkt   **Grupa 7 ( poz. 3)**  **RĘKAWICZKI JAŁOWE LATEKSOWE**   1. Łatwość zakładania 0-15 pkt 2. Odporność mechaniczna podczas zakładania 0-20 pkt 3. Odporność mechaniczna podczas pracy 0-10 pkt 4. Dopasowanie, elastyczność 0- 10 pkt 5. Mankiet- wykończenie brzegu, długość 0-5 pkt 6. Komfort pracy i dobre uczucie 0- 25 pkt 7. Trwałość w użytkowaniu 0-5 pkt 8. Brak odczynów alergicznych 0-5 pkt 9. Trwałość opakowania jednostkowego chroniącego przed uszkodzeniem i łatwość otwierania z zachowaniem sterylności 0-5 pkt   **Grupa 8**  **RĘKAWICE WINYLOWE**   1. Łatwość zakładania 0-15 pkt 2. Odporność mechaniczna podczas zakładania 0-25 pkt 3. Odporność mechaniczna podczas pracy 0-20 pkt 4. Trwałość w użytkowaniu 0-20 pkt 5. Brak odczynów alergicznych 0-10 pkt 6. Trwałość opakowania zbiorczego i łatwość wyjmowania 0-10 pkt |

**Ocena końcowa: Ʃ=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.
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 3/1-3/8 Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia

Załączniki nr 4 – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia

Kraków, dnia 19.01.2018r.

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 **Dostawa rękawiczek- 8 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 – …………(max.5 dni roboczych) od daty złożenia zamówienia

1. Przedmiot umowy dostarczany będzie do Zamawiającego w dni robocze poniedziałek- piątek, w godzinach od 7:00 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 pkt. 1 i 2, 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 14 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. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie obliczane i płatne w okresach miesięcznych. Wykonawca będzie wystawiał faktury za okresy miesięczne uwzględniające całość zrealizowanych w danym miesiącu dostaw.
3. Płatności dokonywane będą przelewem na rachunek Wykonawcy ………………………………………………..w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen jednostkowych przez okres ………. (min 12 miesięcy) od daty podpisania umowy, z zastrzeżeniem dopuszczalności zmian przewidzianych postanowieniami niniejszej umowy.
6. 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 1lit. 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 (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 \
18. 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.
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.

§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.

1. Zamawiający może zrealizować swoje uprawnienie o którym mowa w ust. 3 w terminie 30 dni od naruszenia zobowiązania przez Wykonawcę.

§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 Dzienniku Urzędowym UE, a także pod adresem: bip.usdk.pl oraz w siedzibie Zamawiającego, składam ofertę w postępowaniu na **Dostawa rękawiczek– 8 grup** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 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………………………………..…………………………………………………………..  VAT:……………………………………………………………zł słownie………………………………………………………………………………………….…  Netto…..………………………………………………………..zł słownie…………………………………..……………………………………………………….. |
| **GRUPA 2** | Brutto:……………………………………………………………,zł słownie………………………………..…………………………………………………………..  VAT:……………………………………………………………zł słownie………………………………………………………………………………………….…  Netto…..………………………………………………………..zł słownie…………………………………..……………………………………………………….. |
| **GRUPA 3** | Brutto:……………………………………………………………,zł słownie………………………………..…………………………………………………………..  VAT:……………………………………………………………zł słownie………………………………………………………………………………………….…  Netto…..………………………………………………………..zł słownie…………………………………..……………………………………………………….. |
| **GRUPA 4** | Brutto:……………………………………………………………,zł słownie………………………………..…………………………………………………………..  VAT:……………………………………………………………zł słownie………………………………………………………………………………………….…  Netto…..………………………………………………………..zł słownie…………………………………..……………………………………………………….. |
| **GRUPA 5** | Brutto:……………………………………………………………,zł słownie………………………………..…………………………………………………………..  VAT:……………………………………………………………zł słownie………………………………………………………………………………………….…  Netto…..………………………………………………………..zł słownie…………………………………..……………………………………………………….. |
| **GRUPA 6** | Brutto:……………………………………………………………,zł słownie………………………………..…………………………………………………………..  VAT:……………………………………………………………zł słownie………………………………………………………………………………………….…  Netto…..………………………………………………………..zł słownie…………………………………..……………………………………………………….. |
| **GRUPA 7** | Brutto:……………………………………………………………,zł słownie………………………………..…………………………………………………………..  VAT:……………………………………………………………zł słownie………………………………………………………………………………………….…  Netto…..………………………………………………………..zł słownie…………………………………..……………………………………………………….. |
| **GRUPA 8** | Brutto:……………………………………………………………,zł słownie………………………………..…………………………………………………………..  VAT:……………………………………………………………zł słownie………………………………………………………………………………………….…  Netto…..………………………………………………………..zł słownie…………………………………..……………………………………………………….. |

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 (wymagany 12 miesięcy) od daty podpisania umowy.

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

dla zamówień standardowych ………. dni roboczych od daty złożenia zamówienia ( max. 5 dni roboczych)

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

Oświadczam, że termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił 14 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 oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny 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**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Orient. zużycie | Cena jedn. netto | Wartość netto | | Vat % | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa/Pełny numer katalogowy | | Kraj prod. | Numer i data waż. Świad. Dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego**\*** |
| 1 | Rękawice chirurgiczne cienkie, jałowe, wykonane z lateksu o niskiej zawartości protein poniżej 120µg, lekko pudrowane, modyfikowane mączką kukurydzianą, AQL =1,0, zgodne z normą EN 374-3, EN 455.  W rozmiarach: 6,0; 6,5; 7; 7,5; 8; 8,5; 9 | 440 000 par |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  | |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |

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

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

**Załącznik nr 3/2 do siwz**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Orient. zużycie | Cena jedn. netto | Wartość netto | Vat % | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa/Pełny numer katalogowy | Kraj prod. | Numer i data waż. Świad. Dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego**\*** |
| 1 | Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe, sterylizowane radiacyjnie, mikroteksturowane, pokryte polimerem. Długość min. 285mm, grubość pojedynczej ścianki palca min. 0,20 mm, poziom protein ≤20 µg/g, AQL max 0,65. Mankiet zakończony równomiernie rolowanym rantem. Przebadane na przenikanie wirusów wg ASTM F1671 oraz krwi syntetycznej zgodnie z normą ASTM F1670 ,środek ochrony indywidualnej kategorii III, (badania jednostki niezależnej nie starsze niż z 2016 r.).  W rozmiarach: 6,0; 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5; 9,0. | 60 000 par |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  | | | |

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

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

**Załącznik nr 3/3 do siwz**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Orient. zużycie | | Cena jedn. netto | Wartość netto | | Vat % | Wartość VAT | Wartość brutto | | Nazwa handlowa/Pełny numer katalogowy | | Kraj prod. | Numer i data waż. Świad. Dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego**\*** |
| 1 | Rękawice chirurgiczne, jałowe, lateksowe, bezpudrowe, do mikrochirurgii, kształt anatomiczny, mankiet rolowany. Sterylizowane radiacyjnie, powierzchnia zewnętrzna mikroszorstka silikonowa, wewnętrzna polimeryzowana, długość rękawicy dla rozmiarów 6,0-6,5 min 270mm, 7,0-8,0 min 280mm, 8,5-9,0 min 285mm, grubość na palcu do 0,17 mm na dłoni do 0,16 mm na mankiecie do 0,15 mm. Poziom protein lateksu nie więcej niż 30 µg/g, AQL 0,65, rękawice zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC i CE 0123 w klasie IIa, środek ochrony indywidualnej kategorii III CE 0321 zgodnie z 89/686/EEC, rękawice zgodne z EN455(1-4), ISO11137, ISO10282, ISO 10993, ASTM D3577, ASTM5712, EN388, EN16523, rękawice przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671 (badania jednostki niezależnej nie starsze niż z 2016 r.), rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z EN 374 1-3,  W rozmiarach: 6,0; 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5; 9,0. | 16 000 par | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  | |  |  |  | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | |  | |

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

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

**Załącznik nr 3/4 do siwz**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Orient. zużycie | Cena jedn. netto | Wartość netto | Vat % | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa/Pełny numer katalogowy | Kraj prod. | Numer i data waż. Świad. Dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego**\*** |
| 1 | Rękawice chirurgiczne, bezlateksowe (neopronowe), bezpudrowe, sterylizowane radiacyjnie, mikroteksturowane, obustronnie polimeryzowane. Mankiet zakończony równomiernie rolowanym rantem. Długość min. 295mm, grubość pojedynczej ścianki palca min. 0,21mm, AQL 0,65. Przebadane na przenikanie wirusów wg ASTM F1671 oraz krwi syntetycznej zgodnie z normą ASTM F1670 (badania jednostki niezależnej nie starsze niż z 2016 r.) , środek ochrony indywidualnej kategorii III.  W rozmiarach:6,0; 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5; 9,0. | 9 000 par |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  | | | |

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

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

**Załącznik nr 3/5 do siwz**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Orient. zużycie | Cena jedn. netto | Wartość netto | Vat % | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa/Pełny numer katalogowy | Kraj prod. | Numer i data waż. Świad. Dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego**\*** |
| 1 | Rękawice diagnostyczne, lateksowe, bezpudrowe, teksturowane, poziom AQL=1,0. Zarejestrowane jako wyrób medyczny i środek ochrony osobistej kategorii III, zgodnie z normą ASTM F1671 (badania jednostki niezależnej nie starsze niż z 2016 r.), EN 455-1,2,3. Pakowane po 100 sztuk.  W rozmiarach: S,M,L. | 1 600 op. a 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  | | | |

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

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

**Załącznik nr 3/6 do siwz**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Orient. zużycie | Cena jedn. netto | Wartość netto | Vat % | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa/Pełny numer katalogowy | Kraj prod. | Numer i data waż. Świad. Dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego**\*** |
| 1 | Rękawice diagnostyczne, nitrylowe, bezpudrowe, teksturowane końcówki palców. Opakowania po 100 sztuk. Długość min. 240mm, grubość pojedynczej ścianki palca 0,10-0,12mm, dłoni 0,07-0,08mm, AQL 1,0. Podwójnie zarejestrowane jako wyrób medyczny i środek ochrony osobistej kat III. Rękawica spełniająca wymogi przepisów dotyczących bezpiecznego stosowania w kontakcie z żywnością (załączyć certyfikat niezależnej jednostki). Przebadana na substancje chemiczne wg 374-3 **(**załączyć badania jednostki niezależnej przynajmniej 4 związków chemicznych w tym izopropanol 70% z czasem przenikania min. 60 minut).Przebadana na przenikanie wirusów wg ASTM F1671 oraz krwi syntetycznej zgodnie z normą ASTM F1670 (badania jednostki niezależnej nie starsze niż z 2016 r.).  W rozmiarach: S, M, L, XL. | 58 000 op a 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Dozownik ścienny, przeznaczony do rękawic medycznych diagnostycznych, z możliwością powieszenia na ścianie, wykonany z polimerowego tworzywa sztucznego lub ABS. | 100 szt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  | | | |

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

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

**Załącznik nr 3/7 do siwz**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Orient. zużycie | Cena jedn. netto | Wartość netto | Vat % | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa/Pełny numer katalogowy | Kraj prod. | Numer i data waż. Świad. Dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego**\*** |
| 1 | Rękawice diagnostyczne nitrylowe, bezpudrowe, kształt uniwersalny, mankiet rolowany, teksturowane palce, powierzchnia wewnętrznie gładka, długość rękawicy min. 240mm, grubość na palcu do 0,1mm +/-0,01mm, AQL max 1,5. Zgodność z normą EN 455 potwierdzona przez europejską jednostkę notyfikowaną, oznakowane jako wyrób medyczny klasy I i środek ochrony indywidualnej kategorii III z adekwatnym oznakowaniem na opakowaniu (norma EN 455, EN 374 – cz.2 i 3 z poziomami ochrony, EN 420) Odporne na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374 1-3, z czasem ochrony co najmniej na 1 poziomie, w tym kwasy organiczne i nieorganiczne, zasady, alkohole i aldehydy. Odporne przez co najmniej 30 min. na działanie min. 12 cytostatyków (potwierdzone wynikami badań). Badania na przenikalność wirusów zgodnie z normą ASTM F1671.  Opakowanie papierowe po 100 – 200 sztuk z podziałem kolorystycznym opakowania ze względu na poszczególne rozmiary.  W rozmiarach: S, M, L,XL. | 4 000 op a 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Rękawice nitrylowe sterylne, bezpudrowe o przedłużonym mankiecie. Kształt uniwersalny, mikroteksturowane z dodatkową teksturą na palcach, grubość na palcach 0,13mm +/-0,01 mm, AQL max 1,5. Zgodność z normą EN 455, oznakowane jako wyrób medyczny klasy Is. Odporne na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374 1-3 z czasem ochrony na co najmniej 1 poziomie, w tym kwasy i zasady organiczne, alkohole i aldehydy, informacja o barierowości dla min. 2 alkoholi stosowanych w dezynfekcji – etanolu i izopropanolu – na opakowaniu. Odporne przez co najmniej 30 min. na działanie min. 15 cytostatyków, badania na przenikalność wirusów zgodnie z normą ASTM F1671. Posiadające certyfikat w kategorii III środków ochrony indywidualnej 89/686/EEC.  W rozmiarach S, M, L,XL. | 12 000 par |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Rękawice jałowe, lateksowe, bezpudrowe, kształt anatomiczny, kolor zielony, mankiet rolowany, sterylizowane radiacyjnie, powierzchnia wewnętrzna polimeryzowana, długość rękawicy dla rozmiarów 5,5-6,5 do 270 mm, 7,0-8,0 do 280 mm, 8,5-9 do 285 mm, grubość na palcu do 0,165 mm, na dłoni do 0,17 mm, na mankiecie do 0,145mm, poziom protein lateksu nie więcej niż 30 µg/g, posiadające AQL 0,65. Rękawice zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC i CE 0123 w klasie IIa, środek ochrony indywidualnej kat. III, rękawice zgodne z EN 455(1-4), ISO11137, ISO10993, ASTM D3577, ASTM5712/ASTM D6978, EN388, rękawice przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671,rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z EN 374-3 (raportem wytwórcy), rękawice wolne od akceleratorów chemicznych: tiazole, thiurames, tiomoczników (potwierdzone oświadczeniem wytwórcy), rękawice o parametrach fizycznych: siła przy zerwaniu (mediana) wydłużenie przy zerwaniu (mediana)przed starzeniem po starzeniu . Rozciąganie przed starzeniem (mediana)postarzeniu datą sterylizacji, oznakowane datą ważności i numerem serii. Opakowanie zbiorcze oznaczone fabrycznie kolorem charakterystycznym dla rodzaju rękawicy. Rozmiary: 6,0; 6,5; 7,0;7,5; 8,0; 8,5. | 4 600 par |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  | | | |

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

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

**Załącznik nr 3/8 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - GRUPA 8**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Orient. zużycie | Cena jedn. netto | Wartość netto | Vat % | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa/Pełny numer katalogowy | Kraj prod. | Numer i data waż. Świad. Dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego**\*** |
| 1 | Rękawice winylowe, rozciągliwe, jednorazowe, bezpudrowe, niesterylne, wewnątrz pokryte syntetycznym polimerem, anatomiczny kształt, oburęczne, gładka powierzchnia, wzmocniony mankiet rolowany. Oznaczone na opakowaniu jako wyrób medyczny kl. I – zgodnie z Dyrektywą o Wyrobach Medycznych MDD oraz jako środek ochrony indywidualnej kat. III zgodnie z Dyrektywą Środków Ochrony Osobistej – PPE, spełniające normę EN 455 -1,2,3; ASTM F1671, AQL 1. Długość min. 240mm, przeznaczone do kontaktu z żywnością (oznaczone na opakowaniu). Rozmiary: S; M; L; XL. | 8 000 op a 100 szt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  | | | |

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

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