

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-514 Katowice ul. Ceglana 35**

Znak sprawy : DZP/381/43B/2016

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

### **na dostawę materiałów opatrunkowych**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 135 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami  
zatwierdził w dniu 25.05.2016 r.

Z upoważnienia Dyrektora  
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

*mgr Andrzej Rechowicz*  
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

## **I. Zamawiający:**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767

Tel. 32/358-12-00 lub 32/358-81-460 lub 32/358-13-32 fax. 32/251-84-37 lub 32/358-14-32

Internet : [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl) e-mail : [zp@uck.katowice.pl](mailto:zp@uck.katowice.pl)

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego.

## **III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

### **1. Dostawa materiałów opatrunkowych**

**Część nr 1 – materiały opatrunkowe niejałowe-** określony szczegółowo w załączniku nr 4.1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**Część nr 2 – opatrunki do mocowania cewników centralnych i kaniul-** określone szczegółowo w załączniku nr 4.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**Część nr 3 – materiały opatrunkowe jałowe -** określone szczegółowo w załączniku nr 4.3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**Część nr 4 – opatrunki na rany pooperacyjne-** określone szczegółowo w załączniku nr 4.4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**Część nr 5 – opatrunek typu Surgical -** określone szczegółowo w załączniku nr 4.5 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**Część nr 6 – opatrunek do zabezpieczenia wkłuc centralnych, opatrunek do zamykania ran-** określone szczegółowo w załączniku nr 4.6 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**Część nr 7 – proszkowy system hemostatyczny -** określone szczegółowo w załączniku nr 4.7 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**Część nr 8 – opatrunki różne-** określone szczegółowo w załączniku nr 4.8 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**Część nr 9 – opatrunki specjalistyczne -** określone szczegółowo w załączniku nr 4.9 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

2. Przedmiot zamówienia powinien spełniać warunki określone w ustawie o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 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. Okres przydatności do użycia przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż  $\frac{3}{4}$  określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy
4. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):  
33141110-4 – opatrunki

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

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy

## **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.
  - 2). posiadania wiedzy i doświadczenia
  - 3). dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
  - 4). sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału. Dla potwierdzenia, że Wykonawcy spełniają wszystkie warunki umożliwiające ubieganie się o udzielenie zamówienia publicznego

Wykonawcy dołączą do oferty stosowne oświadczenie stanowiące Załącznik nr 2a). specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. 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.
4. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
5. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych w ofercie dokumentów i oświadczeń według formuły spełnia/nie spełnia.

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

1. Dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu opisanych w pkt V.1 SIWZ Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie stanowiące załącznik nr 2a). do SIWZ.
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Wykonawca dołączy do oferty:
  - a. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 2b). do SIWZ
  - b. 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
2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4.1 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).
3. 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.

## **VII. 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:

1. zaświadczenia 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*)
2. szczegółowy opis oferowanego przedmiotu zamówienia np. katalogi producenta przedstawiające opis, rozmiary, zastosowanie w celu potwierdzenia spełnienie wymogów stawianych przez Zamawiającego w SIWZ .

## **VIII. 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 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, 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@uck.katowice.pl](mailto:zp@uck.katowice.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, dokumentów, pełnomocnictw uzupełnianych na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych stosuje się formę pisemną.
3. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami: Andrzej Rechowicz –Kierownik Działu Zamówień Publicznych; tel. 32 3581-332; fax 32 3581-432 ; e-mail : [zp@uck.katowice.pl](mailto:zp@uck.katowice.pl)

## **IX. WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 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.

## **XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

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. Zamawiający wymaga w ofercie następujących dokumentów:
  - a) Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji.
  - b) Podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczeń Wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2a) niniejszej specyfikacji.
  - c) Podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczeń Wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2b) niniejszej specyfikacji.
  - d) Wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej / lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej według druku stanowiącego załącznik nr 3 niniejszej specyfikacji.
  - e) Wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz asortymentowo - cenowy ( odpowiednio do oferowanej części) na druku stanowiącym załącznik nr 4.1-4.9 niniejszej specyfikacji
  - f) Załączenie do oferty wymaganych przez Zamawiającego dokumentów i oświadczeń wyszczególnionych w pkt VI i VII SIWZ.
5. Dokumenty określone w pkt. VI.2.b i VII winny być przedstawione w formie oryginałów albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby

- uprawnione do reprezentowania Wykonawcy) kserokopii. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy 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. 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).
  8. 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.
  9. 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.
  10. Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda 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. 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, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
  12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert.
  13. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

„ *Nazwa , adres Wykonawcy*

.....

*Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego SUM w Katowicach*

*ul. Ceglana 35 40-514 Katowice*

*DZP/381/43B/2016*

*Oferta na dostawę materiałów opatrunkowych*

*- część nr .....*

*Nie otwierać przed 03.06.2016 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. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca , nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych. Przez „tajemnicę przedsiębiorstwa” rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności (art. 11 ust. 4 ustawy z

dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji –Dz.U. 1993 Nr 47 poz. 211). Jeżeli Wykonawca zastrzega, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępnione, część oferty, która zawiera te informacje musi być oznakowana klauzulą: „ Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i dołączona do oferty; zaleca się, aby była trwale, oddzielnie spięta.

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

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie pokój D022

**Termin składania ofert upływa w dniu 03.06.2016 r. o godz.10.00.**

Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie do składania ofert.

**Otwarcie ofert nastąpi** w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **03.06.2016 r. o godz. 10.30**

## **XIII. 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 asortymentowo - cenowego według zasady: wymagana 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 póź. zm.).

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

Kryterium oceny oferty to : - cena - 95%; - termin dostawy – 5%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „cena”:

$$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 95\% = \text{ilość punktów za cenę badanej oferty, gdzie:}$$

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „termin dostawy”:

ilość punktów przyznawana za oferowany termin dostawy (1 % =1 pkt) :

- termin dostawy 5 dni kalendarzowych – 5 punktów

- termin dostawy 7 dni kalendarzowych – 0 punktów

Zamawiający, na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) ustawy Pzp, odrzuci oferty z terminem dostawy innym niż wyżej wskazany jako niezgodne z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w niniejszej SIWZ, spośród ofert nie podlegających odrzuceniu, tj. ofertę, która w wyniku przeprowadzonej oceny uzyska najwyższą liczbę punktów, wyliczoną jako suma punktów uzyskanych za kryterium „cena” i kryterium „termin dostawy”.

## **XV. 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 jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
  - wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także 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.
  - terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie umieści na stronie internetowej [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl) oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów jeżeli w postępowaniu złożono tylko jedną ofertę, a także, gdy w postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego Wykonawcy. 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.

## **XVI. 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 dostarczony przedmiot 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 2015 r. poz. 2164) oraz Kodeksu cywilnego.

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

1. Wykonawcom, 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 ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp.
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 Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia
  - odrzućenia oferty odwołującego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
- 2a). 2b). 3. Formularze oświadczeń Wykonawcy
- 4.1-4.9 Formularze asortymentowo - cenowe
- 5 . Wzór umowy

DZP/381/43B/2016

Załącznik nr 1

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY  
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO  
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba: .....

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

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

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

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **materiałów opatrunkowych** wyszczególnionego asortymentowo i ilościowo w załącznikach oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

**-część nr 1 – materiały opatrunkowe niejłowe– według załącznika 4.1**

za cenę (wartość) netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

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

(słownie:.....)

**-część nr 2 – opatrunki do mocowania cewników centralnych i kaniul– według załącznika 4.2**

za cenę (wartość) netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

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

(słownie:.....)

**-część nr 3 – materiały opatrunkowe jłowe– według załącznika 4.3**

za cenę (wartość) netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

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

(słownie:.....)

**-część nr 4 – opatrunki na rany pooperacyjne– według załącznika 4.4**

za cenę (wartość) netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

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

(słownie:.....)

**-część nr 5 – opatrunek typu Surgicel– według załącznika 4.5**

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

**-część nr 6 – opatrunek do zabezpieczania wkluc centralnych, opatrunek do zamykania ran– według załącznika 4.6**

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

**-część nr 7 – proszkowy system hemostatyczny– według załącznika 4.7**

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

**-część nr 8 – opatrunki różne– według załącznika 4.8**

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

**-część nr 9 – opatrunki specjalistyczne– według załącznika 4.9**

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

**Termin dostawy** : Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do ..... *(należy wpisać oferowaną ilość dni - 5 lub 7)* dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.

*(Jeżeli Wykonawca oferuje różne terminy dostaw dla różnych części należy to czytelny sposób wpisać w wyżej wykropkowanym miejscu np. dla części nr ... - ...dni; dla części nr ...-...dni)*

**Termin płatności:** – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury za dostarczony przedmiot 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. 30 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 niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 876 z póź.zm.) i 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

DZP/381/43B/2016  
Załącznik nr 2a).

.....  
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*

DZP/381/43B/2016

Załącznik nr 2b).

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

## **OŚWIADCZENIA 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*

DZP/381/43B/2016

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:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

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

---

Informuję, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. 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*

DZP/381/43B/2016

Załącznik nr 4.1

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz asortymentowo - cenowy**  
**Materiały opatrunkowe niejałowe**

| L.P.   | Nazwa                                                                                                   | j.m. | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań * | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|---------------|---------------|----------------|----------------------------------------------|
| 1      | 2                                                                                                       | 3    | 4              | 5                  | 6                | 7                                    | 8             | 9             | 10             | 11                                           |
| 1.     | Kompresy oczne niejałowe 7,0 – 8,0cm x 7,5 - 8,5cm                                                      | szt. | 10000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 2.     | Kompresy oczne niejałowe 5,0 – 6,0cm x 6,0 – 8,0cm                                                      | szt. | 15000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 3.     | Kompresy 6,0cm x 6,0 -8,0cm niejałowe                                                                   | szt. | 100000         |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 4.     | Kompresy 7-8 cm x 7 -8 cm niejałowe                                                                     | szt. | 1200000        |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 5.     | Kompresy 10cm x 10cm niejałowe                                                                          | szt. | 50000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 6.     | Lignina płaty, bielona                                                                                  | kg   | 1000           |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 7.     | Opaski dziane lub tkane, podtrzymujące, wykonane z poliamidu i wiskozy, o szer. 6 cm, opak. max 4 mb    | mb   | 16000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 8.     | Opaski dziane lub tkane, podtrzymujące, wykonane z poliamidu i wiskozy, o szerokości 10 cm op. max.4 mb | mb   | 4000           |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 9.     | Opaska elastyczna z zapinką 5m x10cm                                                                    | szt. | 100            |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 10.    | Opaska elastyczna z zapinką 5m x15cm                                                                    | szt. | 2000           |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 11.    | Plaster uniwersalny na flizelinie o szer. 2,5 cm, op. max 5mb                                           | mb   | 750            |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 12.    | Gaza opatrunkowa w składkach 1m                                                                         | mb   | 2000           |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 13.    | Przylepiec przezroczysty, hypoalergiczny o szer.1,25cm, op.max 10mb                                     | mb   | 20000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 14.    | Przylepiec chirurgiczny ze sztucznego jedwabiu, o szer. 2,5cm, op.max10mb                               | mb   | 480            |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 15.    | Przylepiec tkaninowy, o szer.5cm, op.max.5mb                                                            | mb   | 3000           |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| Razem: |                                                                                                         |      |                |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |

\*Ilość opakowań (**pełne opakowania handlowe**) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz asortymentowo - cenowy**  
**Opatrunki do mocowania cewników centralnych i kaniul**

| L.P.   | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                           | j.m. | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań * | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|---------------|---------------|----------------|----------------------------------------------|
| 1      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3    | 4              | 5                  | 6                | 7                                    | 8             | 9             | 10             | 11                                           |
| 1      | Owalny, sterylny, przezroczysty, półprzepuszczalny opatrunek do mocowania cewników centralnych. Ramka otaczająca opatrunek ze wszystkich stron, metka do oznaczenia. Wysoka przepuszczalność dla pary wodnej. Rozmiar 10cm x 11,5cm                                                             | szt. | 200            |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 2      | Sterylny , przezroczysty, owalny, półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul i cewników ze wzmocnieniem włókniną obrzeża opatrunku, zawierający okno wypełnione folią. Posiada Ramkę ułatwiającą aplikację oraz metkę do oznaczania. Zawiera wycięcie na kaniulę/cewnik. Rozmiar 6cm x 7cm | szt. | 50000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| Razem: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |

\*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

DZP/381/43B/2016

Załącznik nr 4.3

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz asortymentowo - cenowy**  
**Materiały opatrunkowe jałowe**

| L.P.   | Nazwa                                                                                                                                                                                                   | j.m. | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań * | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|---------------|---------------|----------------|----------------------------------------------|
| 1      | 2                                                                                                                                                                                                       | 3    | 4              | 5                  | 6                | 7                                    | 8             | 9             | 10             | 11                                           |
| 1      | Jałowe kompresy gazowe (min. 17 nitkowe) z podwiniętymi brzegami, posiadające element kontrastujący (min.12cm) w promieniach RTG, o wymiarach 9,5-10,5cm x 9,5-10,5cm, opakowanie zbiorcze max 10 sztuk | szt. | 20000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 2      | Gaza opatrunkowa, jałowa, 1m x 1m, pakowana pojedynczo                                                                                                                                                  | szt. | 150            |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 3      | Tampony (tupfery) z gazy bawełnianej posiadające element kontrastujący w promieniach RTG w kształcie fasolki, o wymiarach 9-10cm x 9-10cm, opakowanie zbiorcze max. 10 sztuk                            | szt. | 10000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| Razem: |                                                                                                                                                                                                         |      |                |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |

\*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

**Formularz asortymentowo - cenowy**  
**Opatrunki na rany pooperacyjne**

| L.P.   | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | j.m. | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań * | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|---------------|---------------|----------------|----------------------------------------------|
| 1      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3    | 4              | 5                  | 6                | 7                                    | 8             | 9             | 10             | 11                                           |
| 1      | Samoprzylepny, jałowy opatrunek na rany pooperacyjne, do zaopatrywania ran sączących, z hydrofobową mikrosiatką, stanowiącą warstwę przylegającą do rany ułatwiającą szybkie przenikanie wydzieliny i przekazywanie jej do warstwy chłonnej. Warstwa chłonna ze 100% waty bawełnianej. Opatrunek przepuszczalny dla pary wodnej i powietrza. Zewnętrzna strona opatrunku z impregnacją wodoodporną, klej hypoalergiczny. Zapakowany indywidualnie: rozmiar:20cm x 10cm | szt. | 12000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 2      | Samoprzylepny, jałowy opatrunek na rany pooperacyjne, do zaopatrywania ran sączących, z hydrofobową mikrosiatką, stanowiącą warstwę przylegającą do rany ułatwiającą szybkie przenikanie wydzieliny i przekazywanie jej do warstwy chłonnej. Warstwa chłonna ze 100% waty bawełnianej. Opatrunek przepuszczalny dla pary wodnej i powietrza. Zewnętrzna strona opatrunku z impregnacją wodoodporną, klej hypoalergiczny. Zapakowany indywidualnie: rozmiar:7,2cm x 5cm | szt. | 16000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 3      | Samoprzylepny, jałowy opatrunek na rany pooperacyjne, do zaopatrywania ran sączących, z hydrofobową mikrosiatką, stanowiącą warstwę przylegającą do rany ułatwiającą szybkie przenikanie wydzieliny i przekazywanie jej do warstwy chłonnej. Warstwa chłonna ze 100% waty bawełnianej. Opatrunek przepuszczalny dla pary wodnej i powietrza. Zewnętrzna strona opatrunku z impregnacją wodoodporną, klej hypoalergiczny. Zapakowany indywidualnie: rozmiar:10cm x 6cm  | szt. | 2500           |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 4      | Samoprzylepny, jałowy opatrunek na rany pooperacyjne, do zaopatrywania ran sączących, z hydrofobową mikrosiatką, stanowiącą warstwę przylegającą do rany ułatwiającą szybkie przenikanie wydzieliny i przekazywanie jej do warstwy chłonnej. Warstwa chłonna ze 100% waty bawełnianej. Opatrunek przepuszczalny dla pary wodnej i powietrza. Zewnętrzna strona opatrunku z impregnacją wodoodporną, klej hypoalergiczny. Zapakowany indywidualnie: rozmiar:25cm x 10cm | szt. | 10000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| Razem: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |

\*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

**Formularz asortymentowo - cenowy**  
**Opatrunek typu Surgicel**

| L.P.   | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | j.m. | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań * | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|---------------|---------------|----------------|----------------------------------------------|
| 1      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3    | 4              | 5                  | 6                | 7                                    | 8             | 9             | 10             | 11                                           |
| 1      | Opatrunek typu Surgicel – hemostatyk, wykonany z materiału roślinnego (100% utleniona regenerowana celuloza); środek zatrzymujący krwawienie, całkowicie wchłaniany; posiada strukturę miękkiej gazy, łatwo dopasowujący się do kształtu rany, z możliwością docięcia do odpowiednich rozmiarów; zatrzymuje krwawienie (umożliwia hemostazę) – w zależności od rodzaju opatrunku – od 1 do 8 min.; pozostawiony na ranie wchłania się w ciągu 7-14 dni; dzięki niskiemu pH posiada również właściwości bakteriobójcze i bakteriostatyczne, rozmiar 1,25x5cm | szt. | 48             |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 2      | Opatrunek typu Surgicel – hemostatyk, wykonany z materiału roślinnego (100% utleniona regenerowana celuloza); środek zatrzymujący krwawienie, całkowicie wchłaniany; posiada strukturę miękkiej gazy, łatwo dopasowujący się do kształtu rany, z możliwością docięcia do odpowiednich rozmiarów; zatrzymuje krwawienie (umożliwia hemostazę) – w zależności od rodzaju opatrunku – od 1 do 8 min.; pozostawiony na ranie wchłania się w ciągu 7-14 dni; dzięki niskiemu pH posiada również właściwości bakteriobójcze i bakteriostatyczne, rozmiar 10x20cm  | szt. | 48             |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 3      | Opatrunek typu Surgicel – hemostatyk, wykonany z materiału roślinnego (100% utleniona regenerowana celuloza); środek zatrzymujący krwawienie, całkowicie wchłaniany; posiada strukturę miękkiej gazy, łatwo dopasowujący się do kształtu rany, z możliwością docięcia do odpowiednich rozmiarów; zatrzymuje krwawienie (umożliwia hemostazę) – w zależności od rodzaju opatrunku – od 1 do 8 min.; pozostawiony na ranie wchłania się w ciągu 7-14 dni; dzięki niskiemu pH posiada również właściwości bakteriobójcze i bakteriostatyczne, rozmiar 5x7,5cm  | szt. | 48             |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 4      | Opatrunek typu Surgicel – hemostatyk, wykonany z materiału roślinnego (100% utleniona regenerowana celuloza); środek zatrzymujący krwawienie, całkowicie wchłaniany; posiada strukturę miękkiej gazy, łatwo dopasowujący się do kształtu rany, z możliwością docięcia do odpowiednich rozmiarów; zatrzymuje krwawienie (umożliwia hemostazę) – w zależności od rodzaju opatrunku – od 1 do 8 min.; pozostawiony na ranie wchłania się w ciągu 7-14 dni; dzięki niskiemu pH posiada również właściwości bakteriobójcze i bakteriostatyczne, rozmiar 5x35cm   | szt. | 48             |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| Razem: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |

\*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

**Formularz asortymentowo - cenowy**  
**Opatrunek do zabezpieczenia wkluc centralnych, opatrunki do zamykania ran**

| L.P.   | Nazwa                                                                                                                                                                | j.m. | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań * | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|---------------|---------------|----------------|----------------------------------------------|
| 1      | 2                                                                                                                                                                    | 3    | 4              | 5                  | 6                | 7                                    | 8             | 9             | 10             | 11                                           |
| 1      | Sterylnie paski do zamykania ran. Rozmiar 6mm x 75mm                                                                                                                 | szt. | 500            |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 2      | Sterylny, poliuretanowy opatrunek przezroczysty do zabezpieczenia wkluc centralnych, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, 10cm x 12cm | szt. | 3000           |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| Razem: |                                                                                                                                                                      |      |                |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |

*\*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”*

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

**Formularz asortymentowo - cenowy**  
**Proszkowy system hemostatyczny**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                            | j.m. | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań * | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|---------------|---------------|----------------|----------------------------------------------|
| 1    | 2                                                                                                                                                                                                                                                | 3    | 4              | 5                  | 6                | 7                                    | 8             | 9             | 10             | 11                                           |
| 1    | Polisacharydowy czynnik hemostatyczny;<br>złożony z cząsteczek zmodyfikowanego polimeru,<br>uzyskiwanego z oczyszczonej skrobi roślinnej;<br>pełna absorpcja produktu w ciągu kilku dni tj. nie więcej niż 9 dni; proszek wraz z aplikatorem; 1g | szt. | 200            |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |

\*Ilość opakowań (**pełne opakowania handlowe**) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

**Formularz asortymentowo - cenowy**  
**Opatrunki różne**

| L.P.   | Nazwa                                                                                                                      | j.m. | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań * | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|---------------|---------------|----------------|----------------------------------------------|
| 1      | 2                                                                                                                          | 3    | 4              | 5                  | 6                | 7                                    | 8             | 9             | 10             | 11                                           |
| 1      | Sterylny plaster z centralnym opatrunkiem;<br>rozmiar 5cm x 7 cm                                                           | szt. | 10000          |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 2      | Sterylna syntetyczna siatka przepuklinowa<br>monofilamentowa, wykonana z polipropylenu,<br>grubość siatki 6mm x 11mm (±2%) | szt. | 40             |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 3      | Elastyczna siatka opatrunkowa, rozmiar 6cm x 1m                                                                            | szt. | 10             |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 4      | Elastyczna siatka opatrunkowa, rozmiar 8cm x 1m                                                                            | szt. | 10             |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| Razem: |                                                                                                                            |      |                |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |

\*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

**Formularz asortymentowo - cenowy**  
**Opatrunki specjalistyczne**

| L.P.   | Nazwa                                                                                                                                                        | j.m. | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań * | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|---------------|---------------|----------------|----------------------------------------------|
| 1      | 2                                                                                                                                                            | 3    | 4              | 5                  | 6                | 7                                    | 8             | 9             | 10             | 11                                           |
| 1      | Jałowy, samoprzylepny opatrunek z pianki poliuretanowej o dużej wchłaniałości, dopasowany anatomicznie do ran w okolicy kości krzyżowej, rozmiar 22cm x 22cm | szt. | 400            |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 2      | Jałowy opatrunek wysokoadsorpcyjny do rurek tracheostomijnych, z wyciętym otworem; rozmiar 9cm x 9cm                                                         | szt. | 200            |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 3      | Wyjałowiony opatrunek gazowy nasączony parafiną; rozmiar 10cm x 10cm                                                                                         | szt. | 300            |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| 4      | Maść regulująca stężenie proteaz, do ran przewlekłych, 1 szt.= 20g                                                                                           | szt. | 30             |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |
| Razem: |                                                                                                                                                              |      |                |                    |                  |                                      |               |               |                |                                              |

\*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

## UMOWA – wzór

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

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof.K.Gibińskiego 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:

1. ....
2. ....

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 2015 r. poz. 2164) została zawarta umowa następującej treści:

### § 1.

#### **PRZEDMIOT UMOWY**

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

**materiałów opatrunkowych** zwanych dalej Wyrobem medycznym,

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 2015 r. poz. 876 z póź.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 dostarczane transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta
  - c. oferowane Wyroby medyczne są wolne od wad.
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 2015 r. poz. 876 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 Wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
6. Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
7. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej fax nr 32 3581205 e-mail apteka@uck.katowice.pl
8. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe .....  
tel. nr ..... fax nr ..... e-mail .....
9. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu w terminie do ..... 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. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Wyroby medyczne, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
13. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
14. 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: ..... )  
**netto:** .....zł  
należy 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. 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.
5. 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 Wyrobu medycznego ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego Wyrobu medycznego 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 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 ODSZTĄPIENIE 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 trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 9 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 daty 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. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)

- b. zmiany stawki podatku od towarów i usług (zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto przy niezmienionej cenie netto)
  - 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. Zmiany określone w ust. 4 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4 pkt b), c), d) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
  - 6. 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.
  - 7. 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.
  - 8. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
  - 9. 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**

