

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 5
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-952 Katowice ul. Ceglana 35**

Znak sprawy : D/ZP/381/83B/13

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**na dostawę sprzętu jednorazowego stosowanego do przygotowywania i podawania leków
cytostatycznych
(CPV 33140000-3, 33141420-0, 331441110-4, 18424300-0)**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 130 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami
zatwierdził w dniu 07.08.2013 r.

DYREKTOR
Dariusz Jorg

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach, 40-952 Katowice, ul. Ceglana 35

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

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

Internet : www.klinika.katowice.pl e-mail : zp@szpitalceglana.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Dostawa **sprzętu jednorazowego stosowanego do przygotowywania i podawania leków cytostatycznych:**

Część 1 – sprzęt jednorazowy stosowany do przygotowywania leków cytostatycznych - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część 2 – rękawice –środki ochrony indywidualnej - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część 3 – rękawice –wyroby medyczne - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.3 specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część 4 – wyroby medyczne 1 - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.4 specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część 5 – wyroby medyczne 2 - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.5 specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część 6 – wyroby medyczne 3 - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.6 specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część 7 –wyroby medyczne 4 - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.7 specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część 8 – wyroby medyczne 5 - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.8 specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część 9 – wyroby medyczne 6 - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.9 specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część 10 – pojemniki na odpady - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.10 specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część 11 – worki osłonowe - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.11 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 póź. zm.) i w innych obowiązujących przepisach prawnych w tym zakresie.

3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych - na dowolną ilość części.

4. 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.

5. Okres przydatności do użycia przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż $\frac{3}{4}$ określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilości i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 7 (siedmiu) 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.
 - 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 dołączają 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 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.
 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*)
 - w odniesieniu do pozostałych wyrobów - dla części nr 2 deklaracje zgodności potwierdzające, że oferowane rękawiczki są środkiem ochrony indywidualnej kategorii III, certyfikat lub inny dokument wystawiony przez jednostkę notyfikowaną potwierdzający, iż oferowany wyrób spełnia wymagania normy EN-374
2. szczegółowy opis oferowanego przedmiotu zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w SIWZ tj.
 - dla części nr 2 – raport z testów na przenikanie przeprowadzony przez niezależną jednostkę potwierdzający spełnienie wymogów min. klasy II dla min. 5 leków cytostatycznych (dowolnych) i karmustyny - z informacją o czasach, po których zaobserwowano przebicie badanych leków,
 - dla części nr 3 poz. 1 i 2 – opis zawierający wskazania producenta co do właściwości rękawic, wyników badań na przenikalność substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374,
 - dla części nr 7 – potwierdzenie producenta, że wyrób nie zawiera lateksu, PCV, DEHP - zgodnie z Załącznikiem nr 4.7,
 - dla części nr 8 i 9 – potwierdzenie producenta, że wyrób nie zawiera DEHP.
 3. partię próbną oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości:
 - dla części nr 1 – po min. 2 szt. dla każdej pozycji,
 - dla części nr 2, 3 - po min. 2 szt. /pary z każdego rozmiaru dla każdej pozycji,
 - dla części nr 4 – po min. 2 szt. /op. / pary dla każdej pozycji,
 - dla części nr 5 – po min. 2 szt. dla każdej pozycji,
 - dla części nr 6, 7, 8, 9 – po min. 1 szt. dla każdej pozycji,
 - dla części nr 11 – po min. 5 szt. dla każdej pozycji.

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@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, 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, fax 32 3581-432 e-mail : zp@szpitalceglana.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 cenowy na druku (odpowiednio do oferowanych części) stanowiącym załącznik nr 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 4.6, 4.7 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*

.....
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 5 ŚUM w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-952 Katowice
D/ZP/381/83B/13

***Oferta na dostawę sprzętu jednorazowego stosowanego do przygotowywania
i podawania leków cytostatycznych - część nr
Nie otwierać przed 16.08.2013 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.
15. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
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.

XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie pokój 154

Termin składania ofert upływa w dniu 16.08.2013 r. o godz.10.00.

Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie do składania ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju 758 w dniu **16.08.2013 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 cenowego według zasady: ilość x cena jednostkowa netto=wartość netto+ wartość VAT=wartość brutto, a następnie przeniesie sumy odpowiednich 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.).

XV. 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

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

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

XVI. 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.klinika.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.

XVII. POZOSTAŁE REGULY 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 VAT 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 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) oraz Kodeksu cywilnego.

XVIII. 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 do 4.7 Formularze cenowe
- 5 . Wzór umowy

D/ZP/381/83B/13

Załącznik nr 1

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 5
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę do Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach **sprzętu jednorazowego stosowanego do przygotowywania i podawania leków cytostatycznych** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

-w części nr 1 – sprzęt jednorazowy stosowany do przygotowywania leków cytostatycznych -

Załącznik nr 4.1 do SIWZ

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-w części nr 2 – rękawice –środki ochrony indywidualnej - Załącznik nr 4.2 do SIWZ

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-w części nr 3 – rękawice –wyroby medyczne -Załącznik nr 4.3 do SIWZ

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-w części nr 4 – wyroby medyczne 1 -Załącznik nr 4.4 do SIWZ

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-w części nr 5 – wyroby medyczne 2 -Załącznik nr 4.5 do SIWZ

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

-w części nr 6 – wyroby medyczne 3 -Załącznik nr 4.6 do SIWZ

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

-w części nr 7 – wyroby medyczne 4 -Załącznik nr 4.7 do SIWZ

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

-w części nr 8 – wyroby medyczne 5 -Załącznik nr 4.8 do SIWZ

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

-w części nr 9 – wyroby medyczne 6 -Załącznik nr 4.9 do SIWZ

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

-w części nr 10 – pojemniki na odpady -Załącznik nr 4.10 do SIWZ

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

-w części nr 11 – worki osłonowe -Załącznik nr 4.11 do SIWZ

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 ilości i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 7 (siedmiu) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.

Termin płatności: – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT 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. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

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

cd. Załącznika nr 1

- 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 następująca część zamówienia..... będzie powierzona podwykonawcom

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 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*

D/ZP/381/83B/13
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*

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, w szczególności na podstawie art. 24 ust.1 ustawy, który stanowi, że z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1). Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, lub zostali zobowiązani do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5% wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 2). Wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
- 3). Wykonawców w stosunku, do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 4). Wykonawców, którzy zalegają z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5). osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6). spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7). spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8). spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9). osoby prawne, których zarządzającego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 10). podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 11). wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 12). wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

Równocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż niezależnie od wyżej wymienionych przypadków powodujących wykluczenie z postępowania, zostaną z tego postępowania wykluczeni także w razie zaistnienia okoliczności wymienionych w art. 24 ust. 2 ustawy, który stanowi, że z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:

- 1). wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a ust. 1 lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba, że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji,
- 2). nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą – w przypadku, gdy wadium jest wymagane
- 3). złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania,
- 4). nie wykazali spełnienia warunków udziału w postępowaniu,
- 5). należąc 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.) złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

D/ZP/381/83B/13

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*

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR 1 – sprzęt jednorazowy stosowany do przygotowywania leków cytostatycznych

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa lub kod zgodnie z załączoną dokumentacją oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Przyrząd typu Cytoluer do bezigłowego transferu leków (strzykawka) do worka infuzyjnego typu Viaflo z zaworem samozamykającym się, sterylny.	Szt.	7000					
2.	Przyrząd typu Spike lub Chemo-Aide do rozpuszczania i pobierania leków cytostatycznych (strzykawka) z fiolki z bolcem standardowej długości oraz złączem typu Luer z płaską powierzchnią umożliwiającą dezynfekcję, sterylny. Przyrząd musi mieć filtr cząsteczkowy i bakteryjny, zawór samozamykający się, nie może zawierać PCV i lateksu; musi być przystosowany do pracy ze strzykawkami typu Luer-Lock.	Szt.	3000					
3.	Przyrząd typu Spike lub Chemo-Aide do rozpuszczania i pobierania leków cytostatycznych (strzykawka) z małej fiolki z bolcem długości mikro, z filtrem aerozolowym 0,1µm i filtrem cząsteczkowym 5µm, sterylny.	Szt.	1000					
4.	Przyrząd typu Spike lub Chemo-Aide do rozpuszczania i pobierania leków cytostatycznych z fiolki (strzykawka) z filtrem aerozolowym 0,2µm i filtrem cząsteczkowym 5µm z wbudowaną zastawką, sterylny.	Szt.	2000					
5.	Przyrząd typu Spike do pobierania rozpuszczalników (strzykawka) z bolcem standardowej długości, filtrem odpowietrzającym, kompatybilny z portami butelek typu Kabi-pac przystosowany do pracy ze strzykawkami typu Luer-Lock, sterylny.	Szt.	2500					
6.	Igła tępa z filtrem, jednorazowa, sterylna, apirogenna, eliminująca zanieczyszczenia cząsteczkami szkła przy aspiracji ze szklanych ampulek, z filtrem cząsteczkowym 5µm dla efektywnej filtracji szkła, metalu, gumy i innych zanieczyszczeń. Długość igły min. 50mm.	Szt.	1000					
7.	Igła tępa bez filtra do pobierania leków z fiolki, ograniczająca ryzyko wycinania korka, jednorazowa, sterylna. Długość igły min. 50mm.	Szt.	1000					
8.	Strzykawka jednorazowego użytku o pojemności 3ml, 3-częściowa typu Luer-Lock do podaży i rozpuszczania leków cytostatycznych, sterylna. Strzykawka musi mieć stożek usytuowany centralnie, przezroczysty cylinder, pierścień ograniczający wysuwanie się tłoka, podziałkę skali rozszerzoną, nieścieralną, dobrze czytelną, wycechowaną w mililitrach, bezlateksowy gumowy tłok.	Szt.	3000					

9.	Strzykawka jednorazowego użytku o pojemności 5ml, 3-częściowa typu Luer-Lock do podaży i rozpuszczania leków cytostatycznych, sterylna. Strzykawka musi mieć stożek usytuowany centralnie, przezroczysty cylinder, pierścień ograniczający wysuwanie się tłoka, podziałkę skali rozszerzoną, nieścieralną, dobrze czytelną, wycechowaną w mililitrach, bezlateksowy gumowy tłok.	Szt.	2000				
10.	Strzykawka jednorazowego użytku o pojemności 10ml, 3-częściowa typu Luer-Lock do podaży i rozpuszczania leków cytostatycznych, sterylna. Strzykawka musi mieć stożek usytuowany centralnie, przezroczysty cylinder, pierścień ograniczający wysuwanie się tłoka, podziałkę skali rozszerzoną, nieścieralną, dobrze czytelną, wycechowaną w mililitrach, bezlateksowy gumowy tłok.	Szt.	2000				
11.	Strzykawka jednorazowego użytku o pojemności 20ml, 3-częściowa typu Luer-Lock do podaży i rozpuszczania leków cytostatycznych, sterylna. Strzykawka musi mieć stożek usytuowany centralnie, przezroczysty cylinder, pierścień ograniczający wysuwanie się tłoka, podziałkę skali rozszerzoną, nieścieralną, dobrze czytelną, wycechowaną w mililitrach, bezlateksowy gumowy tłok.	Szt.	4000				
12.	Strzykawka jednorazowego użytku o pojemności 30ml, 3-częściowa typu Luer-Lock do podaży i rozpuszczania leków cytostatycznych, sterylna. Strzykawka musi mieć stożek usytuowany centralnie, przezroczysty cylinder, pierścień ograniczający wysuwanie się tłoka, podziałkę skali rozszerzoną, nieścieralną, dobrze czytelną, wycechowaną w mililitrach, bezlateksowy gumowy tłok.	Szt.	2000				
13.	Strzykawka jednorazowego użytku o pojemności 50ml, 3-częściowa typu Luer-Lock do podaży i rozpuszczania leków cytostatycznych, sterylna. Strzykawka musi mieć stożek usytuowany centralnie, przezroczysty cylinder, pierścień ograniczający wysuwanie się tłoka, podziałkę skali rozszerzoną, nieścieralną, dobrze czytelną, wycechowaną w mililitrach, bezlateksowy gumowy tłok.	Szt.	3500				
14.	Uniwersalny koreczek typu Combi z końcówką męską i żeńską do strzykawek, sterylny, kolor czerwony .	Szt.	2000				
Razem:							

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR 2 – rękawice –środki ochrony indywidualnej

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa lub kod zgodnie z załączoną dokumentacją oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<p>Rękawice jałowe jednorazowego użytku chroniące przed cytostatykami. Rękawice o anatomicznym kształcie i teksturowanej powierzchni ułatwiającej pewny chwyt. Bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową, łatwe w nakładaniu na wilgotną i mokrą dłoń. Długość rękawicy min. 280mm, grubość pojedynczej ścianki na palcach 0,24mm (+/- 0,03mm). Zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej, kategoria III, spełniające wymagania klasy II lub wyższej (czas przebicia większy niż 30min) stawiane przez normę EN 374 dla min. 5 leków cytostatycznych (dowolnych) i karmustyny – potwierdzić badaniami. Współczynnik AQL≤1,0 Rozm. 6,5 – 8,5 wskazane każdorazowo w zamówieniu. <u>Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:</u> a) deklaracji zgodności potwierdzającej, że oferowane rękawiczki są środkiem ochrony indywidualnej kategorii III; b) certyfikatu lub innego dokumentu wystawionego przez jednostkę notyfikowaną potwierdzającego iż oferowane rękawiczki spełniają wymagania normy EN-374; c) raportu z testów na przenikanie przeprowadzonego przez niezależną jednostkę, potwierdzającego spełnienie wymogów min. klasy II dla min. 5 leków cytostatycznych (dowolnych) i karmustyny - podać czasy, po których zaobserwowano przebicie badanych leków</p>	Para	2500					
2.	<p>Rękawiczki niejłowe jednorazowego użytku, chroniące przed cytostatykami, kształt uniwersalny, pasujące na lewą i prawą dłoń. Bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową, ułatwiającą nakładanie na wilgotną i mokrą dłoń, o teksturowanej powierzchni ułatwiającej pewny chwyt. Długość rękawicy min. 280mm, grubość pojedynczej ścianki na palcach 0,16mm (+/-0,02mm). Zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej kategoria III, spełniające wymagania klasy II lub wyższej (czas przebicia większy niż 30min) stawiane przez normę EN 374 dla min. 5 leków cytostatycznych (dowolnych) i karmustyny – potwierdzić badaniami. Współczynnik AQL≤1,5 Wymagane rozmiary rękawiczek S – XL wskazane każdorazowo w zamówieniu.<u>Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:</u> a) deklaracji zgodności</p>	Szt.	6000					

	<p>potwierdzającej, że oferowane rękawiczki są środkiem ochrony indywidualnej kategorii III; b) certyfikatu lub innego dokumentu wystawionego przez jednostkę notyfikowaną potwierdzającego iż oferowane rękawiczki spełniają wymagania normy EN-374; c) raportu z testów na przenikanie przeprowadzonego przez niezależną jednostkę, potwierdzającego spełnienie wymogów min. klasy II dla min. 5 leków cytostatycznych (dowolnych) i karmustyny – podać czasy, po których zaobserwowano przebicie badanych leków.</p>							
Razem:								

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 3 – rękawice – wyroby medyczne

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa lub kod zgodnie z załączoną dokumentacją oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rękawice chirurgiczne z lateksu, jałowe, sterylizowane radiacyjnie o anatomicznym kształcie. Bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową, łatwe w nakładaniu na wilgotną i mokrą dłoń, mikroteksturowane. Zgodne z normą EN-PN 455-1,2,3 Współczynnik AQL≤1, zawartość protein ≤50µg/g. Badania na przenikalność substancji chemicznych zgodnie z EN 374. Pakowane w papier obustronnie foliowany. Rozm. 6,5 – 8,5 wskazane każdorazowo w zamówieniu. <u>Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:</u> Opisu zawierającego wskazania producenta co do właściwości rękawic, wyników badań na przenikalność substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374	Para	2000					
2.	Rękawice chirurgiczne z lateksu, jałowe, sterylizowane radiacyjnie o anatomicznym kształcie. Bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową, łatwe w nakładaniu na wilgotną i mokrą dłoń, mikroteksturowane. Do stosowania jako wewnętrzna para rękawic, w kontrastowym kolorze w stosunku do białego umożliwiającym łatwą identyfikację rozdarcia zewnętrznej pary rękawic. Zgodne z normą EN-PN 455-1,2,3 Współczynnik AQL≤1, zawartość protein ≤50µg/g. Badania na przenikalność substancji chemicznych zgodnie z EN 374. Pakowane w papier obustronnie foliowany. Rozm. 6,5 – 8,5 wskazane każdorazowo w zamówieniu. <u>Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:</u> Opisu zawierającego wskazania producenta co do właściwości rękawic, wyników badań na przenikalność substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374	Para	1000					
3.	Rękawiczki nitylowe, niejałowe jednorazowego użytku, chroniące przed cytostatykami, kształt uniwersalny, pasujące na lewą i prawą dłoń. Bezpudrowe z wewnętrzną warstwą ułatwiającą nakładanie na wilgotną i mokrą dłoń, o teksturowanej powierzchni ułatwiającej pewny chwyt. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej. Wymagane rozmiary rękawiczek S – XL wskazane każdorazowo w zamówieniu.	Szt.	12000					
Razem:								

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR 4 – wyroby medyczne 1

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa lub kod zgodnie z załączoną dokumentacją oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Kompres włókninowy 10 cm x 10 cm – gram. 40g/m2, 4 warstwy, w opakowaniu typu miękkiej blister, a 20 szt.	Op.	900					
2.	Kompres włókninowy 10 cm x 10 cm – gram. 40g/m2, 4 warstwy, w opakowaniu typu miękkiej blister, a 10 szt.	Op.	300					
3.	Kompres włókninowy 7,5 cm x 7,5 cm – gram. 40g/m2, 4 warstwy, w opakowaniu typu miękkiej blister, a 10 szt.	Op.	200					
4.	Fartuch higieniczny z włókniny o gram. min. 20 g/m2, o dobrej przepuszczalności powietrza, wiązany na troki, z przedłużonymi połami do zakładania na plecach, odporny na rozerwanie podczas użytkowania, mankiet zakończony ściągaczem z dzianiny. Rozm. L – XXL wskazane każdorazowo w zamówieniu.	Szt.	350					
5.	Jednorazowy komplet chirurgiczny z włókniny SMS o gram. min. 45 g/m2, składający się z bluzy oraz spodni. Bluza z min. 2 kieszeniami, spodnie wiązane na troki, nogawki bez ściągaczy. Rozm S-XL wskazane każdorazowo w zamówieniu.	Szt.	200					
6.	Ochraniacze na buty wysokie, wiązane na troki, z włókniny SMS o gram. min. 35 g/m2.	Para	1200					
Razem:								

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

D/ZP/381/83B/13

Załącznik nr 4.5

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR 5 – wyroby medyczne 2

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa lub kod zgodnie z załączoną dokumentacją oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Maska chirurgiczna pełnobarierowa, trójwarstwowa, niepyląca, z wkładką modelującą na nos, wiązana na troki, hypoalergiczna. Efektywność filtracji bakteryjnej $\geq 98\%$ udokumentowana, spełniająca wymogi normy EN 14683 dla masek chirurgicznych typu II (potwierdzone certyfikatem).	Szt.	500					
2.	Maska chirurgiczna pełnobarierowa, czterowarstwowa, odporna na przesiąkanie, niepyląca, z wkładką modelującą na nos, wiązana na troki, hypoalergiczna. Efektywność filtracji bakteryjnej $\geq 98\%$ udokumentowana, spełniająca wymogi normy EN 14683 dla masek chirurgicznych typu IIR (potwierdzone certyfikatem).	Szt.	1000					
3.	Czepek zakrywający włosy w kształcie beretu, wykonany z przewiewnej, niepyłającej włókniny. Pakowany w kartonik w formie podajnika.	Szt.	1000					
4.	Serweta operacyjna, sterylna, wymiary 45-50 cm x 70-75 cm, kolor zielony lub niebieski, wykonana z materiału nieprzemakalnego, z chłonną warstwą zewnętrzną.	Szt.	130					
5.	Serweta operacyjna, sterylna, wymiary 35-40 cm x 40-45 cm, kolor zielony lub niebieski, wykonana z materiału nieprzemakalnego, z chłonną warstwą zewnętrzną.	Szt.	875					
Razem:								

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR 6 – wyroby medyczne 3

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa lub kod zgodnie z załączoną dokumentacją oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Fartuch jednorazowy, sterylny, wzmocniony włókniną foliowaną na przodzie oraz części rękawów od mankietu do wysokości powyżej łokcia, całkowita masa powierzchniowa w strefie wzmocnionej fartucha min. 75g/m ² , mankiet zakończony ściągaczem z dzianiny, tylne części fartucha zachodzące na siebie, zapinany na rzepy oraz wiązany na troki połączone kartonikiem. Dodatkowo pakowany w wewnętrzne opakowanie ochronne, zawierające min. 2 jałowe ręczniki. Produkt bez lateksu. Rozm. M, L, XL wskazane każdorazowo w zamówieniu.	Szt.	1000					

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR 7 – wyroby medyczne 4

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa lub kod zgodnie z załączoną dokumentacją oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aparat do infuzji leków cytostatycznych z odpowietrznikiem, z filtrem p/bakteryjnym i klapką. Automatycznie zatrzymujący infuzję po opróżnieniu "jeziorka" - zastawka zatrzymująca powietrze. Z zabezpieczeniem przed wypływem płynu z drenu podczas jego wypełniania - hydrofobowa zatyczka na końcu drenu. Długość drenu min. 150 cm. Zestaw nie zawiera lateksu, PCV, DEHP – potwierdzenie producenta dołączone do oferty.	Szt.	2000					
2.	Dren bez PCV do infuzji cytostatyków typu Neutrapur, kompatybilny z pompą Infusomat Space B.Braun.	Szt.	200					
3.	Dren do leków światłoczułych, bursztynowy, kompatybilny z pompą Infusomat Space B.Braun. Nie zawiera DEHP i lateksu.	Szt.	200					
4.	Dren do podaży paklitakselu, bez PCV z filtrem 0,2 µm, kompatybilny z pompą Infusomat Space B.Braun.	Szt.	300					
Razem:								

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

D/ZP/381/83B/13

Załącznik nr 4.8

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR 8 – wyroby medyczne 5

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa lub kod zgodnie z załączoną dokumentacją oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zestaw infuzyjny do podaży paklitakselu, bez PCV, z filtrem infuzyjnym 0,2 µm. Długość drenu min. 150 cm. Nie zawiera DEHP – potwierdzenie producenta dołączone do oferty.	Szt.	150					

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy**FORMULARZ CENOWY**
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**CZĘŚĆ NR 9 – wyroby medyczne 6**

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa lub kod zgodnie z załączoną dokumentacją oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aparat do infuzji leków światłoczułych, cytostatycznych; bursztynowy, z odpowietrznikiem, z filtrem p/bakteryjnym i kłapką, z zaciskiem rolkowym z zabezpieczeniem na kołec komory kroplowej i uchwytem na dren długość min. 150 cm. Zestaw nie zawiera DEHP – potwierdzenie producenta dołączone do oferty.	Szt.	300					

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR 10 – pojemniki na odpady

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa lub kod zgodnie z załączoną dokumentacją oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne, 5-litrowy, zaopatrzone w etykietę z opisem zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.30.07.2010 r. w sprawie opisu etykiety na pojemniki na odpady medyczne Dz.U. 2010.139.940. Kolor czerwony lub żółty – będzie wskazywany każdorazowo na zamówieniu.	Szt.	200					
2.	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne, 10-litrowy, zaopatrzone w etykietę z opisem zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.30.07.2010 r. w sprawie opisu etykiety na pojemniki na odpady medyczne Dz.U. 2010.139.940. Kolor czerwony lub żółty – będzie wskazywany każdorazowo na zamówieniu.	Szt.	600					
Razem:								

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

D/ZP/381/83B/13

Załącznik nr 4.11

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZEŚĆ NR 11 – worki osłonowe

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa lub kod zgodnie z załączoną dokumentacją oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Worek osłonowy chroniący wlewy kroplowe z lekami przed dostępem światła o wymiarach: 20-21 cm x 41-44 cm, powierzchnia gładka, kolor żółty, nieprzezroczysty, grubość 70 µm, otwór worka z węższej strony.	Szt.	10000					
2.	Worek osłonowy chroniący wlewy kroplowe z lekami przed dostępem światła o wymiarach: 17-21 cm x 31-34 cm, powierzchnia gładka, kolor żółty, nieprzezroczysty, grubość 70 µm, otwór worka z węższej strony.	Szt.	5000					
3.	Worek osłonowy chroniący wlewy kroplowe z lekami przed dostępem światła o wymiarach: 7-7,5 cm x 31-34 cm, powierzchnia gładka, kolor żółty, nieprzezroczysty, grubość 70 µm, otwór worka z węższej strony.	Szt.	5000					
Razem:								

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

UMOWA – wzór

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: 40 – 952 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 2010 r. Nr 113, poz. 759 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

Sprzętu jednorazowego stosowanego do przygotowywania i podawania leków cytostatycznych

zwanego dalej „Wyrobami medycznymi”

których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzach asortymentowo-cenowych 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 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 Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania przedmiotu umowy 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) 3581205 e-mail apteka@okulistyka.katowice.pl
9. Wykonawca upoważnia do przyjmowania i potwierdzania zamówień na dostawy częściowe.....fax nr
10. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 6 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 wskazanych przez pracownika 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. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej zamawiane Wyroby medyczne dostarczone przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzone badaniem ilościowo-asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki nie jest równoznaczne z uznaniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
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 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 dostarczone zgodnie z umową Wyroby medyczne nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej po dostarczeniu Wyrobów medycznych. 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 3 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 uwzględnienia reklamacji Zamawiającego Wykonawca w terminie 3 dni roboczych od dnia uwzględnienia 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 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 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 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 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 czas określony 6 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 adresowych stron
 - 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. 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 wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
 6. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
 7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający