**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**

**ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy   
z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.) na:

**„****Dostawę** **wyrobów medycznych jednorazowego użycia w postaci: wyrobów medycznych do pielęgnacji pacjentów, ubrań medycznych, prześcieradeł, podkładów, zestawów pościeli itp.”**

#### NR SPRAWY: SZP/17/2019

Zastępca Dyrektora

ds. Administracyjnych

dr Marcin Mikos

Kraków, dn. 29.07.2019 r.

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków,

NIP: 676-20-83-306, Regon: 351564179,

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku od godz. 7.30 do godz. 15.05, z wyłączeniem dni wolnych od pracy.

tel. (12) 68 76 330, faks (12) 68 76 331, e-mail: [sekretariat@dietl.krakow.pl](mailto:sekretariat@dietl.krakow.pl),

Strona www Zamawiającego: <http://www.dietl.krakow.pl>.

Zamówienia Publiczne:

tel. (12) 68 76 372, faks (12) 68 67 373, e-mail: [zp@dietl.krakow.pl](mailto:zp@dietl.krakow.pl),

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości **poniżej 221 000 euro,** zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych zwaną dalej „ustawą Pzp” i opatrzone jest znakiem **- SZP/11/2019.**

1. **OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ORAZ WIELKOŚCI I ZAKRESU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użycia   
   w postaci: wyrobów medycznych do pielęgnacji pacjentów, ubrań medycznych, prześcieradeł, podkładów, zestawów pościeli itp. w podziale na 9 pakietów, zgodnie** z ZAŁĄCZNIKIEM NR 2 do SIWZ - FORMULARZ CENOWY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nr**  **pakietu** | **nazwa pakietu** | **Słownik CPV** |
|  | Wyroby medyczne jednorazowego użycia - ochrona osobista pracownika | 35113400-3  33199000-1 |
|  | Bielizna pościelowa, podkłady i prześcieradła 1x użycia | 39818200-8 |
|  | Ubrania chirurgiczne 1 x użycia- komplety i ocieplacze | 33199000-1 |
|  | Ubrania chirurgiczne 1 x użycia – osobno spodnie, osobno bluzy | 33199000-1 |
|  | Maty podłogowe chłonne 1 x użycia | 33770000-8 |
|  | Odzież jednorazowa dla pacjentów | 35113400-3 |
|  | Akcesoria do pielęgnacji pacjentów o zwiększonym ryzyku zakażenia i zakażonych | 33141000-0  33140000-3 |
|  | Akcesoria 1 x użycia do podstawowej higieny pacjenta | 33751000-9 |
|  | Koce grzewcze 1 x użycia dla pacjentów | 33140000-3 |

1. Termin przydatności do użycia dostarczanych wyrobów nie może być krótszy niż 12 m-cy od daty dostawy**.** Ewentualne krótsze terminy ważności powinny być każdorazowo uzgadniane   
   z Zamawiającym.
2. Słownik CPV: 33141000-0 – jednorazowe niechemiczne artykuły medyczne
3. Przez wyroby medyczne należy rozumieć produkty zdefiniowane w ustawie z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) i dopuszczone do obrotu na zasadach określonych tej ustawie.
4. **TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**
5. Dostawy będą realizowane sukcesywnie **od dnia podpisania umowy przez okres 24 miesięcy,** według zamówień składanych faksem lub pocztą elektroniczną przez Kierownika Działu Administracyjno-Gospodarczego Zamawiającego lub upoważnionego przez niego pracownika.
6. Termin realizacji zamówienia winien być nie dłuższy niż **120 godzin przypadających w dni robocze** od daty złożenia zamówienia, w uzasadnionych, wyjątkowych sytuacjach zamówienia „na cito” (dotyczy wszystkich pakietów) – **do 78 godzin** od daty złożenia zamówienia*.*
7. Miejsce realizacji zamówienia - ul. Skarbowa 4, Kraków, ½ piętro (między parterem a pierwszym piętrem), w godzinach 7:45 – 14:30 w dni robocze.
8. **OFERTY CZĘŚCIOWE**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych w ramach pakietu. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na dowolną liczbę części/pakietów.

1. **OFERTY WARIANTOWE**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

1. **OFERTY RÓWNOWAŻNE,**

Zamawiający **dopuszcza** składanie ofert równoważnych.

W przypadku, gdyby w opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający określił przedmiot zamówienia poprzez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych. Wskazane określenie przedmiotu zamówienia ma charakter wyłącznie pomocniczy w przygotowaniu oferty   
i ma na celu wskazać oczekiwania Zamawiającego. Przez ofertę równoważną należy rozumieć ofertę o parametrach nie gorszych od opisu wskazanego przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Parametry wskazane przez Zamawiającego są parametrami minimalnymi, granicznymi. Pod pojęciem „parametry” rozumie się funkcjonalność, przeznaczenie, kolorystykę, strukturę, materiały, kształt, wielkość, bezpieczeństwo, wytrzymałość, postać, rozmiar, dawkę itp. W związku z powyższym Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów o innych znakach towarowych, patentach lub pochodzeniu, natomiast nie o innych właściwościach i funkcjonalnościach niż określone w SIWZ.

W przypadku, gdy w opisie przedmiotu zamówienia zawarto odniesienia do norm europejskich, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów odniesienie referencji technicznych, o których mowa w ust. 1 pkt. 2 i 3 art. 30 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza możliwość stosowania norm równoważnych.

Wykonawca powołujący się na rozwiązania równoważne stosownie do dyspozycji art. 30 ust. 5 Pzp musi wykazać, że oferowane dostawy spełniają warunki określone przez Zamawiającego w stopniu nie gorszym. W przypadku, gdy wykonawca nie złoży w ofercie dokumentów   
o zastosowaniu innych materiałów i urządzeń, to rozumie się przez to, że do kalkulacji ceny oferty oraz do wykonania umowy ujęto materiały i urządzenia zaproponowane w opisie przedmiotu zamówienia.

1. **UMOWA RAMOWA,**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

1. **AUKCJA ELEKTRONICZNA,**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

1. **ZAMÓWIENIA O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 6 I 7 PZP**

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 Pzp.

1. **KATALOGI ELEKTRONICZNE**

Zamawiający nie wprowadza wymogu ani możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.

1. **INFORMACJA O KLUCZOWYCH CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA, PODWYKONAWSTWO**
2. Zamawiający nie zastrzega wykonania kluczowych części zamówienia przez Wykonawcę.
3. Wykonawca może powierzyć realizację części przedmiotu zamówienia podwykonawcom.
4. W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia publicznego z udziałem podwykonawców Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresy), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom - wskazanie takie należy określić na formularzu ofertowym.

Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu:

* + zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu stanowiącym ZAŁĄCZNIK NR 3B DO SIWZ, pkt III.

1. **WARUNKI DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
2. Na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy Pzp o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
3. nie podlegają wykluczeniu na podstawie okoliczności wskazanych w pkt 8);
4. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie:
5. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań;
6. sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań;
7. zdolności technicznej lub zawodowej tj. wykażą, że wykonali w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –   
   w tym okresie) co najmniej 3 (trzech) dostaw wyrobów o podanym poniżej zakresie   
   i wartości każdej dostawy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nr**  **pakietu** | **Zakres dostawy** | **Wartość dostawy nie mniejsza niż** |
|  | Wyroby medyczne jednorazowego użycia stanowiących ochronę osobistą | 90 000,00 zł brutto, |
|  | Bielizna pościelowa, podkłady i prześcieradła 1x użycia | 200 000,00 zł brutto, |
|  | Ubrania chirurgiczne 1 x użycia | 30 000,00 zł brutto, |
|  | Ubrania chirurgiczne 1 x użycia | 90 000,00 zł brutto, |
|  | Maty podłogowe 1 x użycia | 3 000,00 zł brutto, |
|  | Odzież jednorazowa | 10 000,00 zł brutto, |
|  | Akcesoria do pielęgnacji o zwiększonym ryzyku zakażenia i zakażonych | 100 000,00 zł brutto, |
|  | Akcesoria 1 x użycia do podstawowej higieny | 50 000,00 zł brutto, |
|  | Koce grzewcze 1 x użycia | 15 000,00 zł brutto, |

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie na zasadach określonych w art. 23 Pzp (konsorcjum) wykonawcy muszą łącznie wykazać spełnianie warunków uczestnictwa,   
   o których mowa w pkt 1 ppkt 2) natomiast brak podstaw wykluczenia musi wykazać każdy   
   z członków konsorcjum odrębnie.
2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane do realizacji których te zdolności są wymagane.

1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
2. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
3. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
4. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu udostępniającego zasoby, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żądać będzie, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:
5. zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
6. zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt 3.
7. Zamawiający informuje, że wykluczy Wykonawcę w przypadkach wskazanych w art. 24 ust. 1   
   i ust. 5 pkt 1 ustawy pzp.
8. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub art 24 ust. 5 pkt 1 ustawy pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadość uczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
9. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt 9.
10. W przypadkach, o których mowa w 24 ust. 1 pkt 19 ustawy Pzp przed wykluczeniem wykonawcy, zamawiający zapewnia temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział   
    w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji. Zamawiający wskazuje w protokole sposób zapewnienia konkurencji.
11. **PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5**

Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający **dodatkowo** wykluczy wykonawcę:

1. w stosunku, do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe;
2. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**
3. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie   
   w zakresie wskazanym w **ZAŁĄCZNIKU NR 3A** oraz **3B** do SIWZ. Informacje zawarte   
   w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu wskazanym w **ZAŁĄCZNIKU NR 3A** oraz **3B** do SIWZ.
5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie  
   wskazane w **ZAŁĄCZNIKU NR 3A** oraz **3B** do SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału   
   w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
6. Do oferty wykonawca załącza pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego albo inny dokument, służący wykazaniu udostępnienia wykonawcy potencjału przez podmiot trzeci w zakresie określonym w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp.

Dokument ten ma precyzować w szczególności: zakres dostępnych wykonawcy zasobów od podmiotu trzeciego, sposób ich wykorzystania, zakres i okres udziału podmiotu udostępniającego zasoby w realizacji zamówienia.

1. Pełnomocnictwo do podpisania oferty lub inne dokumenty potwierdzające umocowanie osób działających w imieniu wykonawcy, jeżeli upoważnienie do jej podpisania nie wynika   
   z dokumentów rejestrowych.
2. Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (tj. o kwocie jaką zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firmy oraz adresów wykonawców którzy złożyli oferty w terminie, cenie), przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Jeżeli wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej, to oświadczenie   
o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp Wykonawca może złożyć wraz z ofertą.**

1. Przed udzieleniem zamówienia Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa   
   w art. 25 ust. 1, tj.

Potwierdzenie spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej zamawiający żąda dokumentów potwierdzających posiadanie takich kompetencji lub uprawnień – Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań;

Potwierdzenie spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań;

**W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda:**

1. wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku dostaw okresowych lub ciągłych również wykonywanych, (min. trzech) dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadającym rodzajem przedmiotowi zamówienia tj. dostaw wyrobów o podanym poniżej zakresie i wartości każdej dostawy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nr**  **pakietu** | **Zakres dostawy** | **Wartość dostawy nie mniejsza niż** |
|  | Wyroby medyczne jednorazowego użycia stanowiących ochronę osobistą | 90 000,00 zł brutto, |
|  | Bielizna pościelowa, podkłady i prześcieradła 1x użycia | 200 000,00 zł brutto, |
|  | Ubrania chirurgiczne 1 x użycia | 30 000,00 zł brutto, |
|  | Ubrania chirurgiczne 1 x użycia | 90 000,00 zł brutto, |
|  | Maty podłogowe 1 x użycia | 3 000,00 zł brutto, |
|  | Odzież jednorazowa | 10 000,00 zł brutto, |
|  | Akcesoria do pielęgnacji o zwiększonym ryzyku zakażenia i zakażonych | 100 000,00 zł brutto, |
|  | Akcesoria 1 x użycia do podstawowej higieny | 50 000,00 zł brutto, |
|  | Koce grzewcze 1 x użycia | 15 000,00 zł brutto, |

wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, zgodnie z **ZAŁĄCZNIKIEM NR 5A** do SIWZ oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

**W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda:**

1. odpisu z właściwego rejestru lub z 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;

**Dokumenty podmiotów zagranicznych:**

* Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
* Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej zastępuje się je 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.

**W celu oceny czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda:**

1. Zobowiązania o oddaniu wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia – **ZAŁĄCZNIK NR 6**
2. od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 15.7.2).
3. przedstawienia dokumentów wymienionych w pkt 15.7.2) - dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy.

**W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego zamawiający żąda:**

1. oświadczenia Wykonawcy zgodnie z **ZAŁĄCZNIKIEM NR 5B** do SIWZ, iż dostarczane wyroby wprowadzane są do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych   
   (Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) jak i z innych powszechnie obowiązujących przepisów;
2. dotyczy pakietu 3, poz. 1 i 2 – certyfikatu potwierdzającego spełnianie wymagań normyPN EN 13795+A1:2013-06 -Obłożenia chirurgiczne, fartuchy chirurgiczne i odzież dla bloków operacyjnych, stosowane jako wyroby medyczne dla pacjentów, personelu medycznego i wyposażenia - Część 1: Wymagania ogólne dotyczące wytwórców, przetwórców i wyrobów, dla zaoferowanego asortymentu (lub nowszej normy);
3. dotyczy pakietu 4, poz. 1 i 2 – próbka - po 1 szt. ubrania z wszytą metką, z informacją o:

* odporności na wypychanie na sucho (min. 190 kPa),
* czystości pod względem cząstek stałych (2,0 IPM9- badanie wg. EN ISO 9073-10),

1. dotyczy pakietu 7, poz. 6 – potwierdzenia w formie zgłoszenia do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych i Wyrobów Medycznych, że jest to produkt medyczny klasy II A.

**Inne wymagane dokumenty:**

1. wypełniony formularz ofertowy, zgodnie z **ZAŁĄCZNIKIEM NR 1** do SIWZ,
2. formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zgodnie   
   z **ZAŁĄCZNIKIEM NR 2** do SIWZ;
3. Zamawiający prosi Wykonawców ubiegających się o realizację zamówienia o **załączenie dodatkowo do oferty formularza cenowego wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia na elektronicznych nośnikach danych** (np. na płycie CD). Przedłożony w ten sposób formularz nie stanowi części oferty – w postępowaniu wiążąca jest treść oferty złożona w formie pisemnej. Załączone na elektronicznych nośnikach danych informacje służyć będą jedynie do usprawnienia procesu sprawdzania poprawności ofert.

* W przypadku, gdy dane oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający prosi   
  o dopisek na formularzu oświadczenia „nie dotyczy” lub dołączenie do oferty własnego oświadczenia informującego, że nie jest zobowiązany dane oświadczenie wypełniać lub dołączać dokument.
* Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp, w przypadku wskazania zamawiającemu:
* bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, z których zamawiający samodzielnie pobierze dokument
* wcześniejszego postępowania prowadzonego przez zamawiającego, gdzie są aktualne oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy
* Zamawiający korzysta z internetowego repozytorium zaświadczeń e-Certis oraz wymaga przede wszystkim takich rodzajów zaświadczeń lub dowodów w formie dokumentów, które są objęte tym repozytorium

1. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ**

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań.

1. **WYMAGANIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 29 UST. 4**

Zamawiający nie precyzuje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4 Pzp.

1. **KOLEJNOŚĆ DZIAŁAŃ ZWIĄZANYCH Z WYBOREM OFERTY**

Zamawiający informuje, że będzie korzystał z dyspozycji art. 24aa) ustawy Pzp.

1. **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**
2. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, można przekazywać w następujący sposób:
   * pisemnie na adres: Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 4,   
     31-121 Kraków
   * drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: [zp@dietl.krakow.pl](mailto:zp@dietl.krakow.pl),
   * faksem na nr (12) 68 76 373
3. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale 15 (również w przypadku ich złożenia   
   w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ustawy Pzp) dla których wymagana jest wyłącznie forma pisemna.
4. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
5. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający będzie uważał, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu lub adres e-mail podany przez Wykonawcę zostało doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z jego treścią.
6. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego w formie pisemnej o wszelkiej zmianie numeru faksu i adresu poczty elektronicznej podanego w ofercie.
7. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami
8. W sprawach dotyczących **przedmiotu zamówienia**:

* Elżbieta Łopuszyńska, tel. 12 68 76 363,

1. W sprawach dotyczących **procedury przetargowej**:

* Marlena Czyżycka-Poździoch – Specjalista ds. zamówień publicznych - tel. 12 68 76 372, fax 12 68 76 373, e-mail: zp@dietl.krakow.pl

1. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofertą wynosi **30 dni.** Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

1. **ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT**

Zamawiający nie przewiduje rozliczania się w obcych walutach. Rozliczenia z Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej.

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**
2. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, napisana w języku polskim pismem czytelnym. Wymaga się, aby wszystkie dokumenty sporządzone w języku obcym, były składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
3. Oferta musi być podpisana zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej Wykonawcy (osoba z prawem reprezentacji Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty).
4. W przypadku, gdy ofertę podpisuje przedstawiciel Wykonawcy, należy dołączyć do oferty upoważnienie/pełnomocnictwo przynajmniej do podpisania oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
5. Wszystkie pełnomocnictwa dołączone do oferty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej notarialnie.
6. W przypadku, gdy Wykonawca jako załącznik do oferty, dołączył kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona koniecznie opatrzona zapisem – „za zgodność z oryginałem” i być podpisana zgodnie z wymaganiami pkt. 2 niniejszego rozdziału. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
7. Wszystkie kartki oferty zszyte w kolejności wskazanej w **FORMULARZU OFERTOWYM, stanowiącym ZAŁĄCZNIK NR 1** do SIWZ, w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty i ponumerowane kolejnymi numerami (na stronach zapisanych).
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem wraz z pieczątką osoby uprawnionej ze strony Wykonawcy.
9. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec i wykazać nie później niż w terminie składania ofert, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być one udostępniane. Informacje te winny być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie, odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie. UWAGA: Na wykonawcy ciąży obowiązek wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa, pod rygorem uznania zastrzeżenia za nieskuteczne.
10. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia, w którym wydano dokument. Jeżeli w dniu wszczęcia postępowania Narodowy Bank Polski nie opublikował średniego kursu to Zamawiający do przeliczenia na PLN wskazanej w dokumentach przyjmie kurs ostatnio ogłoszony przed dniem, w którym wydano dokument.
11. Każdy Wykonawca może złożyć w niniejszym przetargu tylko jedną ofertę.
12. Wymaga się, aby oferta była złożona w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z jej treścią przed upływem terminu otwarcia ofert.
13. Zalecenia dotyczące opakowania i oznakowania ofert:
14. oferty składane są w jednym egzemplarzu, w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie lub opakowaniu;
15. koperta powinna być zaadresowana następująco:

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**

**ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków**

**Oferta w przetargu nieograniczonym**

**na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użycia w postaci: wyrobów medycznych do pielęgnacji pacjentów, ubrań medycznych, prześcieradeł, podkładów, zestawów pościeli itp.**

**nr sprawy: SZP/17/2019**

**Nie otwierać przed dniem 08.08.2019 roku do godziny 10:15.**

oraz powinna być oznaczona pieczątką firmową Wykonawcy, aby można było odesłać ofertę w przypadku jej opóźnienia;

1. w przypadku nieodpowiedniego oznaczenia oferty (niezgodnie z opisem ust. 2), konsekwencje pomyłkowego otwarcia oferty ponosi wyłącznie Wykonawca.
2. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
3. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla   
   ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, pokój 307 (Kancelaria), III piętro,

**Termin złożenia oferty upływa w dniu 08.08.2019 roku, godz. 10:00**

1. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu złożenia oferty ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego do Kancelarii Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, pokój 307, III piętro.
2. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcy, zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.
3. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego – Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla   
   ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, pokój 325 (Zamówienia Publiczne), III piętro

**Termin otwarcia ofert 08.08.2019 roku, godz. 10:15**

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Po otwarciu każdej z ofert zostaną podane do wiadomości zebranym informacje zgodnie z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
3. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
4. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
5. firm oraz adresów wykonawfców, którzy złożyli oferty w terminie;
6. ceny.
7. **OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**
8. Ofertę cenową należy sporządzić w oparciu o formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia - **ZAŁĄCZNIK NR 2** do SIWZ.
9. W formularzu ofertowym**,** stanowiącym **ZAŁĄCZNIK NR 1** do SIWZ, należy podać wartość netto, wartość brutto całości przedmiotu zamówienia oraz zastosowaną stawkę podatku VAT przedstawionego w formularzu cenowym wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia,który stanowi **ZAŁĄCZNIK NR 2** do SIWZ.
10. Cena winna być wartością wyrażoną w walucie polskiej z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z art. 106e ust. 11 ustawy o podatku od towarów i usług).
11. Cena podana w ofercie winna być ceną kompletną i ostateczną – uwzględniającą wszelkie rabaty i dodatkowe koszty wykonania całości zamówienia, w tym koszty ubezpieczenia, transportu do Zamawiającego itp.
12. Cena powinna być podana z wyszczególnieniem:
    * ceny jednostkowej netto,
    * stawki podatku VAT,
    * ceny jednostkowej brutto,
    * wartości netto (iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto),
    * wartości brutto (iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto).

Do porównania brana będzie wartość całej oferty: ceny wyrażone w zł (0,00 dwa miejsca po przecinku), ceny zaokrąglone do drugiego miejsca po przecinku.

1. **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERT (liczone oddzielnie dla każdego pakietu/części)**
2. Przy wyborze oferty Zamawiający kierować się będzie następującym kryterium:
   * cena - ranga procentowa **100 %**

* W kryterium „cena” zostanie zastosowany następujący wzór:

**Cof=(Cmin : C) x 100 pkt**

gdzie:

**Cof**- ilość punktów uzyskanych za kryterium „cena”,

**C min** - najniższa zaoferowana cena brutto spośród badanych i nieodrzuconych ofert,

**C**- cena badanej oferty,

* Ceny w powyższym wzorze rozumiane są jako ceny brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia.
* Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „cena” – 100 pkt
* Ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena łączna brutto za dany pakiet podana w formularzu ofertowym - **ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**.

1. Jeżeli złożono ofertę, 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.
2. Zamawiający obliczy punkty liczbowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami matematycznymi.
3. Oferta z najwyższą sumą punktów, spełniająca pozostałe wymagania zamawiającego, zostanie uznana za najkorzystniejszą.
4. **WYJAŚNIENIE TREŚCI BADANYCH OFERT**
5. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

Zamawiający w wątpliwych sytuacjach, jest uprawniony do skorzystania z art. 87 ust. 1 w trakcie badania ofert, w celu weryfikacji zgodności proponowanych wyrobów z opisem przedmiotu zamówienia określonego w załączniku nr 2 do SIWZ i może zwrócić się do Wykonawcy np.   
z prośbą o przedłożenie próbek oferowanych wyrobów *[dotyczy wszystkich pakietów].* Zwrot próbek następuje na wniosek i koszt dostawcy.

1. Zamawiający poprawia: oczywiste omyłki pisarskie; oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych; inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
2. **FORMALNOŚCI JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**
3. Zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi w siedzibie Zamawiającego lub zostanie wysłana pocztą do podpisania na adres wskazany w ofercie. Wybrany Wykonawca zostanie powiadomiony o terminie zawarcia umowy oraz o ewentualnych dodatkowych formalnościach, jakie powinny być dopełnione w celu zawarcia umowy.

Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy i niezwłocznego odesłania jednego egzemplarza umowy Zamawiającemu.

W przypadku nieodesłania umowy przesłanej do podpisu najpóźniej do 7 dni roboczych od dnia doręczenia umowy do podpisania Zamawiający może potraktować to jako uchylanie się od zawarcia umowy i zastosować art. 24aa ust. 2 ustawy PZP lub unieważnić postępowanie, jeśli zachodzą takie przesłanki.

1. W przypadku, gdy do realizacji zamówienia zostanie wybrana oferta złożona przez konsorcjum, przed podpisaniem umowy, członkowie konsorcjum zobowiązani będą do przedłożenia Zamawiającemu umowy konsorcjum.
2. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
3. **ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **WARUNKI UMOWY O WYKONANIE ZAMÓWIENIA**
2. Ogólne i szczegółowe warunki umowy, które uwzględnione będą w przyszłej umowie   
   z wybranym w wyniku przetargu Wykonawcą zamieszczone są w projekcie umowy – zawartym   
   w **ZAŁĄCZNIKU NR 7** do SIWZ.
3. Przyjmuje się, że zapisy umowy, nie zakwestionowane przed złożeniem oferty zostaną przyjęte przez Wykonawcę bez zastrzeżeń w chwili jej podpisania. Wszelkie pytania i wątpliwości dotyczące wzoru umowy, będą rozpatrywane jak dla całej SIWZ, zgodnie z art. 38 ustawy Pzp.
4. **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**
5. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.
6. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustaw.
7. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
8. określenia warunków udziału w postępowaniu;
9. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
10. odrzucenia oferty odwołującego;
11. opisu przedmiotu zamówienia;
12. wyboru najkorzystniejszej oferty.
13. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
14. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowalnym podpisem elektronicznym.
15. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
16. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp.
17. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany   
    w ustawie dla tej czynności.
18. Na czynności, o których mowa w pkt. 8, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 ustawy Pzp.
19. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
20. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
21. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 11 wnosi się w terminie 5 dni od dnia,   
    w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość   
    o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
22. Jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
    1. 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
    2. 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; albo
23. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.
24. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.
25. **RODO**

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”, informuje się, że:

• administratorem danych osobowych pozyskiwanych w toku postępowania o udzielenie zamówienie publicznego jest Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, tel. 12 68 76 330, fax. 12 68 76 331, e-mail: [sekretariat@dietl.krakow.pl](mailto:sekretariat@dietl.krakow.pl);

• z inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie można skontaktować się pocztą e-mail na adres: iodo@dietl.krakow.pl lub telefonicznie pod numerem telefonu: 12 68 76 377;

• dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu związanym   
z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;

• odbiorcami pozyskanych w toku niniejszego postępowania danych osobowych mogą być 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 2018 r. poz. 1986), dalej „ustawa Pzp”;

• dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

• obowiązek podania przez Wykonawcę, osoby reprezentujące go lub działające w jego imieniu danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

• w odniesieniu do zgromadzonych w ramach niniejszego postępowania danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

• osoby, których dane zostaną zgromadzone w ramach niniejszego postępowania posiadają:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dot. tej osoby;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;[[1]](#footnote-1)

− 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;[[2]](#footnote-2)

− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji uznania, że przetwarzanie danych osobowych dot. tych osób narusza przepisy RODO;

• osobom, których dane osobowe zostały zgromadzone w toku niniejszego postępowania nie przysługuje:

− 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 tychże danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* ponadto Zamawiający informuje, iż:
* w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu;
* wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

1. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Do spraw nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy Pzp oraz przepisy wykonawcze do niej.

1. **ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik Nr 1 | * Formularz oferty |
| Załącznik Nr 2 | * Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia |
| Załącznik Nr 3a | * Oświadczenie o spełnianiu warunków z art. 22 ust. 1 Pzp |
| Załącznik Nr 3b | * Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z art. 24 ust. 1 Pzp |
| Załącznik Nr 4 | * Oświadczenie przynależności do grupy kapitałowej |
| Załącznik Nr 5 | * Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia |
| Załącznik Nr 6 | * Zobowiązanie o oddaniu wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia |
| Załącznik Nr 7 | * Projekt umowy |

#### ZAŁĄCZNIK NR 1

#### FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca** | |  | | |
| **Forma prowadzonej działalności** | |  | | |
| **Adres** | |  | | |
| **Adres do korespondencji** | |  | | |
| **Powiat:** |  | | **Województwo** |  |
| **Telefon** |  | | **Faks** |  |
| **email** |  | | | |
| **NIP** |  | | **Regon** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon** | | | ……………………………….……. *(imię i nazwisko)*  ……………………………..………. *(nr telefonu)* | |

**Do:**

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**

**ul. Skarbowa 4**

**31-121 Kraków**

Wykonawca składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym   
w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia poniżej 221 000 euro **na „Dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użycia w postaci: wyrobów medycznych do pielęgnacji pacjentów, ubrań medycznych, prześcieradeł, podkładów, zestawów pościeli itp.”, nr sprawy: SZP/17/2019** oferuje realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi   
w SIWZ.

1. Wykonawca oferuję wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z FORMULARZEM CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, stanowiącym ZAŁĄCZNIK do oferty, za cenę **dla poszczególnych pakietów:**

|  |
| --- |
| **Pakiet nr …..** |
| **Cena brutto:** ................................................ zł  słownie:( .......................................................................................................................................),  **Cena netto:** .................................................. zł  słownie: (.......................................................................................................................................),  **stawka/i podatku VAT:** ................................... |

***UWAGA:*** *Powyższy schemat należy skopiować tyle razy na ile pakietów składana jest oferta. Dla każdego pakietu należy wypełnić osobny schemat.*

**Termin realizacji zamówienia** winien być nie dłuższy niż **120 godzin przypadających w dni robocze** od daty złożenia zamówienia, w uzasadnionych, wyjątkowych sytuacjach zamówienia „na cito” (dotyczy wszystkich pakietów) –**do 78 godzin** od daty złożenia zamówienia*.*

**Warunki płatności:** do 60 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury VAT   
i po zrealizowaniu zamówienia potwierdzonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego

**Termin przydatności do użycia** dostarczanych wyrobów nie może być krótszy niż 12 m-cy od daty dostawy**.** Ewentualne krótsze terminy ważności powinny być każdorazowo uzgadniane   
z Zamawiającym.

**Cena brutto** zawiera koszt przedmiotu oferty, wszelkie koszty związane z dostarczeniem przedmiotu zamówienia do magazynu Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia, opakowania, ewentualne upusty i inne, jeśli występują.

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze szczegółowymi warunkami określonymi w SIWZ (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania) i zobowiązuje się do ich stosowania i ścisłego przestrzegania oraz akceptuje je bez zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że zawarty w SIWZ wzór umowy (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania) został zaakceptowany i zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, **w miejscu   
   i terminie wskazanym przez Zamawiającego.**
3. Wykonawca oświadcza, iż w przypadku wyboru jego oferty, zobowiązuje się do realizacji zamówienia sukcesywnie, przez okres **od dnia obowiązywania umowy przez 24 miesiące** z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, iż zobowiązuje się w przypadku przesłania umowy do podpisu, do odesłania jednego podpisanego egzemplarza umowy do Zamawiającego **najpóźniej do 7 dni roboczych od dnia doręczenia umowy do podpisania.**

W przypadku nieodesłania umowy przesłanej do podpisu najpóźniej do 7 dni roboczych od dnia doręczenia umowy do podpisania Zamawiający może potraktować to jako uchylanie się od zawarcia umowy i zastosować art. 24aa ust. 2 ustawy PZP lub unieważnić postępowanie, jeśli zachodzą takie przesłanki.

1. Wykonawca oświadcza, że uzyskał wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres **30** od dnia złożenia oferty.
3. Wykonawca oświadcza, że niniejsze zamówienie zamierza wykonać: **(UWAGA! Niewłaściwe skreślić)**

* BEZ UDZIAŁU\*).
* Z UDZIAŁEM podwykonawców w zakresie …............................………………………………, ……..….% udziału podwykonawcy, ……………………………………………… (nazwa i adres podwykonawcy \*).

*Uwaga: niepodanie powyżej przez Wykonawcę zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom Zamawiający będzie traktować, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.*

1. Wykonawca oświadcza, że jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[3]](#footnote-3) **(UWAGA! Niewłaściwe skreślić)**

* TAK \*)
* NIE \*)

1. **Zastrzeżenie** \*)

Wykonawca oświadcza, że następujące informacje zawarte ofercie (umieszczone w kopercie wewnętrznej oznaczonej „B – tajemnica przedsiębiorstwa”, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

a..........................................................................................

b.........................................................................................

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

1. Wykonawca oświadcza, że złożone dokumenty i oświadczenia są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
2. Wykonawca oświadcza, że upoważnionym/upoważnionymi **\*)** do reprezentowania firmy   
   w niniejszym postępowaniu jest/są **\*)**:

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

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

*(Imię i nazwisko) (wzór podpisu)*

Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z następujących dokumentów: ......................

.................................................................................................................., które dołączam do oferty.

1. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[5]](#footnote-5)
2. W załączeniu przedkładam następujące dokumenty:
3. ...............................................................................................................
4. ..............................................................................................................
5. ..............................................................................................................
6. ..............................................................................................................
7. ……………………………………………………………………..…………
8. …………………………………………………………….…………………
9. ………………………………………………………….……………………
10. ………………………………………………….……………………………

Oferta zawiera łącznie........................ ponumerowanych zapisanych stron.

*...............................................*

*Miejscowość, data*

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

*(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**\*)** niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Pakiet nr 1- Wyroby medyczne jednorazowe - Ochrona pracowników**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa i numer katalogowy** |
|  | Fartuch polipropylenowy, jednorazowego użycia, niejałowy w kolorze zielonym lub niebieskim. Wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze 20-23 g/m2, stanowiącej barierę dla cząstek, jednocześnie o dobrej przepuszczalności powietrza. Wiązany z tyłu na troki, rękawy wykończone gumką, nie pylący, rozmiary: L i XL. | 36 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Fartuch jednorazowego użycia z włókniny polipropylenowej, dodatkowo z nieprzemakalnymi wstawkami / niesterylny/. Gramatura 30-40 g/m2. Wstawki nieprzemakalne w części przedniej i na rękawach. | 200 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Fartuch foliowy, jednorazowego użycia w opakowaniu. Wykonany z cienkiej folii. Przeznaczony do chirurgicznego mycia rąk. | 100 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kombinezon z włókniny, ochronny- jednorazowego użycia, z kapturem, zapinany na zamek błyskawiczny, kaptur obszyty gumką, gumki umieszczone również w ściągaczach na wysokości nadgarstków i kostek, rozmiar do uzgodnienia z Zamawiającym, dostępne rozmiary: L, XL, XXL. | 100 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Maska chirurgiczna z flizeliny wiązana /3-warstwowa, niesterylna/, pełno barierowa. Dla użytkowników o szczególnie wrażliwej skórze- hipoalergiczna, odporna na przesiąkanie. Wyposażona w sztywnik umożliwiający dopasowanie maski do kształtu twarzy. Wymiary maski 95-175 mm (+/\_ 3 mm). Pakowana w kartonik w formie podajnika, co gwarantuje higieniczne przechowywanie i wyjmowanie. Opakowanie zbiorcze nie większe niż 50 szt. | 15 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Maska chirurgiczna z flizeliny niesterylna z gumkami na uszy, trójwarstwowa, pełno barierowa, hipoalergiczna, odporna na przesiąkanie. Wewnętrzna warstwa wykonana z białej włókniny poliestrowej, warstwa filtrująca wykonana z włókniny polipropylenowej. Wymiary maski 95-175 mm (+/\_ 3 mm). Gumka poliuretanowa osłonięta warstwą nylonową. Wyposażona w sztywnik umożliwiający dopasowanie maski do kształtu twarzy. Pakowana w kartonik w formie podajnika, co gwarantuje higieniczne przechowywanie i wyjmowanie. Opakowanie zbiorcze nie większe niż 50 szt. | 25 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Maska, 1x użycia z zaworem, szczelna z filtrem drobnocząsteczkowym HEPA, zatrzymującym cząstki o wielkości powyżej 0,3 um (komórki grzybów, pierwotniaków, bakterii oraz niektórych wirusów). Zawór wydechowy typu FFP2. Maska ochronna dla personelu medycznego. | 2 100 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Maska chirurgiczna 1x użycia niesterylna z gumką na uszy, trójwarstwowa - hipoalergiczna, odporna na przesiąkanie **z dodatkowa osłonką na oczy.** Wewnętrzna warstwa wykonana z białej włókniny poliestrowej, warstwa filtrująca wykonana z włókniny polipropylenowej. Gumka poliuretanowa osłonięta warstwą nylonową. Wyposażona w sztywnik umożliwiający dopasowanie maski do kształtu twarzy. Pakowana w kartonik w formie podajnika, co gwarantuje higieniczne przechowywanie i wyjmowanie. Opakowanie zbiorcze nie większe niż 50 szt. | 200 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Uniwersalny lekki czepek w formie beretu wykonany z włókniny o gramaturze 14-20g/ m2 ściągany lekko elastyczną taśmą. Pakowany w kartonik, obwód 53 cm (+/- 2 cm), preferowany kolor zielony. | 3 800 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Czepek typu furażerka wykonany w części bocznej z pochłaniającej pot włókniny wiskozowej o gramaturze min. 14 g/m2, w części górnej z włókniny perforowanej, wysoko paro przepuszczalnej, wiązany na troki. Głębokość czepka ok. 14 cm, obwód czepka 53 cm (+/- 2 cm). Pakowany w kartonik w formie podajnika, co gwarantuje higieniczne przechowywanie i wyjmowanie. | 1000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Czepek typu furażerka wykonany z pochłaniającej pot włókniny nierozciągliwej o gramaturze 45 g/m2, w części górnej z włókniny perforowanej lub wkładki chłonącej pot. W części tylnej ściągacz. Głębokość czepka 13-15 cm., obwód czepka 53 cm (+/- 2 cm). Pakowany w kartonik w formie podajnika, co gwarantuje higieniczne przechowywanie i wyjmowanie. | 8 200 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |

**UWAGA:**

**Dla pozycji: 5, 6, 8, 10, 11** **- oznakowanie na opakowaniach jednostkowych, zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 175),**

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 2- Bielizna pościelowa, podkłady i prześcieradła 1x użycia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa i numer katalogowy** |
|  | Prześcieradło jednorazowego użycia, nieprzemakalne, dwuwarstwowe, składane, celulozowo-foliowe. Wymiary 80 x 210 cm (+/- 2 cm), o chłonności min. 300 ml. Zawierające pasek boczny zapobiegający wyciekowi.  Opakowanie zbiorcze nie większe niż 25 szt. | 5 200 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Prześcieradło jednorazowego użycia z fizeliny lub włókniny, ochronne w rozmiarze 140 x 240 cm (ewentualnie +10 cm więcej na każdym wymiarze). Gramatura min. 25 g/m2  Opakowanie zbiorcze nie większe niż 10 szt. | 14 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Prześcieradło papierowe w rolce, dwuwarstwowe, perforowane, przeznaczone do gabinetów zabiegowych (nie składane), **szerokość listka 50 cm (+/\_ 1 cm)**, długość listka 34-40 cm, długość rolki max. 50 m bieżących, z możliwością przeliczenia.Gramatura: celuloza min. 2 x 17 g/m2 | 150 000 mb | 1 op. = ……. mb |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Prześcieradło papierowe w rolce, dwuwarstwowe, perforowane, przeznaczone do gabinetów zabiegowych (nie składane), **szerokość listka 60 cm (+/\_ 1 cm)**, długość listka 34-40 cm, długość rolki max. 50 m bieżących, z możliwością przeliczenia. Gramatura: celuloza min. 2 x 17 g/m2 | 125 000 mb | 1 op. = ……. mb |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Jednorazowe wysoko-chłonne, oddychające prześcieradło** ochronne na stół operacyjny pod pacjenta, nieprzemakalne. Cała powierzchnia prześcieradła zintegrowana, wykonana z 3 warstw mocnego, nieprzemakalnego laminatu i wbudowanej centralnie wkładki chłonnej, wzdłuż podkładu (o wymiarze min. 50 x 180 cm). Wymiary całego prześcieradła 100 x 220 cm (+/\_ 2 cm). Warstwa zewnętrzna od strony pacjenta wykonana z oddychającej włókniny. Chłonność całkowita min. 4500 ml. | 800 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Prześcieradło chłonne, jednorazowego użytku, trójwarstwowe –** podfoliowane, składane, bibułowo-foliowe. Rozmiar: 80 x 210 cm (+/- 2 cm), chłonność min.650 ml, wzmocnione na całej długości nitkami poliestru. Prześcieradło składa się z dwóch warstw bibułki –min. gramatura = 2 x 18 g/m2 oraz folii PE- polietylen o grubości min. 12 mikronów z paskiem bocznym zapobiegającym wyciekaniu. Pakowane zbiorczo po maksymalnie 50 szt. | 1 300 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Podkład jednorazowego użycia **w rolce,** **podfoliowany** wykonany z celulozy o gramaturze min. 29 g/m2 oraz folii PE. Szerokość listka 50 cm, długość listka- perforacja co 35-40 cm, długość rolki maksymalnie **70 mb.** Preferowany kolor niebieski. | 22 400 mb | 1 op. = ……. mb |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Podkład jednorazowego użycia **w rolce, podfoliowany** wykonany z celulozy o gramaturze min. 29 g/m2 oraz folii PE. Szerokość listka 50 cm, długość listka- perforacja co 45-50 cm, długość rolki maksymalnie **50 mb.** Preferowany kolor zielony. | 7 500 mb | 1 op. = ……. mb |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Podkład jednorazowego użycia nieprzemakalny z absorbentem,** wysokochłonny, oddychający, na całej powierzchni wykonany ze zintegrowanych warstw mocnego, nieprzemakalnego laminatu i centralnie wbudowanego wkładu chłonnego- absorpcyjnego, pikowanego dzięki czemu podkład nie marszczy się i nie zwija pod pacjentem. Chłonność całkowita min. 1800 ml. Wymiary podkładu: 90-60 cm (+/- 2 cm). Opakowanie zbiorcze nie większe niż 10 szt. | 20 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Podkład higieniczny jednorazowego użytku** w kolorze niebieskim **z zakładkami bocznymi**. Rozmiar :170-180 cm x 70-90 cm. Na środku warstwa chłonna (wymiar; 60 x 80 cm +/- 0,5 cm), chłonność: min. 1700 ml, z pulpą celulozową i absorbentem wiążącym płyny. Od strony pacjenta – włóknina, miękka, przyjazna dla skóry zapewniająca komfort pacjentowi, od spodu warstwa nieprzemakalna, zapobiegająca przesuwaniu się podkładu i marszczeniu pod pacjentem. Pakowane zbiorczo po maksymalnie 30 szt. | 11 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zestaw pościelowy- komplet,** jednorazowego użycia, wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze minimum 25 g/m2. Wytrzymała na rozciąganie, odporna na uszkodzenia mechaniczne i rozerwanie. Kolor zielony lub niebieski. Wymiary min.:   * poszwa-160x210 cm, * poszewka 70x80 cm, * prześcieradło:150x210 cm. | 4 400 kpl | 1 op. = ……. kpl |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 3- Ubrania chirurgiczne 1 x użycia- komplety i ocieplacze**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa i numer katalogowy** |
|  | Komplet – ubranie operacyjne chirurgiczne jednorazowego użytku, składające się z bluzy i spodni. Wykonane z oddychającej włókniny typu SMS o gramaturze min. 38 g/m2. Antystatyczne, nie strzępiące się. Dekolt w kształcie V, obszyty białą lamówką, 3 duże kieszenie: jedna u góry, dwie na dole bluzy. Ubranie bezlateksowe (zaznaczenie na opakowaniu jednostkowym). Wykończenie:   * wykończenie kieszeni – górna kieszeń – podwinięcie materiału do wewnątrz min. 2 cm * dół nogawek spodni podwinięty, podszyty * rękawy bluzy wszywane, podwinięte i podszyte * spodnie z paskiem, z wszytymi trokami.   Rozmiary ubrań od S do XXL. (ubranie w kolorze niebieskim w rozmiarze od XS do XXXL), dostępność kolorów w pozostałych rozmiarach: zielony, różowy lub fioletowy. Ubrania pakowane pojedynczo w opakowanie foliowe – sposób pakowanie umożliwiający indywidualny dobór rozmiaru, widoczna wszyta metka z rozmiarem kompletu. Rozmiar ubrania deklarowany przy składaniu zamówienia.  **Oznakowanie na opakowaniu jednostkowym, informujące o braku lateksu w wyrobie medycznym.** | 7 500 kpl | 1 op. = ……. kpl |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Jednorazowa bluza chirurgiczna (ocieplacz), z rękawem 3/4 długości, przeznaczona do użytku na bloku operacyjnym. Wykonana z bawełnopodobnej włókniny typu spunbond lub równoważnej o gramaturze 47-50 g/m2 Rękaw typu reglan, dwie kieszenie w okolicach bioder, oraz ściągacz, lub podwinięcie w dolnej części bluzy. Kolor niebieski, rozmiar L i M, określany przy zamówieniu. | 160 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 4- Ubrania chirurgiczne 1 x użycia – osobno spodnie, osobno bluzy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa i numer katalogowy** |
|  | Bluza chirurgiczna wykonana z miękkiej włókniny typu spunbond, bawełnopodobnej o gramaturze min. 40 g/m2 antystatycznej, niepylącej, oddychającej, nić szwalnicza wykonana z poliestru, nap wykonalny z plastiku, bluza przeznaczona do stosowania przez personel medyczny w środowisku Bloku Operacyjnego. Bluza z krótkim rękawem, pod szyją wycięcie w kształcie litery „V”, na piersi kieszeń oraz dwie kieszenie boczne na dole bluzy. Pakowana osobno, co umożliwia indywidualny dobór rozmiaru. Kolor zielony lub niebieski. Dostępne rozmiary: od XS do XXXXL. Zarówno kolor jak i rozmiar do swobodnego wyboru przez Zamawiającego przy każdorazowym zamówieniu.  Bluza z wszytą etykietą informującą o rozmiarze i numerze seryjnym wyrobu | 9 500 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Spodnie chirurgiczne wykonane z miękkiej włókniny typu spunbond, bawełnopodobnej o gramaturze min. 40 g/m2 antystatycznej, niepylącej, oddychającej, nić szwalnicza wykonana z poliestru, nap wykonalny z plastiku; spodnie przeznaczone do stosowania przez personel medyczny w środowisku Bloku Operacyjnego. Spodnie w pasie ściągane tasiemką, kieszeń boczna na nogawce z klapką wyposażoną w nap. Pakowane osobno, co umożliwia indywidualny dobór rozmiaru. Kolor zielony lub niebieski. Dostępne rozmiary: od XS do XXXXL. Zarówno kolor jak i rozmiar do swobodnego wyboru przez Zamawiającego przy każdorazowym zamówieniu.  Spodnie z wszytą etykietą informującą o rozmiarze i numerze seryjnym wyrobu. | 9 500 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |

**UWAGA:**

**Dla pozycji: 1 i 2 - informacje na metce wszytej w ubranie dotyczące:**

* **podwyższonej odporności na wypychanie na sucho (min. 190 kPa),**
* **wysokiej czystości pod względem cząstek stałych (2,0 IPM9- badanie wg. EN ISO 9073-10),**

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 5 – Maty podłogowe chłonne 1 x użycia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa i numer katalogowy** |
|  | Przenośna mata na podłogę, chłonna. Wielowarstwowa, warstwa wierzchnia o składzie materiału zapobiegającym strzępieniu, warstwa wewnętrzna celulozowo-poliestrowa zapewniająca chłonność min. 3 l/m2, spód maty nieprzemakalny, antypoślizgowy. Rozmiar 70cm x 100 cm (+/- 2 cm) | 120 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 6- Odzież jednorazowa dla pacjentów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa i numer katalogowy** |
|  | **Czepek harmonijkowy dla pacjentów na Blok Operacyjny** jednorazowego użytku**,** typu CLIP, oddychający, ściągany gumką, wykonany z polipropylenu o gramaturze 10-16 g/m2, średnica czepka 45 cm, preferowany kolor biały. | 3 700 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Medyczne majtki jednorazowe dla pacjenta** majtki z cienką lateksową gumką w pasie i wokół ud w oplocie, wykonane z polipropylenu o gramaturze min.40 g/m2, wysokość majtek na linii biodra nie mniej niż 10 cm, obwód w pachwinie udowej 76 cm (+/- 2 cm), całkowita wysokość majtek: 33 cm (+/- 2 cm). Wzmocnione w kroku podwójną warstwą włókniny. Rozmiar od M do XXL, preferowany kolor granatowy. Opakowanie zbiorcze nie większe niż 25 szt. | 3 200 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Medyczne spodenki do badań kolonoskopowych** niesterylne, jednorazowego użycia, wykonane z miękkiej, nieprześwitującej włókniny typu SMS o gramaturze 25-28 g/m2. W pasie mocowane na gumkę z otworem. Rozmiary L (szerokość w pasie do 120 cm) i w Rozmiarach XL-XXL (szerokość w pasie do 135 cm). Preferowany kolor granatowy lub niebieski. Opakowanie zbiorcze nie większe niż 10 szt. | 500 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Medyczna koszula jednorazowa dla pacjentów** wiązana z tyłu w dwóch miejscach (przy szyi i w pasie), bez rękawa, wykonana z materiału SMS o gramaturze 35-40 g/m2, nieprześwitująca, niepyląca, trok i lamówka wokół szyi, długość koszuli 110 cm (+/- 2 cm), wycięcie rękawa 26 cm (+/-1 cm), szerokość w klatce piersiowej (od pachy do pachy) 70 cm (+/- 2 cm), długość wycięcia szyi do końca ramienia – 21 cm (+/- 1 cm), rozmiar uniwersalny, preferowany kolor niebieski lub zielony. | 3 100 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Medyczna koszula jednorazowa dla pacjentów z krótkim, wszytym rękawem –** Rękaw o długości 26 cm (+/- 2 cm) - mierzony od ramienia. Wykonana z oddychającej włókniny typu SMS o minimalnej gramaturze 35 g/m2. Nieprześwitująca, niepyląca, bez zawartości lateksu.  Koszula wiązana z tyłu na troki (przy szyi i w pasie). Długość troków przy szyi 80 cm (+/- 2 cm), w pasie 185 cm (+/- 2 cm). Wymiary koszuli dla rozmiaru M/L: 70 cm x 110 cm (+/- 2 cm), dla rozmiaru XL/XXL: 80 x 125 cm (+/- 2 cm). | 1 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Piżama jednorazowego użycia**, dwuczęściowa dla pacjentów – składająca się z bluzy i spodni, wykonanych z delikatnej, oddychającej i antystatycznej włókniny typu SMS o gramaturze min. 30 g/m2. Dekolt w kształcie litery V, 1 duża kieszeń na dole bluzy, dla wygody pacjenta chorego i niesprawnego wymagane spodnie na gumkę bez wiązania w pasie. Preferowana piżama w kolorze granatowym, materiał nieprześwitujący. Rozmiary do wyboru przez Zamawiającego od S do XXXL. Piżamy pakowane pojedynczo w folię. Sposób pakowania umożliwiający indywidualny dobór rozmiaru. | 400 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |

**UWAGA:**

**Dla pozycji: 2 i 6 - oznakowanie na opakowaniu jednostkowym – „produkt bezlateksowy”**

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 7- Akcesoria do pielęgnacji pacjentów o zwiększonym ryzyku zakażenia i zakażonych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa i numer katalogowy** |
|  | **Pakiet = 1 sztuka asortymentu** **jednorazowego użycia** do zastosowania w nagłych sytuacjach związanych z rozlanym materiałem biologicznym czy innym potencjalnie zakaźnym płynem. Zestaw składa się z:   * Jednostronnie zabezpieczonego folią koca absorpcyjnego o właściwościach dezynfekcyjnych na bazie kwasu nadoctowego (B, F, V, Tbc do 2 minut redukcja nie mniej niż 6 log.) i sporobójczych o wymiarach nie mniejszych niż 39x39 cm * Dwóch sztuk pojedynczo zapakowanych chusteczek dezynfekcyjnych bez zawartości alkoholi, aldehydów, chloru i fenoli (B, F, V, Tbc redukcja nie mniej niż 5 log.), o wymiarach nie mniejszych niż 29x29 cm   Całość w opakowaniu z zamknięciem umożliwiającym łatwe transportowanie użytej zawartości i utylizację.  Opakowanie zbiorcze zawierające maksymalnie 25 szt. | 300 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Torby osłony jednorazowe na basen** do utrzymania higieny pacjentów leżących. Wymiar torby dostosowany do wszystkich typów basenów używanych w szpitalach, tj. 59 do 63 x 39 do 45 cm. Torba jest szczelnie zamykanym systemem, składającym się z torby foliowej oraz wkładki pochłaniającej zapach i ciecz (w ilości nie mniejszej niż 500ml). Opakowanie zbiorcze zawierające maksymalnie 20 szt. | 1 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kaczka męska jednorazowego użycia** – Wymiary kaczki: 34 do 43 x 14 do 16 cm. Jest to system jednorazowy, szczelnie zamykany, składający się z torby foliowej i wkładki pochłaniającej zapach i ciecz (w ilości nie mniejszej niż 500 ml), przeznaczony dla mężczyzn mających problemy przy oddawaniu moczu. Opakowanie zbiorcze zawierające maksymalnie 20 szt. | 200 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Torba na wymiociny jednorazowego użycia**- Jest to system szczelnie zamykany, przeznaczony do zbierania wymiocin o wymiarach nie mniejszych niż :24 do 26 x 24 do 26 cm., składający się z torby foliowej i wkładki pochłaniającej zapach i ciecz (w ilości nie mniejszej niż 500 ml). Opakowanie zbiorcze zawierające maksymalnie 20 szt. | 4 800 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Torba WC-jednorazowego użycia.** Stanowi ją wkład do muszli klozetowej (tzw. „sucha toaleta”). Ma ona zastosowanie w sytuacjach szczególnych tj. np. wtedy, kiedy chcemy wyizolować elementy cytostatyczne zawarte w wydzielinach, tak aby nie przedostały się do kanalizacji zbiorczej. Znajduje zastosowanie w sytuacjach kryzysowych. Torba na WC zawiera wkładkę absorpcyjną i zamknięcie. Rozmiar torby nie mniejszy niż: 60 x 20 cm. Opakowanie zbiorcze zawierające maksymalnie 20 szt. | 1 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Czepek do mycia głowy** jednorazowego użycia. **przeciw drobnoustrojowy**. Czepek służy do mycia głowy u pacjentów z ograniczoną mobilnością. Czepek nie zawiera wody, zawiera natomiast: chlorheksadynę, dimetikol, panthenol, wyciąg z rumianku, aloesu i oleju kokosowego, witaminę E i B5. Średnica czepka wynosi nie mniej niż 29 cm. Każdy Czepek pakowany osobno. | 100 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Chusteczki jednorazowego użycia, antybakteryjne dla pacjenta**. - **opakowanie z klipem**. Służą one do utrzymania higieny osobistej pacjentów. Mają łagodne działanie antybakteryjne i oczyszczające. Produkt przebadany dermatologicznie. Nie zawiera alkoholu, lanoliny i parabenów. Wymiar chusteczek min.20x20 cm. Opakowanie zawiera min. 40 szt., z możliwością przeliczenia ilości. Każde opakowanie posiada klip służący do mocowania opakowania z chusteczkami do łóżka pacjenta. Każde opakowanie chusteczek musi posiadać sztywne, szczelne zamykanie wielokrotnego otwarcia. | 72 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Chusteczki jednorazowego użycia do higieny intymnej** przeznaczone do pielęgnacji skóry narażonej na działanie moczu i kału. Posiadają właściwości czyszczące, nawilżające, kojące, odświeżające, antybakteryjne, zapobiegające swędzeniu. PH odpowiada pH skóry człowieka, przetestowane dermatologicznie, niezawierające alkoholu i lanoliny, zawiera naturalne wyciągi roślinne np. z rumianku. Wymiar chusteczek min. 20x30 cm. Opakowanie zawiera 25 min. szt. chusteczek z możliwością przeliczenia ilości chusteczek na inną ilość w opakowaniu. Każde opakowanie chusteczek musi posiadać sztywne, szczelne zamykanie wielokrotnego otwarcia. | 45 000 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |

**UWAGA:**

**Dla pozycji: 1, 2, 3, 4, 5, 6 - oznakowanie na opakowaniach jednostkowych, zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 175),**

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 8- Akcesoria 1 x użycia do podstawowej higieny pacjenta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa i numer katalogowy** |
|  | **Chusteczki jednorazowe nawilżane** do higieny zarówno dorosłych jak i dzieci, bez użycia wody, bezzapachowe, z delikatnej i miękkiej włókniny w kolorze białym w rozmiarze min. 16x19 cm, pakowane po max. 80 szt., wykonane z włókniny o gramaturze min.50g/m2, w 100% z nieprzetworzonych włókien, nie zawierające barwników, chloru, wybielaczy optycznych, substancji zapachowych, parabenów. Zawierające substancje oczyszczające i nawilżające. Odczyn PH 6. Dopuszczone u osób alergicznych i chorych na astmę. Opakowanie foliowe z klipsem umożliwiające wielokrotne korzystanie bez ryzyka wyschnięcia zawartości. | 323 200 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Czepek do mycia głowy** Czepek do mycia głowy pacjenta, nie wymagający dodatkowego namoczenia głowy, zawierający w składzie wodę, niewymagający spłukiwania, z szamponem i delikatną odżywką, bezzapachowy. Nie zawiera perfum i parabenów. Produkt bezlateksowy. Średnica czepka 29-32 cm. Do stosowania w temperaturze pokojowej lub do podgrzewania w mikrofalówce, przez 15-20 sekund (w opakowaniu) przy mocy 800 W. Nadaje się do mycia włosów zanieczyszczonych min. krwią, żelem EEG. Zawierająca w składzie substancje hamujące rozwór grzybów, pleśni oraz flory bakteryjnej. | 400 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 9- Koce grzewcze 1 x użycia dla pacjentów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru oraz inne parametry, uwzględnione przez Zamawiającego** | **Ilość** | **Wielkość op., uwzględnione przez Oferenta** | **Ilość op. o wielkości zaproponowanej przez Oferenta** | **Cena jednostkowa netto  za opakowanie** | **Cena jednostkowa brutto**  **za opakowanie** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa i numer katalogowy** |
|  | Koc ogrzewający dla pacjenta, jednorazowego użycia o wymiarach: 220 x 110 cm (+/- 5 cm), włókninowy, trójwarstwowy o gramaturach:   * Warstwa dolna – gramatura 30-35 g/m2 * Warstwa środkowa, wypełnienie włókniną o gramaturze – 60-65 g/m2 * Warstwa dolna – gramatura – 30-35 g/m2.   Każda warstwa w innym kolorze.  Wszystkie warstwy zgrzewane ultradźwiękowo. Brzegi zewnętrzne zgrzewane szerokim ściegiem, dłuższe brzegi podwinięte, zszyte szwem ultradźwiękowym.  Możliwość podgrzania koca do temperatury 500 C. | 2 500 szt. | 1 op. = ……. szt. |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

* **Oznakowanie na opakowaniach jednostkowych, zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 175),**
* **Na etykiecie informacja o braku ftalanów i lateksu.**

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 3 A**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ ust. 13.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Wykonawca oświadcza, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ ust. 13 polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………….

.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, w następującym zakresie: …………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Wykonawca oświadcza, 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 przedstawianiu informacji.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 3B**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
3. Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

Wykonawca oświadcza, że zachodzą w stosunku do niego 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 oświadcza, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjął następujące środki naprawcze: ……………………………………………………..….

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

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Wykonawca oświadcza, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się   
w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych w I części oświadczenia.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Wykonawca oświadcza, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych w I części oświadczenia.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Wykonawca oświadcza, 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 przedstawianiu informacji.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca oświadcza, że:

1. NIE NALEŻY do grupy kapitałowej \*;
2. NALEŻY do grupy kapitałowej i w załączeniu składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej \*.

\* niepotrzebne skreślić

***UWAGA:***

* *Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*
* *Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 369) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 5A**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw**

Składając ofertę w przetargu Wykonawca oświadcza, że firma, którą reprezentuję w okresie trzech ostatnich lat od dnia wszczęcia niniejszego postępowania, wykonała lub jest w trakcie wykonywania dostaw, o których mowa SIWZ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy** | **Daty wykonania/ wykonywania dostawy** | | **Odbiorca dostaw** | **Referencje; str. Nr** |
| **od dzień/m-c/rok** | **do dzień/m-c/rok)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Należy dołączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, – oryginały lub kopie

Powyższy wykaz obejmuje dostawy zrealizowane przez ……………………………. (wskazać, gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy).

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu*

**ZAŁĄCZNIK NR 5B**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnianiu przez oferowane dostawy**

**wymagań określonych przez Zamawiającego**

Wykonawca oświadcza, że dostarczany przedmiot zamówienia wprowadzany jest do obrotu i do używania na terenie RP (posiada certyfikat CE) zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami tyczącymi się dostarczanego przedmiotu zamówienia oraz posiadają certyfikat CE (jeśli dot. danej grupy produktów).

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 6**

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**ZOBOWIĄZANIE O ODDANIU WYKONAWCY   
DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu ……………………………………… z siedzibą w ……………………. oświadczam, ww. podmiot trzeci zobowiązuje się, na zasadzie art. 22a ustawy Pzp udostępnić wykonawcy tj, ........................................................ z siedzibą w ........................................przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr sprawy SZP/……/2019 następujące zasoby:

- ………………………………………………………………………………………………………….

- ………………………………………………………………………………………………………….

- ………………………………………………………………………………………………………….

- ………………………………………………………………………………………………………….

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w postępowaniu:

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

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

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

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:

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

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

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

W wykonywaniu zamówienia będziemy uczestniczyć w następującym czasie i zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

Z Wykonawcą łączyć nas będzie …………………………………………………………………………………

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

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

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu*

**ZAŁĄCZNIK NR 7**

**WZÓR**

**Umowa nr ...../SZP/2019**

**na Zamówienie Publiczne**

**nr SZP/17/2019**

zawarta w dniu ............................ roku w Krakowie pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie, 31-121 Kraków, ul. Skarbowa 4**, zarejestrowanym pod nr KRS 0000032179, NIP: 676-20-83-306, REGON: 351564179,

reprezentowanym przez: ………………………………………………………………

zwanym dalej Zamawiającym,

**a**

..........................................................................., REGON: ..............; NIP: ..............................................,

reprezentowaną przez: .........................................................................................

zwanym dalej Dostawcą.

*Umowę zawarto w wyniku postępowania o zamówienie publiczne nr SZP/17/2019 przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.).*

**Warunki realizacji umowy**

**§ 1**

1. Dostawca zobowiązuje się do dostarczania Zamawiającemu wyrobów zwanych dalej „towarem””, zgodnie z asortymentem i ilościami oraz po cenach określonych w załączniku nr 1 do umowy, zgodnym z ofertą Dostawcy – z zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy.
2. Zamawiający będzie składał w okresie obowiązywania umowy zamówienia na towar według jego rzeczywistych potrzeb. Ilość towaru zamówiona przez Zamawiającego w trakcie obowiązywania umowy może być niższa niż podana w załączniku, o którym mowa w ust. 1.
3. Dostawca zrzeka się wszelkich roszczeń wobec Zamawiającego w przypadkach niezrealizowania poziomu dostaw wskazanego w ust. 2.
4. Zamawiający zastrzega sobie, w razie wystąpienia okoliczności od niego niezależnych, możliwość zmiany ilości zamawianego towaru między poszczególnymi pozycjami asortymentu wyszczególnionego w załączniku do umowy, przy zachowaniu zaoferowanych przez dostawcę cen jednostkowych i sumarycznej ceny brutto umowy. Zmiany takie nie wymagają formy pisemnej.
5. Dostawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostaw w okresie trwania umowy.

**§ 2**

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towar do miejsca magazynowania tj. Magazyn ogólny ul. Skarbowa 4, Kraków (półpiętro – między parterem a pierwszym piętrem), w godzinach 7:45 – 14:30 w dni robocze, na koszt i ryzyko własne, po złożeniu przez Zamawiającego zamówienia pocztą elektroniczną na adres email: …………………...................... /faksem na numer …………………………, którego odbiór, na żądanie Zamawiającego, potwierdza Dostawca.
2. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towar wraz z fakturą. W przypadku gdy Dostawca wystawiać będzie fakturę w wersji elektronicznej, winien przesłać ją Zamawiającemu przed przystąpieniem Zamawiającego do odbioru wyrobów.
3. Zamawiający każdorazowo w zamówieniu będzie podawać asortyment, ilość oraz w razie konieczności termin dostawy wyrobów.
4. Dostawca zobowiązuje się realizować dostawy w terminie nie dłuższym niż **120 godzin przypadających w dni robocze** od złożenia zamówienia, w uzasadnionych, wyjątkowych sytuacjach zamówienia „na cito” – **max. do 72 godzin**od złożenia zamówienia.
5. Dostawa musi być dokonana jednorazowo, zgodnie ze złożonym zamówieniem pod względem asortymentowym i ilościowym. Zamówiona dostawa nie może być dzielona. Podzielenie dostawy dopuszczalne jest tylko z przyczyn niezależnych od Dostawcy pod warunkiem uzyskania zgody od Zamawiającego.
6. Dopuszcza się możliwość (za zgodą Zamawiającego) dostarczenia towaru o tych samych parametrach, a o innej nazwie – jednak o cenie jednostkowej nie wyższej niż wyrobu wskazanego pierwotnie w umowie.
7. Naruszenie wymogów określonych w ust. 2 lub podzielenie dostawy bez zgody Zamawiającego może spowodować zwrot wyrobów na koszt Dostawcy.
8. Na Dostawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty wyrobów do chwili potwierdzenia odbioru przez Zamawiającego.
9. Potwierdzone pisemnie wydanie Zamawiającemu przez Dostawcę towaru nastąpi w miejscu określonym w ust. 1, po dokonaniu odbioru jakościowego (zgodność ze złożonym zamówieniem) i ilościowego w magazynie Zamawiającego.

W przypadku, gdy wyroby dostarczać będzie przewoźnik działający na zlecenie Dostawcy (kurier)   
w przypadku niemożności dokonania przy dostawie odbioru ilościowego i jakościowego, skwitowanie odbioru przesyłki nie jest traktowane, jako potwierdzenie jej zgodności ilościowej i jakościowej ze złożonym zamówieniem. W każdym, jednakże wypadku osoba dokonująca dostawy zobowiązana jest przekazać odbierającemu dokumenty wskazane w ust. 2.

1. Dostarczenie towaru (w tym wniesienie towaru do miejsca określonego w ust. 1) będzie następować na koszt i ryzyko własne Dostawcy.

**Wartość przedmiotu umowy i warunki płatności**

**§ 3**

1. Całkowita cena za towar określony w §1 ust. 1 wynosi ……………………. zł brutto *[pakiet nr…].*

Podana cena brutto zawiera: wartość towaru, podatek VAT, koszty ubezpieczenia i transportu oraz dostarczenia do miejsca magazynowania wskazanego w umowie.

1. Towar będzie sprzedawany po cenach jednostkowych brutto określonych w załączniku, o którym mowa w § 1 ust. 1**,** z zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy.
2. Ceny mogą ulec zmianie z zastrzeżeniem poniższych postanowień. W przypadku zmiany:
3. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub wysokości minimalnej stawki godzinowej,
4. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych;

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Dostawcę. W takiej sytuacji każda ze Stron umowy, w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie przepisów dokonujących tych zmian, może zwrócić się do drugiej Strony o przeprowadzenie negocjacji w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia.

1. stawki podatku od towarów i usług na przedmiot umowy (ceny brutto określone w umowie ulegną odpowiedniej zmianie, w taki sposób, aby wynikające z umowy ceny netto pozostały niezmienione).
2. podwyżki cen urzędowych (w przypadku podwyżki lub obniżki cen urzędowych Dostawca zobowiązany jest uwzględnić je od dnia obowiązywania nowych cen) *[jeśli dotyczy]*.
3. W przypadku zmiany cen w górę Dostawca sporządzi stosowny aneks i dostarczy go Zamawiającemu.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany cen jednostkowych za przedmiot umowy w dół. Zmiana ta, co do zasady, nie wymaga aneksu do umowy (chyba, że wniesie o to Zamawiający). Dostawca zawiadomi Zamawiającego na piśmie o wprowadzeniu nowych cen.
5. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności za dostawy towaru zrealizowane   
   i potwierdzone przez upoważnionego pracownika Zamawiającego, przelewem, w terminie do **60 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionych faktur, na rachunek bankowy Dostawcy nr ……………………………………………………………………………... W przypadku zmiany rachunku bankowego Dostawca sporządzi stosowny aneks i dostarczy go Zamawiającemu.
6. Zamawiający dopuszcza przesyłanie faktur na adres email: [faktury@dietl.krakow.pl](mailto:faktury@dietl.krakow.pl) jak i za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF).
7. Dostawca ma obowiązek wystawić fakturę korygującą cenę wyższą od ceny z umowy, w terminie 2 dni roboczych, licząc od dnia zgłoszenia niezgodności.
8. Ceny i nazwy na fakturze muszą odpowiadać cenom i nazwom ujętym w załączniku nr 1 do umowy,   
   z zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy.
9. Ceny na fakturze będą rozbite na poszczególne pozycje dostawy z wyszczególnionym podatkiem VAT (cena jednostkowa netto, stawka podatku VAT, cena jednostkowa brutto, wartość netto, wartość brutto, wartość VAT).
10. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
11. Do ewentualnych opóźnień w zapłacie zastosowanie ma art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 8.03.2013 r.   
    o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.
12. W przypadku opóźnienia Zamawiającego z zapłatą należności wynikających z umowy Dostawca zobowiązany będzie przed ewentualnym skierowaniem sprawy o zapłatę na drogę postępowania sądowego wezwać Zamawiającego do zapłaty na piśmie zakreślając mu dodatkowy 14-dniowy termin do zapłaty liczony od dnia dostarczenia wezwania.

**Dokumenty**

**§4**

1. Dostawca gwarantuje, że dostarczany towar jest wolny od wad i jest wprowadzony do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zobowiązuje się do okazania dokumentów to potwierdzających   
   w terminie 3 dni od daty zgłoszenia takiego żądania przez Zamawiającego (w przypadku dokumentów sporządzonych w języku obcym, przedłoży je wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez wykonawcę). Zamawiający może żądać wersji elektronicznej wskazanych powyżej dokumentów.

Termin przydatności do użycia dostarczanych wyrobów nie może być krótszy niż 12 m-cy od daty dostawy**.** Ewentualne krótsze terminy ważności powinny być każdorazowo uzgadniane   
z Zamawiającym.

1. Wszystkie dokumenty powinny być wystawione przez Dostawcę w języku polskim i sygnowane numerami umowy (sygnowanie numerami umowy nie dotyczy: faktury i specyfikacji materiałowej).W przypadku dokumentu sporządzonego w języku obcym, Dostawca zobowiązany jest przedłożyć ten dokument, wraz z tłumaczeniem na język polski. Dokument dostarczony w postaci kopii, ma być opatrzony zapisem „za zgodność oryginałem” i podpisany przez uprawnioną osobę.
2. Dostawca gwarantuje trwałość towaru w okresie podanym na opakowaniu pod warunkiem właściwego, określonego na opakowaniu sposobu przechowywania przez Zamawiającego.
3. Wyroby będą dostarczane do Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi przez ich producenta.
4. Odbiór ilościowy i jakościowy wyrobów odbywał się będzie w miejscu dostawy określonym w § 2 ust. 1 i 9 poprzez potwierdzenie przez upoważnionego pracownika Zamawiającego na dowodzie dostawy odbioru każdej dostarczonej partii towaru.
5. Zamawiający zobowiązany jest przy przyjęciu każdej dostawy towaru do sprawdzenia czy dostarczone ilości są prawidłowe oraz czy nie wykazują wad możliwych do wykrycia już podczas przejęcia.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia od Dostawcy zamówionej dostawy towaru nieodpowiadającej wymogom jakościowym i ilościowym z zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy.
7. W razie stwierdzenia w dostawie: wad ilościowych (ilość niezgodna z zamówieniem lub fakturą), jakościowych, ceny wyższej niż w umowie Zamawiający zawiadomi o tym niezwłocznie Dostawcę faksem na nr.............................. lub pocztą elektroniczną na adres e-mail …………………………… przesyłając sporządzony na piśmie protokół reklamacji zawierający ujawnione rozbieżności i wady jakościowe (reklamacja).
8. Dostawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację, zawiadamiając Zamawiającego o zajętym stanowisku faksem na nr (12) 68-76-369, w terminie 48 godzin przypadających w dni robocze licząc od daty otrzymania reklamacji, pod rygorem uznania reklamacji za zasadną.
9. W przypadku uwzględnienia reklamacji Dostawca dostarczy wyroby wolne od wad lub brakującą ilość wyrobów w terminie do 48 godzin przypadających w dni robocze, licząc od dnia uznania reklamacji, bądź w innym uzgodnionym z Zamawiającym terminie.
10. Zamawiający nie ma obowiązku zapłaty za wadliwy towar. Termin zapłaty za towar dostarczony w wyniku uwzględnienia reklamacji liczony jest od daty ich dostarczenia wraz z fakturą korygującą.
11. Wymiana towaru na wolny od wad, w przypadku zasadnej reklamacji, następuje na koszt Dostawcy.

**§ 5**

Dostawca zobowiązuje się do oznakowania dostarczonych wyrobów na opakowaniu, zgodnie   
z obowiązującymi przepisami poprzez zamieszczenie na nich co najmniej:

1. nazwę handlową – etykiety muszą być w języku polskim (z zastrzeżeniem wynikającym z art. 14 ust. 1 i 2 ustawy o wyrobach medycznych,
2. producent/wytwórca,
3. wielkości opakowania,
4. rodzaj,
5. rozmiar,
6. data produkcji,
7. nr serii,
8. data przydatności do użytku,
9. podanie sposobu przechowywania,

**Kary umowne**

**§ 6**

1. Strony ustalają, że w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy   
   Zamawiający może żądać od Dostawcy kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:
   1. w razie zwłoki w dostarczeniu zamówionej dostawy lub dostarczeniu dostawy niezgodnie z zamówieniem (np. dostawa nie zawierająca wszystkich asortymentów podanych   
      w zamówieniu, asortyment niezgodny ze złożonym zamówieniem) – w wysokości 1 % ceny brutto opóźnionej lub niezgodnej z zamówieniem dostawy, za każdy dzień zwłoki, a w przypadku zamówień „na cito” – 0,5% ceny brutto opóźnionej lub niezgodnej z zamówieniem dostawy za każdą godzinę zwłoki;
   2. w przypadku niedostarczenia zamówionej dostawy przez okres dłuższy niż 48 godziny od wyznaczonej daty/godziny dostawy, Dostawca, oprócz kary umownej określonej pod lit. a), zobowiązany jest do pokrycia kosztów, które poniesie Zamawiający, aby dokonać zakupu   
      u innego Dostawcy, podwyższonej o 10% z tytułu dodatkowych kosztów poniesionych przez Zamawiającego podczas realizacji tego zamówienia;
   3. w razie całkowitego niedostarczenia zamówionej dostawy w terminie ustalonym z Zamawiającym (zwłoka w dostawie powyżej 48 godzin ponad ustalony termin lub 24 godziny ponad termin dostaw w przypadku dostaw „na cito”, Zamawiający będzie traktował, jako całkowite niedostarczenie towaru) – w takiej sytuacji Zamawiający może obciążyć Dostawcę karą umowną w wysokości 20 % umownej ceny brutto zamówionej i nie dostarczonej dostawy, z zastrzeżeniem postanowienia zamieszczonego w pkt 2);
   4. w razie zwłoki w dostarczeniu faktury i innych dokumentów wymaganych niniejszą umową – 25,00 zł za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki.
   5. W razie odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Dostawcy w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia umownego określonego w § 3 ust. 1.
2. Zamawiający ma prawo potrącać kwoty kar umownych, o których mowa w ust. 1 z należności Dostawcy z tytułu zapłaty za dostarczony przez niego towar, bez uprzedniego wezwania go do zapłaty kary. Zamawiający niezwłocznie poinformuje Dostawcę o dokonanym potrąceniu.
3. W przypadku zwłoki w dostarczeniu zamówionej dostawy Zamawiający, z uwagi na potrzebę zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, ma prawo dokonania zakupu u innego dostawcy. W takiej sytuacji Dostawca, oprócz kary umownej określonej w ust. 1, zobowiązany będzie do pokrycia różnicy w cenie pomiędzy ceną wynikającą z niniejszej umowy, a ceną, jaką zapłaci Zamawiający u innego Dostawcy, aby zrealizować zamówienie bądź pokrycia całości kosztów zakupu, jeśli wobec zakupu u innego dostawcy dostarczenie danej dostawy nie jest już uzasadnione.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych w kodeksie cywilnym, gdy wartość kar umownych jest niższa niż wartość powstałej szkody. Dochodzenie roszczeń jest możliwe jedynie do wartości powstałej szkody.

**Termin wykonania umowy**

**§ 7**

1. Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje: **od dnia ……………… r. do dnia ………………. r.**
2. Umowa wygasa lub rozwiązuje się:
   1. z upływem okresu na jaki została zawarta,
   2. z chwilą wyczerpania się kwoty przeznaczonej na dostawę wyrobów określonej w § 3 ust. 1 pkt
   3. na skutek porozumienia Stron lub odstąpienia od umowy przez jedną ze Stron umowy w przypadkach przewidzianych w niniejszej umowie i powszechnie obowiązujących przepisach prawa.
3. Strony postanawiają, że oprócz wypadków wymienionych w kodeksie cywilnym oraz art. 145 ust. 1 Pzp, przysługuje im prawo odstąpienia od umowy w następujących wypadkach:
4. Dostawca może odstąpić od umowy, jeżeli Zamawiający nie dokonuje zapłaty za faktury Dostawcy w okresie dłuższym niż 90 dni licząc od ustalonego terminu zapłaty.
5. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
6. Dostawca bez uzasadnionych przyczyn nie rozpoczął wykonywania umowy lub przerwał jej wykonywanie;
7. Dostawca rażąco narusza obowiązki wynikające z niniejszej umowy;
8. Dostawca 3–krotnie nieterminowo zrealizuje dostawy bądź opóźni się w realizacji pojedynczej dostawy przez okres dłuższy niż 96 godzin lub 48 godzin w przypadku dostaw „na cito”;
9. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej z podaniem uzasadnienia.
10. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego na podstawie art. 145 ust. 1 Pzp Dostawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
11. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy, Dostawca może żądać jedynie zapłaty kwoty należnej mu z tytułu wykonania odebranych dostaw.

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy**

**§8**

1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania zmian w postanowieniach umowy w stosunku do treści umowy, w razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a zwłaszcza w przypadku:
2. zaproponowania odpowiednika danego towaru w przypadku udokumentowanej obiektywnej niedostępności towaru z umowy (np. wstrzymania bądź zakończenia produkcji oferowanego towaru),
3. pojawienia się w ofercie Dostawcy towaru o równoważnych lub przewyższających parametrach do towarów zawartych w załączniku nr 1 do umowy,
4. zmiany numeru katalogowego towaru,
5. zmiany nazwy towaru przy zachowaniu jego parametrów,
6. zmiany wielkości opakowań,
7. dokonania zmian ilościowych w asortymencie towarów wyszczególnionych w załączniku nr 1 do umowy, na podstawie §1 ust. 4, jeżeli jest to uzasadnione jego potrzebami, przy zachowaniu wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy cen jednostkowych,
8. zmiany danych dostawcy,
9. zmiany nr rachunku bankowego dostawcy,
10. zmian w zakresie regulacji prawnych obowiązujących w dniu podpisania umowy a mających do niej zastosowanie,
11. zmiany wartości przedmiotu umowy w przypadkach określonych w niniejszej umowie.
12. W przypadku zaistnienia okoliczności określonych w ust. 1 pkt 1)-6) dostawca w porozumieniu z Zamawiającymi zaproponuje inny towar o tym samym działaniu/zastosowaniu lub towar o tej samej nazwie międzynarodowej, lecz innej nazwie handlowej, różniący się np. wielkością opakowania   
    w przeliczonych ilościach i wyceniony proporcjonalnie do zaoferowanego w umowie.

W przypadku braku możliwości dostarczenia zamiennika towaru w cenie przetargowej, Zamawiający może wyrazić zgodę na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub na wyłączenie tego towaru   
z umowy na czas wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika. W takiej sytuacji Dostawca zobowiązany jest przedstawić pisemnie/faksem Zamawiającemu do akceptacji informację o nowej cenie lub/i informację o czasowym wyłączeniu tego towaru z umowy na czas wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu towaru i braku możliwości dostarczenia zamiennika towaru w cenie przetargowej z podaniem przyczyn takiego stanu.

1. W przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa w § 3 ust. 3 pkt 3) (zmiana stawki podatku od towarów i usług na przedmiot umowy), ceny brutto określone w umowie ulegną odpowiedniej zmianie, w taki sposób, aby wynikające z umowy ceny netto pozostały niezmienione.
2. Ponadto, dopuszczalne są zmiany umowy w zakresie trybie zgodnym z zapisami art. 144 Prawa zamówień publicznych.
3. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem sytuacji,   
   w których wyraźny zapis umowy stanowi inaczej.

**Postanowienia końcowe**

**§9**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest: Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego inż. Marzena Kaszowska nr tel. (12) 68 76 363.
2. Ze strony Dostawcy do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją niniejszej umowy wyznacza się: ........................................................................................................- nr tel. ……………………………

**§10**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamówienia trzykrotnie większej ilości towaru względem tej wskazanej w załączniku nr 1 do umowy w razie wystąpienia: sytuacji kryzysowych, stanów nadzwyczajnych, zagrożenia bezpieczeństwa państwa i wojny, w których to sytuacjach na Zamawiającym ciążą obowiązki w zakresie realizacji zadań związanych z obronnością Państwa oraz zarządzenia kryzysowego, w szczególności wynikające z postanowień rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz. U. z 2012 r., nr 741).
2. Dostawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości dostaw towaru także w przypadkach zamówień realizowanych w warunkach określonych w ust. 1.

**§11**

1. Dostawca oświadcza, że realizację przedmiotu umowy zamierza wykonać bez udziału/z udziałem\*) podwykonawców w zakresie ………..................................................… ….% udziału podwykonawcy.
2. W przypadku wykonania zamówienia przy użyciu podwykonawcy, Dostawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy tak, jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania   
   w tym za przestrzeganie przez podwykonawcę wymogu określonego w art. 19 ustawy o wyrobach medycznych.

**§12**

We wszystkich sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące, a w szczególności ustawa Prawo zamówień publiczny, Kodeks Cywilny i ustawa o wyrobach medycznych wraz z aktami wykonawczymi.

**§13**

Kwestie sporne powstałe w związku z realizacją umowy Strony zobowiązują się rozstrzygać na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia rozstrzygać w drodze postępowania sądowego   
w sądzie powszechnym właściwym dla siedziby Zamawiającego.

**§14**

Dostawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku   
z realizacją niniejszej umowy, stanowiących informację prawnie chronioną dotyczącą Zamawiającego.

**§15**

Dostawca nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego dla Zamawiającego (w rozumieniu ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej) zbywać jakichkolwiek wierzytelności wynikających   
z niniejszej umowy.

**§16**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej Strony.

**DOSTAWCA**  **ZAMAWIAJĄCY**

1. Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników. [↑](#footnote-ref-1)
2. #### Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

   [↑](#footnote-ref-2)
3. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-3)
4. rozporządzenie 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). [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-5)