

Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-514 Katowice ul. Ceglana 35

**Znak sprawy : D/ZP/381/89A/14**

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

na dostawę materiałów eksploatacyjnych do urządzeń medycznych  
(CPV 33122000-1)

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego powyżej 134 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz załącznikami  
zatwierdził w dniu: 03.10.2014 r.

DYREKTOR  
Dariusz Jorg

## **I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35  
NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767  
Tel. 32/3581200 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32  
Internet : [www.klinika.katowice.pl](http://www.klinika.katowice.pl) e-mail : [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl)

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Postępowanie prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego.

## **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Dostawa **materiałów eksploatacyjnych do urządzeń medycznych:**  
**Część 1**– akcesoria i materiały eksploatacyjne do aparatu **Constellation** - wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia  
**Część 2**– sondy do endofotokoagulatora okulistycznego **Laser Star** - wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia  
**Część 3**– sonda do endofotokoagulatora okulistycznego **Iris Medical** – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.3 specyfikacji istotnych warunków zamówienia  
**Część 4**– światłowód xenonowy do aparatu **Xenotron III** - wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.4 specyfikacji istotnych warunków zamówienia  
**Część 5**– port samotrzymający - wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.5 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Przedmiot zamówienia powinien spełniać warunki określone w ustawie o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) i w innych obowiązujących przepisach prawnych w tym zakresie. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania przedmiotu zamówienia oznakowanego w języku angielskim stosownie do art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych - na dowolną ilość części.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych. Przez produkty równoważne zamawiający rozumie materiały eksploatacyjne kompatybilne technicznie do wskazanych w pkt III.1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia (współpracujące harmonijnie z wyszczególnionym typem urządzenia, nie powodujące utrudnień technicznych i zakłóceń w użytkowaniu, nie wymagające ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego).
5. Okres przydatności do użycia materiałów medycznych nie może być krótszy niż  $\frac{3}{4}$  określonego dla nich okresu przydatności licząc od dnia dostawy.

## **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Dostawy odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.

## **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW :**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - 1). posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według Załącznika nr 2a). do SIWZ

- 2). posiadania wiedzy i doświadczenia; Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią określony szczegółowo w Pkt VI.2 SIWZ wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia,
  - 3). dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według Załącznika nr 2a). do SIWZ.
  - 4). sytuacji ekonomicznej i finansowej; Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią określoną szczegółowo w Pkt VI.3 SIWZ informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy.
2. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
    - 1). nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy Pzp)
    - 2). złożą ofertę, której treść odpowiada treści niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
  3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
  4. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku.
  5. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu przez wykonawców będzie dokonana na podstawie przedłożonych w ofercie oświadczeń i dokumentów według formuły spełnia/nie spełnia.

## **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp – według druku stanowiącego załącznik nr 2a). specyfikacji.
2. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane tj. wykaz dostaw materiałów eksploatacyjnych do urządzeń medycznych na wartość brutto minimum:  
dla części 1 – 1.800.000,00złoty (słownie: jeden milion osiemset tysięcy złotych 00/100),  
dla części 2 – 75.000,00złoty (słownie: siedemdziesiąt pięć tysięcy złotych 00/100),  
dla części 3 – 77.000,00złoty (słownie: siedemdziesiąt siedem tysięcy złotych 00/100),  
dla części 4 – 47.000,00złoty (słownie: czterdzieści siedem tysięcy złotych 00/100),  
dla części 5 – 19.000,00złoty (słownie: dziewiętnaście tysięcy złotych 00/100)  
- według druku stanowiącego załącznik nr 5 SIWZ oraz załączenie dowodów, że zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
3. Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy – w wysokości brutto minimum :  
dla części 1 – 1.800.000,00złoty (słownie: jeden milion osiemset tysięcy złotych 00/100),  
dla części 2 – 75.000,00złoty (słownie: siedemdziesiąt pięć tysięcy złotych 00/100),

dla części 3 – 77.000,00złotych (słownie: siedemdziesiąt siedem tysięcy złotych 00/100),  
dla części 4 – 47.000,00złotych (słownie: czterdzieści siedem tysięcy złotych 00/100),  
dla części 5 – 19.000,00złotych (słownie: dziewiętnaście tysięcy złotych 00/100)  
– wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

## **VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO ICH WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 1 USTAWY**

1. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia – według druku stanowiącego załącznik nr 2b). specyfikacji.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
8. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej –załącznik nr 3 do SIWZ.

## **VIII. WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJACEGO**

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, wykonawca dołączy do oferty:

- zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. w odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia - deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi (*dotyczy wszystkich klas wyrobów medycznych*), certyfikaty jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (*dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylne, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III*),

- opis oferowanego przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe lub ulotki lub inne materiały informacyjne zawierające charakterystykę, nazwę handlową/numery katalogowe produktu w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w SIWZ.

## **IX. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Dla ułatwienia udzielania odpowiedzi wszelkie pytania dotyczące przedmiotu zamówienia prosimy przesłać równocześnie e-mailem na adres [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl)
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. Do przekazywania oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu stosuje się wyłącznie drogę pisemną.
3. Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami: Andrzej Rechowicz Kierownik Działu Zamówień Publicznych - fax 32 3581-432, e-mail : [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl).

## **X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Wykonawca przystępujący do niniejszego przetargu nieograniczonego jest obowiązany wnieść wadium. Wadium wynosi:  
Część 1 – 33000,00złotych (słownie: trzydzieści trzy tysiące złotych 00/100)  
Część 2 – 1400,00złotych (słownie: jeden tysiąc czterysta złotych 00/100)  
Część 3 – 1400,00złotych (słownie: jeden tysiąc czterysta złotych 00/100)  
Część 4 – 900,00złotych (słownie: dziewięćset złotych 00/100)  
Część 5 – 300,00złotych (słownie: trzysta złotych 00/100)
2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
  - a) w pieniądzu - wpłaty należy dokonać przelewem na konto ING Bank Śląski o/Katowice 39105012141000002212868166. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
  - b) w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
  - c) gwarancjach bankowych
  - d) gwarancjach ubezpieczeniowych
  - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.)
4. Wadium w formie poręczeń i gwarancji powinno zostać złożone w siedzibie Zamawiającego, w pokoju nr D022 (Sekretariat) w oryginale w zapieczętowanej kopercie oznaczonej nazwą i adresem Wykonawcy oraz napisem:

„ D/ZP/381/89A/14    WADIUM  
– Nie otwierać przed    13.11.2014 r.    godz.10.30”

5. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.
6. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt 9a.
7. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
8. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli:
  - a) wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 Prawa zamówień publicznych, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, lub pełnomocnictw, chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie,
  - b) wykonawca, którego oferta została wybrana
    - odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
    - nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy
    - zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

## **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## **XII. DOKUMENTY WYMAGANE W OFERCIE**

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 specyfikacji.
2. Wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz cenowy zawierający wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe przedmiotu zamówienia na drukach (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załączniki nr 4.1 do 4.5 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczenia i dokumenty wyszczególnione w pkt VI, VII i VIII niniejszej SIWZ.

## **XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy).
5. Wszystkie dokumenty potwierdzające spełnienie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzające spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego - załączane do oferty, mogą być złożone w formie oryginałów lub kopii

- poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, jeżeli złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
6. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub kserokopii poświadczonej notarialnie.
  7. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
  8. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.
  9. Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym, że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.
  10. Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów dotyczących tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy. Postanowienia dotyczące podmiotów, które mają siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej stosuje się odpowiednio.
  11. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. 2013 r. poz. 231).
  12. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
  13. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

**„ Nazwa , adres Wykonawcy**

.....

**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach**

**ul. Ceglana 35 40-514 Katowice**

**D/ZP/381/89A/14**

**„Oferta na dostawę materiałów eksploatacyjnych do urządzeń medycznych - część...**

**– Nie otwierać przed 13.11.2014 r. godz.10.30”**

14. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty. Odpowiednio

opisaną kopertę zawierającą zmianę bądź wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „Zmiana oferty” bądź „Wycofanie oferty”.

15. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
17. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym, muszą być oznakowane klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i dołączone do oferty; zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte.

#### **XIV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie pokój D022

**Termin składania ofert upływa w dniu 13.11.2014 r. o godz.10.00.**

Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie i zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania..

**Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pokoju E056 w dniu 13.11.2014 r. o godz. 10.30**

#### **XV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:
  - koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
  - koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego;
  - koszty załadunku i rozładunku;
  - koszty cła i podatków, jeśli takie występują;
2. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
3. Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza cenowego według zasady: ilość x cena jednostkowa netto=wartość netto+ wartość VAT=wartość brutto, a następnie przeniesie odpowiednie wartości do formularza ofertowego. Ceny jednostkowe, wartości netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54 poz. 535 z późn. zm.).

#### **XVI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

Jedynym kryterium oceny ofert jest cena 100% wagi dla każdej zaoferowanej części.

##### **Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:**

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 100\% = \text{ilość punktów badanej oferty}$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą liczbę punktów za ww. kryterium.

## **XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
  - wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
  - wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający niezwłocznie umieści na stronie internetowej [www.klinika.katowice.pl](http://www.klinika.katowice.pl) oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Prawo zamówień publicznych, nie wcześniej niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane faxem lub drogą elektroniczną, albo 15 dni – jeżeli zostanie przesłane w inny sposób, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 6 do niniejszej specyfikacji. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców, o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

## **XVIII. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.
5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm. ) oraz Kodeksu cywilnego.

## **XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej.
2. 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 ustawy.
3. 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.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, a kopię odwołujący przesyła zamawiającemu przed upływem do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia-jeżeli zostało przesłane faxem lub drogą elektroniczną, albo w terminie 15 dni –jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Skargę na orzeczenie Izby wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
- 2a), 2b), 3 Formularze oświadczeń wykonawcy
- 4.1 do 4.5 Formularze cenowe
5. Wykaz dostaw
6. Wzór umowy

D/ZP/381/89A/14

Załącznik nr 1

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY  
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII  
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba: .....

REGON ..... NIP .....

Tel. .... fax .....

Internet ..... e-mail .....

Osoba do kontaktów .....

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę do Zamawiającego **materiałów eksploatacyjnych do urządzeń medycznych** w ilości i asortymencie określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

**Część 1 – akcesoria i materiały eksploatacyjne do aparatu Constellation (Załącznik nr 4.1)**

za cenę (wartość) netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): .....zł

(słownie:.....)

**Część 2 – sondy do endofotokoagulatora okulistycznego Laser Star (Załącznik nr 4.2)**

za cenę (wartość) netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): .....zł

(słownie:.....)

**Część 3 – sonda do endofotokoagulatora okulistycznego Iris Medical (Załącznik nr 4.3)**

za cenę (wartość) netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): .....zł

(słownie:.....)

**Część 4 – światłowod xenonowy do aparatu Xenotron III (Załącznik nr 4.4)**

za cenę (wartość) netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): .....zł

(słownie:.....)

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## cd. Załącznika nr 1

### Część 5 – port samotrzymający (Załącznik nr 4.5)

za cenę (wartość) netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa (wartość brutto): ..... zł  
(słownie:.....)

**Termin dostawy:** dostawy odbywać się będą częściowo w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.

**Termin płatności:** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 60 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczamy, że następującą część zamówienia ..... zamierzam powierzyć podwykonawcom

-wskazuję następujących podwykonawców .....nazwa (firma) ..... jako podmioty, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

- Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy*

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

## OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

**Oświadczam, że zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:**

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy*

D/ZP/381/89A/14

Załącznik nr 2b).

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn,  
o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

D/ZP/381/89A/14

Załącznik nr 3

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie/Informacja\* Wykonawcy  
o przynależności do tej samej grupy kapitałowej  
(art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

Oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn.zm.), w której skład wchodzi następujące podmioty:

- a) .....
- b) .....
- c) .....

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

---

Informuję, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn.zm.).

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

*\*Należy podpisać: Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej **LUB** Informację*

**Formularz cenowy**  
**Akcesoria i materiały eksploatacyjne do aparatu Constellation**

| L. p. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Wymagana ilość szt. | Cena jednolity netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa/ numer katalogowy i producent oferowanego produktu |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|---------------|---------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1     | <p>Jałowy, jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw akcesoriów niezbędnych do wykonania zabiegu witrektomii tylnej 20G i fakoemulsyfikacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kaniula 25G -1 szt.</li> <li>2. Kaniula do hydrodyssekcji 27G – 1 szt.</li> <li>3. Zestaw do podawania oleju -1szt.</li> <li>4. Kaseta wraz z drenami i nożem 5000cięć/min do witrektomii -1 szt.</li> <li>5. Obłożenie stolika i CPK 140x140(±5)cm – 1 szt.</li> <li>6. Obłożenie pacjenta -1 szt.</li> <li>7. Nóż 15° z ostrzem skośnym – 1 szt.</li> <li>8. Nóż sideport 1,2mm – 1 szt.</li> <li>9. Nóż slit 2,6mm – 1szt.</li> <li>10. Osłonka na oko – 1 szt.</li> <li>11. Tip 0,9mm zakrzywiony – 1 szt.</li> <li>12. Worek na tacę z ramieniem – 1 szt.</li> <li>13. Kieliszek 60ml -2 szt.</li> <li>14. Fartuch M z rękawicami (pakiet wierzchni) – 1 szt.</li> <li>15. Fartuch L – 2 szt.</li> <li>16. Ocznik – 1 szt.</li> <li>17. Gazik 8x8cm – 8 szt.</li> <li>18. Strzykawka 20ml – 1 szt.</li> <li>19. Strzykawka 5ml z gwintem – 1 szt.</li> <li>20. Strzykawka 2ml – 2 szt.</li> <li>21. Przylepce 1,3x10cm – 1 szt.</li> <li>22. Końcówka do endolaseru – 1 szt.</li> <li>23. Mikrogąbka – 1 szt.</li> <li>24. Ręcznik papierowy – 1 szt.</li> <li>25. Podłokietniki – 2 szt.</li> <li>26. ILM pensetka – 1 szt.</li> <li>27. Igła fletowa – 1 szt.</li> <li>28. Igła 23/25 – 1 szt.</li> <li>29. Soft tip 20G – 1 szt.</li> </ol>                                       | 500                 |                      |               |               |                |                                                                   |
| 2     | <p>Jałowy, jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw akcesoriów niezbędnych do wykonania zabiegu witrektomii tylnej 23G i fakoemulsyfikacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kaniula 25G -1 szt.</li> <li>2. Kaniula do hydrodyssekcji 27G – 1 szt.</li> <li>3. Worek na tacę i ramię -1szt.</li> <li>4. Kaseta wraz z drenami i nożem 5000cięć/min do witrektomii -1 szt.</li> <li>5. Obłożenie stolika i CPK 140x140(±5)cm – 1 szt.</li> <li>6. Obłożenie pacjenta -1 szt.</li> <li>7. Nóż 15° z ostrzem skośnym – 1 szt.</li> <li>8. Nóż sideport 1,2mm – 1 szt.</li> <li>9. Nóż slit 2,6 mm – 1szt.</li> <li>10. Osłonka na oko – 1 szt.</li> <li>11. Tip 0,9mm zakrzywiony – 1 szt.</li> <li>12. Kieliszek 60ml -1 szt.</li> <li>13. Fartuch M z rękawicami (pakiet wierzchni) – 1 szt.</li> <li>14. Fartuch L – 2 szt.</li> <li>15. Ocznik – 1 szt.</li> <li>16. Gazik 8x8cm – 8 szt.</li> <li>17. Strzykawka 20ml – 1 szt.</li> <li>18. Strzykawka 5ml z gwintem – 1 szt.</li> <li>19. Strzykawka 2ml – 2 szt.</li> <li>20. Zestaw do podawania oleju – 1 szt.</li> <li>21. Przylepce 1,3x10cm – 1 szt.</li> <li>22. Końcówka do endolaseru 23G– 1 szt.</li> <li>23. Mikrogąbka – 1 szt.</li> <li>24. Ręcznik papierowy – 1 szt.</li> <li>25. Podłokietniki – 2 szt.</li> <li>26. ILM pensetka 23G– 1 szt.</li> <li>27. Igła fletowa – 1 szt.</li> <li>28. Endodiatermia 25G – 1 szt.</li> <li>29. Soft tip 23G – 1 szt.</li> <li>30. Zestaw do gazu</li> </ol> | 400                 |                      |               |               |                |                                                                   |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |  |  |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|--|--|--|
| 3. | <p>Jałowy, jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw akcesoriów niezbędnych do wykonania zabiegu witrektomii tylnej 25G i fakoemulsyfikacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kaniula 25G -1 szt.</li> <li>2. Kaniula do hydrodyssekcji 27G – 1 szt.</li> <li>3. Worek na tacę i ramię – 1 szt.</li> <li>4. Kaseta wraz z drenami i nożem 5000cięć/min do witrektomii tylnej 25G -1 szt.</li> <li>5. Obłożenie stolika i CPK 140x140(±5)cm – 1 szt.</li> <li>6. Obłożenie pacjenta -1 szt.</li> <li>7. Nóż 15° z ostrzem skośnym – 1 szt.</li> <li>8. Nóż sideport 1,2mm- 1 szt.</li> <li>9. Nóż slit 2,6mm- 1 szt.</li> <li>10. Osłonka na oko – 1 szt.</li> <li>11. Tip 0,9mm zakrzywiony – 1 szt.</li> <li>12. Kieliszek 60ml – 1szt.</li> <li>13. Fartuch M z ręcznikiem (pakiet wierzchni) – 1 szt.</li> <li>14. Fartuch L – 2 szt.</li> <li>15. Ocznik – 1 szt.</li> <li>16. Gazik 8x8cm – 8 szt.</li> <li>17. Strzykawka 20ml – 1 szt.</li> <li>18. Strzykawka 5 ml z gwintem – 1 szt.</li> <li>19. Strzykawka 2ml – 2 szt.</li> <li>20. Kaniula z silikonowym końcem – 1 szt.</li> <li>21. Przylepce 1,3x10cm – 1 szt.</li> <li>22. Mikrogąbka – 1 szt.</li> <li>23. Ręcznik papierowy – 1 szt.</li> <li>24. Podłokietniki – 2 szt.</li> <li>25. ILM pensetka 25G – 1 szt.</li> <li>26. Igła fletowa – 1 szt.</li> <li>27. Kaniule z zaworkami 25G – 1 szt.</li> <li>28. Soft tip 25G – 1 szt.</li> <li>29. Zestaw do podawania gazu – 1 szt.</li> </ol> | 300    |  |  |  |  |
| 4. | Nóż do witrektomii przedniej 5000cc/min, kompatybilny z aparatem Constellation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6      |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Razem: |  |  |  |  |

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy*

D/ZP/381/89A/14  
Załącznik nr 4.2

### Formularz cenowy

#### Sondy do endofotokoagulatora okulistycznego Laser Star

| L<br>·<br>P<br>· | Nazwa                                                        | j.m. | Wyma<br>gana<br>ilość | Cena<br>jednostkowa<br>netto | Wartość<br>netto | Podatek<br>VAT<br>% | Wartość<br>brutto | Nazwa<br>handlowa/ numer<br>katalogowy<br>i producent<br>oferowanego<br>produktu |
|------------------|--------------------------------------------------------------|------|-----------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1                | 2                                                            | 3    | 4                     | 5                            | 6                | 7                   | 8                 | 9                                                                                |
| 1.               | Sonda do zabiegów wewnątrzgałkowych (LaserStar)- ukośna 20G  | Szt. | 150                   |                              |                  |                     |                   |                                                                                  |
| 2.               | Sonda do zabiegów wewnątrzgałkowych (LaserStar) – ukośna 23G | Szt. | 150                   |                              |                  |                     |                   |                                                                                  |
| 3.               | Sonda do zabiegów wewnątrzgałkowych (LaserStar) – ukośna 25G | Szt. | 30                    |                              |                  |                     |                   |                                                                                  |
| Razem:           |                                                              |      |                       |                              |                  |                     |                   |                                                                                  |

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy*

**Formularz cenowy**

**Sonda do endofotokoagulatora okulistycznego Iris Medical**

| L.<br>P. | Nazwa                                                   | j.m. | Wyma<br>gana<br>ilość | Cena<br>jednostkowa<br>netto | Wartość<br>netto | Podatek<br>VAT<br>% | Wartość<br>brutto | Nazwa<br>handlowa/ numer<br>katalogowy<br>i producent<br>oferowanego<br>produktu |
|----------|---------------------------------------------------------|------|-----------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | 2                                                       | 3    | 4                     | 5                            | 6                | 7                   | 8                 | 9                                                                                |
| 1.       | Sonda do zabiegów cyklofotokoagulacji<br>transcleralnej | Szt. | 100                   |                              |                  |                     |                   |                                                                                  |

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy*

**Formularz cenowy**

**Światłowod xenonowy do aparatu Xenotron III**

| L<br>·<br>P<br>· | Nazwa                                           | j.m. | Wyma<br>gana<br>ilość | Cena<br>jednostkowa<br>netto | Wartość<br>netto | Podatek<br>VAT<br>% | Wartość<br>brutto | Nazwa<br>handlowa/ numer<br>katalogowy<br>i producent<br>oferowanego<br>produktu |
|------------------|-------------------------------------------------|------|-----------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1                | 2                                               | 3    | 4                     | 5                            | 6                | 7                   | 8                 | 9                                                                                |
| 1.               | Światłowod do zabiegów<br>wewnątrzgałkowych 20G | Szt. | 100                   |                              |                  |                     |                   |                                                                                  |
| 2.               | Światłowod do zabiegów<br>wewnątrzgałkowych 23G | Szt. | 80                    |                              |                  |                     |                   |                                                                                  |
| 3.               | Światłowod do zabiegów<br>wewnątrzgałkowych 25G | Szt. | 30                    |                              |                  |                     |                   |                                                                                  |
| Razem:           |                                                 |      |                       |                              |                  |                     |                   |                                                                                  |

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy*

D/ZP/381/89A/14

Załącznik nr 4.5

### Formularz cenowy

### Port samotrzymający

| L.<br>P. | Nazwa                                                                  | j.m. | Wyma<br>gana<br>ilość | Cena<br>jednostkowa<br>netto | Wartość<br>netto | Podatek<br>VAT<br>% | Wartość<br>brutto | Nazwa<br>handlowa/ numer<br>katalogowy<br>i producent<br>oferowanego<br>produktu |
|----------|------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | 2                                                                      | 3    | 4                     | 5                            | 6                | 7                   | 8                 | 9                                                                                |
| 1.       | Port samotrzymający, jednorazowy<br>6mm, do zabiegów witreoretinalnych | Szt. | 400                   |                              |                  |                     |                   |                                                                                  |

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy*

D/ZP/381/89A/14  
Załącznik nr 5

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

### Wykaz wykonanych dostaw

Nazwa wykonawcy: .....

Siedziba:.....

Regon: ..... NIP:.....

Tel. ....Fax:.....

Internet:.....e-mail:.....

|   | Przedmiot dostawy | Wartość | Data wykonania | Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane |
|---|-------------------|---------|----------------|---------------------------------------------------|
| 1 |                   |         |                |                                                   |
| 2 |                   |         |                |                                                   |
| 3 |                   |         |                |                                                   |
|   |                   |         |                |                                                   |
|   |                   |         |                |                                                   |
|   |                   |         |                |                                                   |

### UWAGA!

Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że ww. dostawy zostały wykonane należycie

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/  
osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*

**UMOWA –wzór**

Zawarta w dniu ..... w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielnym Publicznym Szpitalem  
Klinicznym Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Dariusza Jorg - Dyrektora Szpitala

a

.....

z siedzibą: .....

wpisanym do ..... pod nr .....

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.....

.....

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego –zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

§1.

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż i dostarczanie do siedziby Zamawiającego

**materiałów eksploatacyjnych do urządzeń medycznych**

zwanych dalej „Wyroбами medycznymi”

których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo-cenowym wybranej w postępowaniu oferty).

§2.

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
  - a. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
  - b. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
  - a. oferowane wyroby medyczne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
  - b. oferowane Wyroby medyczne są wolne od wad;
  - c. oferowane Wyroby medyczne są dostarczane transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta.
3. Dostarczane Wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie w języku polskim informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r.

o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z póź.zm.) Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania Wyrobów medycznych w języku angielskim.

4. Okres przydatności do użycia dostarczanych Wyrobów medycznych liczony od dnia dostawy nie może być krótszy niż  $\frac{3}{4}$  określonego dla niego okresu przydatności.
5. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych Wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
6. Zamówienia będą przesyłane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
7. Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowego potwierdzenia faxem lub e-mailem otrzymania każdego zamówienia. Potwierdzenia otrzymania zamówienia będą przesyłane na numer lub adres e-mail Zamawiającego wskazany w niniejszej umowie.
8. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej - fax nr (32) 358 12 05 e-mail apteka@szpitalceglana.pl
9. Wykonawca upoważnia do przyjmowania i potwierdzania zamówień na dostawy częściowe.....fax nr ..... e-mail .....
10. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu w terminie do 7 (siedmiu) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.
11. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia Wyrobów medycznych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego.
12. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
13. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.

### §3.

#### **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty: (osobno w zależności od uzyskanych części)  
**brutto:**.....zł  
(słownie:..... )  
**cena netto:** .....zł  
**należny podatek VAT :**.....zł
2. Ceny jednostkowe Wyrobów medycznych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu.
4. Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT.
5. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię Wyrobów medycznych nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
6. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### §4.

#### **REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone Wyroby medyczne nie posiadają oznakowania określonego w §2 ust. 3 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych Wyrobów medycznych ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu

na numer wskazany w umowie.

2. Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Nie udzielenie odpowiedzi w tym terminie lub brak podania przyczyn nie uznania zasadności reklamacji w tym terminie uważane będzie za uwzględnienie reklamacji.
3. W przypadku uznania reklamacji Zamawiającego za zasadną Wykonawca w terminie 5 dni roboczych od dnia uznania reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe Wyroby medyczne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności Wyrobów medycznych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego Wyrobów medycznych w sposób określony w §2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

#### §5.

#### **KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy częściowej,
  - b. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w §4 ust. 3 niniejszej umowy,
  - c. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto (za daną część zamówienia) określonego w §3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

#### §6.

#### **ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę w całości lub części ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
  - a. Wykonawca dwukrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z §2 ust. 10 niniejszej umowy;
  - b. opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
  - c. Wykonawca opóźni się z realizacją obowiązków określonych w §4 ust. 3 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

#### §7.

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
  - a. ustawowej zmiany stawki podatku VAT
  - b. zmiany danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
  - c. zmiany numeru katalogowego producenta dotyczącego przedmiotu umowy
  - d. zmiany producenta Wyrobów medycznych - w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji – przy cenie nie wyższej niż określona w umowie. W takim przypadku Wykonawca przekazuje Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym.
5. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
6. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przenieść jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
7. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

**Wykonawca**

**Zamawiający**