

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

Znak sprawy : D/ZP/381/77B/15

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

### **na dostawę gazów medycznych**

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

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami  
zatwierdził w dniu 12.10.2015 r.

Z upoważnienia Dyrektora  
Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii  
w Katowicach

*mgr Andrzej Rechowicz*  
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

## **I. Zamawiający:**

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

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

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

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

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego.

## **III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **gazów medycznych** określonych szczegółowo w załączniku nr 4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ)
2. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn.zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Zamawiający będzie rozpatrywał wyłącznie oferty złożone na całość zamówienia.
4. Okres przydatności do użycia przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.
5. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):  
24111500-0 –gazy medyczne

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

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 18 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 - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią Zezwolenie /licencje na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne,
  - 2). posiadania wiedzy i doświadczenia - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunku stanowiące załącznik nr 2a) SIWZ,
  - 3). dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunku stanowiące załącznik nr 2a) SIWZ,
  - 4). sytuacji ekonomicznej i finansowej - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunku stanowiące załącznik nr 2a) SIWZ.
2. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1). nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy Pzp)
  - 2). złożą ofertę, której treść odpowiada treści niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
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:
  - a. oświadczenie stanowiące załącznik nr 2a). do SIWZ,
  - b. zezwolenie/ licencję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne.
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:

-zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. pozwolenia na dopuszczenie do obrotu każdego produktu leczniczego oraz specyfikację produktu (dotyczy tlenu medycznego).

## **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](mailto:zp@szpitalceglana.pl)
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem 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@szpitalceglana.pl](mailto: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 całość przedmiotu zamówienia.
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 na druku stanowiącym załącznik nr 4 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.1.b, 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 Okulistyki i Onkologii w Katowicach**  
**ul. Ceglana 35    40-514 Katowice**  
**D/ZP/381/77B/15**  
**Oferta na dostawę gazów medycznych**

***Nie otwierać przed 22.10.2015 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 22.10.2015 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 **22.10.2015 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 napełniania butli
  - koszty najmu butli Wykonawcy
  - koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
  - koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego;
  - koszty załadunku i rozładunku;
  - koszty cła i podatków, jeśli takie występują
  - koszty odpowiedzialności za stan techniczny oddanych w najem butli (legalizacja, remont butli i zaworów)
  - koszty wykonywanej usługi legalizacji, malowania, naprawy butli Zamawiającego.
2. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
3. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza asortymentowo-cenowego – załącznik nr 4 oraz przeniesienie do formularza ofertowego sumy cen netto elementów przedmiotu zamówienia, kwoty podatku VAT oraz całościowo (za dostawę, najem, usługę legalizacji, malowania i naprawy butli Zamawiającego) ceny ofertowej z podatkiem VAT. Dodatkowo Wykonawca w formularzu ofertowym wyszczególnia ceny za dostawę gazu medycznego, ceny za najem butli z uwzględnieniem miesięcznej ceny brutto za najem, oraz całościowo koszt usługi legalizacji, malowania, napraw butli Zamawiającego.
4. Ceny jednostkowe, wartości netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).

#### **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 gazu – 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

$C_n$  – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

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

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

- termin dostawy - 4 dni robocze – 0 punktów

- termin dostawy - 1 do 3 dni roboczych – 5 punktów

Zamawiający, na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) ustawy Pzp, odrzuci oferty z terminem dostawy powyżej 4 dni roboczych 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 gazu”.

#### **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.klinika.katowice.pl](http://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.

## **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 – za dostawę gazów medycznych w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia; za najem butli – w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury za miesięczny czynsz najmu, naliczany z dołu; za wykonanie legalizacji lub malowanie lub naprawę butli Zamawiającego w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury za wykonane usługi.
5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oraz Kodeksu cywilnego.

## **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. Formularz asortymentowo - cenowy
5. Wzór umowy

D/ZP/381/77B/15

Załącznik nr 1

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

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

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba: .....

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

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

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

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **gazów medycznych** określonych szczegółowo w Załączniku nr 4 oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

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

(słownie:.....)

w tym:

**- gaz medyczny**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

**Cena brutto** ..... zł

(słownie:.....)

**-opłata najmu butli**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

**Cena brutto** ..... zł

(słownie:.....)

**przy miesięcznej cenie brutto .....zł**

**-opłata za legalizację, malowanie, naprawy butli**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

**Cena brutto** ..... zł

(słownie:.....)

**Termin dostawy** : Dostawy odbywać się będą w okresie do 18 miesięcy od dnia podpisania umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do .....dni roboczych (*należy wpisać oferowaną ilość dni 1, 2, 3 lub 4 dni*) od dnia złożenia zamówienia.

**Termin płatności**: Termin płatności – za dostawę gazów medycznych w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia; za najem butli – w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury za miesięczny czynsz najmu, naliczany z dołu; za wykonanie legalizacji lub malowanie lub naprawę butli Zamawiającego w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury za wykonane usługi.

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



- 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 oferowany tlen medyczny spełnia wymagania monografii Farmakopei Europejskiej – na potwierdzenie tego załączamy do oferty specyfikację produktu.
- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 Nr 45 poz.271 z póź. zm.) , oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie
  
- Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

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

D/ZP/381/77B/15  
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*

D/ZP/381/77B/15

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*

D/ZP/381/77B/15

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*

D/ZP/381/77B/15

Załącznik nr 4

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY****GAZY MEDYCZNE**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                          | Ilość butli ogółem<br>na 18 miesięcy | Cena jedn.netto butli<br>gazu (zawiera koszt<br>napelnienia 1 butli) | Wartość netto | Podatek<br>VAT<br>% | Wartość brutto |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|----------------|
| 1    | 2                                                                                                                                              | 3                                    | 4                                                                    | 5             | 6                   | 7              |
| 1.   | Tlen medyczny 1,6 m <sup>3</sup><br>(butle o poj.10 dm <sup>3</sup> , ciśnienie 15 MPa)<br>-napelnienie butli własnych Zamawiającego           | 30 sztuk                             |                                                                      |               |                     |                |
| 2.   | Tlen medyczny 6,4 m <sup>3</sup><br>(butle o poj.40 dm <sup>3</sup> , ciśnienie 15 MPa)<br>-najem butli Wykonawcy-48 szt.                      | 2300 sztuk                           |                                                                      |               |                     |                |
| 3.   | Podtlenek azotu 7,0 kg-stan ciekły<br>(butle o poj.10 dm <sup>3</sup> )<br>-napelnienie butli własnych Zamawiającego<br>-najem butli Wykonawcy | 270 sztuk                            |                                                                      |               |                     |                |
| 4.   | Tlen medyczny 0,3 m <sup>3</sup><br>(butle o poj.2 dm <sup>3</sup> , ciśnienie 15 MPa)<br>-napelnienie butli własnych Zamawiającego            | 20 sztuk                             |                                                                      |               |                     |                |
| 5.   | Tlen medyczny 0,5 m <sup>3</sup><br>(butle o poj.3 dm <sup>3</sup> , ciśnienie 15 MPa)<br>-napelnienie butli własnych Zamawiającego            | 20 sztuk                             |                                                                      |               |                     |                |
| 6.   | Tlen medyczny 0,43 m <sup>3</sup><br>(butle LIV o poj.2 dm <sup>3</sup> , ciśnienie 15 MPa)<br>-najem butli Wykonawcy – 3 szt.                 | 30 sztuk                             |                                                                      |               |                     |                |
|      |                                                                                                                                                | Ilość miesięcznych<br>opłat          | Czynsz najmu netto<br>/miesiąc                                       | Wartość netto | Podatek<br>VAT<br>% | Wartość brutto |
| 7.   | Opłata najmu butli na tlen medyczny 48 sztuk przez 18 miesięcy                                                                                 | 18                                   |                                                                      |               |                     |                |
| 8.   | Opłata najmu butli na podtlenek azotu 10 sztuk przez 18 miesięcy                                                                               | 18                                   |                                                                      |               |                     |                |
| 9.   | Opłata najmu butli LIV na tlen medyczny 3 sztuki przez 18 miesięcy                                                                             | 18                                   |                                                                      |               |                     |                |
|      |                                                                                                                                                | Ilość butli                          | cena jednostkowa                                                     | Wartość netto | Podatek<br>VAT<br>% | Wartość brutto |
| 10.  | Legalizacja butli                                                                                                                              | 20 sztuk                             |                                                                      |               |                     |                |

|     |                 |          |        |  |  |  |
|-----|-----------------|----------|--------|--|--|--|
| 11. | Malowanie butli | 20 sztuk |        |  |  |  |
| 12. | Naprawa butli   | 20 sztuk |        |  |  |  |
|     |                 |          | Razem: |  |  |  |

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

## UMOWA –wzór

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

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

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

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Dariusza Jorg - Dyrektora Szpitala

a

.....

z siedzibą: .....

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

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

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 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

### §1.

#### **PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania:
  - a) sukcesywną sprzedaż i dostarczanie do siedziby Zamawiającego **gazów medycznych** (w butlach Zamawiającego oraz w oddanych w najem butlach Wykonawcy), zwanych dalej Gazem medycznym,
  - b) oddanie w najem butli na gazy medyczne
  - c) legalizacje, malowanie i naprawę butli Zamawiającegoktórych ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularz asortymentowo-cenowy wybranej w postępowaniu oferty).

### §2.

#### **WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE DOSTAW GAZU MEDYCZNEGO**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
  - a) obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne ( Dz. U. z 2008 r. Nr 45 poz. 271 z późn. zm),
  - b) warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że oferowany Gaz medyczny:
  - a) jest zdatny oraz dopuszczony do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych
  - b) jest dostarczany transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta

- c) jest wolny od wad.
3. Okres przydatności do użycia dostarczanego Gazu medycznego nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.
  4. Każdorazowa dostawa częściowa Gazu medycznego odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
  5. Zamówienia będą przysyłane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
  6. Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowego potwierdzenia faxem lub e-mailem otrzymania każdego zamówienia. Potwierdzenia otrzymania zamówienia będą przysyłane na numer lub adres e-mail Zamawiającego wskazany w niniejszej umowie.
  7. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej fax nr (32) 3581205 e-mail [apteka@szpitalceglana.pl](mailto:apteka@szpitalceglana.pl).
  8. Wykonawca upoważnia do przyjmowania i potwierdzania zamówień na dostawy częściowe ..... fax nr ..... e-mail .....
  9. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu w terminie do ..... dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
  10. Zawiadomienie o terminie dostawy przez Wykonawcę winno nastąpić najpóźniej w dniu poprzedzającym dostawę.
  11. Wraz z dostawą częściową Gazu medycznego Wykonawca będzie dostarczał Zamawiającemu każdorazowo następujące dokumenty: dowód wydania gazu przez hurtownię farmaceutyczną, oświadczenie o transporcie gazu do siedziby Zamawiającego zgodnie z przepisami ADR, świadectwo kontroli jakości.
  12. Wykonawca ponosi koszty transportu (w tym koszt rozładunku i wstawienia do pomieszczeń magazynowych w siedzibie Zamawiającego) oraz koszty ubezpieczenia oraz dostarczenia Gazu medycznego.
  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

#### **WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE NAJMU BUTLI**

1. W czasie obowiązywania niniejszej umowy Wykonawca oddaje Zamawiającemu do używania butle na Gazy medyczne określone w załączniku nr 1 do umowy (zwane dalej Przedmiotem najmu).
2. Przedmiot najmu zostanie dostarczony do Zamawiającego wraz z pierwszą dostawą odpowiedniego Gazu medycznego.
3. Wykonawca oświadcza, że Przedmiot najmu stanowi jego własność i nie jest obciążony żadnym prawem na rzecz osoby trzeciej.
4. Wykonawca gwarantuje, że Przedmiot najmu jest dopuszczony do obrotu i używania, kompletny i wolny od wad, a także gwarantuje bezpieczeństwo personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
5. Od dnia wydania Przedmiotu najmu Zamawiający jest odpowiedzialny za jego utratę lub zniszczenie, chyba, że utrata lub zniszczenie jest następstwem okoliczności, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.
6. Zamawiający nie jest uprawniony do zawarcia z osobą trzecią umowy najmu, dzierżawy lub użytkowania Przedmiotu najmu lub oddania Przedmiotu najmu osobie trzeciej pod jakimkolwiek tytułem prawnym.
7. Wykonawca ponosi koszty legalizacji, remontów i bieżącej eksploatacji Przedmiotu najmu w zakresie normalnego zużycia.



8. Zamawiający zwróci Wykonawcy po wykorzystaniu butle w takim stanie, w jakim zostały one dostarczone przez Wykonawcę, jednakże z uwzględnieniem normalnego zużycia.

#### §4

#### **WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE LEGALIZACJI, MAŁOWANIA I NAPRAW BUTLI**

1. Wykonawca zobowiązany jest do sprawdzania butli będących własnością Zamawiającego pod względem ich przydatności do użytkowania.
2. W przypadku stwierdzenia niesprawności wymagającej naprawy, malowania lub braku legalizacji Wykonawca jest upoważniony i zobowiązany do dokonania naprawy i /lub malowania i/lub uaktualnienia legalizacji.

#### §5

#### **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA GAZ MEDYCZNY**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za Gaz medyczny, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:  
**cena brutto:**.....zł  
(słownie:..... )  
**cena netto:** .....zł    należny podatek VAT :.....zł
2. Ceny jednostkowe Gazu medycznego określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 w ciągu 30 dni od otrzymania faktury VAT wystawionej po dostarczeniu Gazu medycznego. 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.

#### §6

#### **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA NAJEM BUTLI**

1. Zamawiający za najem butli będzie płacił Wykonawcy **czynsz** w wysokości ..... **brutto** miesięcznie.
2. Czynsz będzie płatny z dołu w okresach miesięcznych w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. Zapłata czynszu będzie następowała na podstawie faktur Wykonawcy wystawianych w ostatnim dniu danego miesiąca. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę dokonania zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### §7

#### **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA LEGALIZACJE, MAŁOWANIE, NAPRAWĘ BUTLI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za legalizację, malowanie, naprawę butli zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:  
**cena brutto:**.....zł  
(słownie:..... )  
**cena netto:** .....zł    należny podatek VAT :.....zł
2. Ceny jednostkowe legalizacji, malowania, naprawy butli określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 w ciągu 30 dni od otrzymania faktury VAT wystawionej po wykonaniu usługi legalizacji lub malowania lub naprawy butli. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
4. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

## §8

### **REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonego Gazu medycznego ze złożoną ofertą, niedostarczenia wraz z dostawą częściową dokumentów określonych w § 2 ust. 11 umowy, 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 daty uwzględnienia reklamacji uzupełni braki ilościowe, a w ciągu 7 dni kalendarzowych od tego dnia wymieni wadliwy Gaz medyczny na wolny od wad lub na zgodny ze złożoną ofertą.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności Gazu medycznego ze złożoną ofertą do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

## §9

### **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 § 8 ust. 3 niniejszej umowy,
  - c) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 5 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.

## §10.

### **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 w 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 któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 8 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.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 18 miesięcy od dnia jej zawarcia.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych, Prawo farmaceutyczne 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) zmiana danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
  - b) zmiany na nowy produkt (po cenie nie wyższej niż zaoferowana w ofercie) - w przypadku braku oferowanego Gazu medycznego (zaprzestania produkcji, wycofania z obrotu, zmiany opakowania). W takim przypadku strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku gdy w okresie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o braku oferowanego Gazu medycznego strony nie osiągną pisemnego porozumienia co do warunków dostarczania nowego, równoważnego umowa ulega rozwiązaniu w tej części z ostatnim dniem tego miesięcznego terminu.
  - c) obniżenia cen jednostkowych Gazu medycznego w przypadku rabatów udzielonych przez Wykonawcę.
5. Zmiany określone w ust. 4 pkt a) i c) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4 pkt b) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
6. Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:
  - a) zmiany stawki podatku od towarów i usług (zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto przy niezmienionej cenie netto)
  - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
  - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
 - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.  
 W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:
  - a) wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
  - b) uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia wykonawcy,
  - c) propozycję nowej wysokości wynagrodzenia.
 Na skutek złożonego, kompletnego wniosku spełniającego wymagania określone powyżej Strony w terminie 10 dni podejmą negocjacje dotyczące nowej wysokości wynagrodzenia. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do umowy.
7. 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.
8. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
9. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

10. 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**