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

Znak sprawy : DZP/381/112B/2016

# SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**na dostawę produktu leczniczego na potrzeby programu lekowego- leczenie przetoczeniami Immunoglobulin - Program B 67 -leczenie przewlekłej zapalnej demielinizacyjnej polineuropatii**

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

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz załącznikami

zatwierdził w dniu: 28.12.2016r.

Z upoważnienia D Y R E K T O R A

Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego

im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz

Kierownik Działu Zamówień Publicznych

**ZAMAWIAJĄCY:**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

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

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

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

**I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktu leczniczego na potrzeby programu lekowego - leczenie przetoczeniami Immunoglobulin Program B67 – leczenie przewlekłej zapalnej demielinizacyjnej polineuropatiiji

2. Umowa zostanie zawarta na okres 2 miesięcy. Wykonawca będzie realizował zamówienia

częściowe, składane przez Aptekę Szpitalną Zamawiającego.

3.Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U.2015 poz.2164 z późn. zm.)

4. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być 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

5. Okres przydatności do użycia dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż ¾ określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy.

6. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne każdorazowo po wykonaniu dostawy, na podstawie faktury.

7. Termin płatności - 30 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury.

8. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będzie w walucie PLN.

9.Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość zamówienia.

10.Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

11.Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.

12.Ogłoszenie i Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona została na stronie internetowej Zamawiającego [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

13. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

*33651520-9 - Immunoglobuliny*

**II . WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

2 miesiące od dnia podpisania umowy.

**III.WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, I SPOSÓB OCENY ICH SPEŁNIANIA ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENI Z POSTĘPOWANIA:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

a) nie podlegają wykluczeniu, zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp;

b) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał uprawnienia do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;

- sytuacji ekonomicznej i finansowej - Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie;

- zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie;

2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi w oparciu o informacje zawarte w dokumentach złożonych przez wykonawców, zgodnie z zasadą „spełnia/nie spełnia".

3. Zamawiający nie wprowadza fakultatywnych przesłanek wykluczenia o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

**IV. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE WYKONAWCY WINNI DOSTARCZYĆ W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU**

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, do oferty należy dołączyć:

a) podpisane oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, sporządzone według wzoru określonego w załączniku nr 2 do SIWZ;

Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, składa oświadczenie również w ich imieniu; przypadku wspólnego ubiegania się   
o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1 a) składa każdy   
z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie; w przypadku spółki cywilnej, oświadczenie składa każdy ze wspólników.

b) podpisane oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U 2015 poz. 184, 1618 i 1634).

(Uwaga: jeśli wykonawca należy do grupy kapitałowej, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej co inni wykonawcy występujący w przedmiotowym postępowaniu. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia)-załącznik nr 3 do SIWZ.

c) zezwolenie/ licencję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne.

d) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, bądź do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

e) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

f) formularz ofertowy - załącznik nr 1 + formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 4.

2. Kwestie składania dokumentów przez Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej reguluje § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

3.Jeżeli Wykonawca nie złoży wymaganych dokumentów lub pełnomocnictw lub są one niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

**V. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO**

**Z WYKONAWCAMI**

1. W przedmiotowym postępowaniu wszystkie dokumenty Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście. Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania oświadczeń (z wyłączeniem oświadczeń składanych w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu z postępowania), wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem, że każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania. Zamawiający żąda, w każdym przypadku potwierdzenia otrzymania wiadomości.

W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę przyjmuje się, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu lub adres email podany przez Wykonawcę, zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy   
z tym pismem.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Treść zapytania wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże wszystkim wykonawcom, którzy ujawnili zainteresowanie postępowaniem bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej, na której udostępniona jest SIWZ. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania, zgodnie z art. 38 ust. la ustawy Pzp.

3.W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może wprowadzić zmiany w treści SIWZ. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana stanie się częścią SIWZ i zostanie niezwłocznie doręczona wszystkim uczestnikom postępowania i jest dla nich wiążąca. Zmianę Zamawiający zamieści również na swojej stronie internetowej.

4. Zamawiający sugeruje wykonawcom monitorowanie jego strony internetowej, z uwagi na możliwość zamieszczenia wyjaśnień treści SIWZ, dokonania ewentualnych modyfikacji SIWZ, a także przekazania innych informacji.

5. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest Andrzej Rechowicz Kierownik Działu Zamówień Publicznych, pok. E057, fax 32 3581-432 e-mail : zp@uck.katowice.pl   
w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

**VI.WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**VII.TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

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.

**VIII.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.

2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

3.Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Za brak spełnienia formy pisemnej uważa się przesłanie oferty za pomocą faksu lub poczty elektronicznej.

4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy.

5. Wszystkie dokumenty, za wyjątkiem formularzy stanowiących załączniki do SIWZ oraz pełnomocnictw, mogą być przedstawione w formie kserokopii, poświadczonej „za zgodność z oryginałem" na każdej zapisanej stronie kopii dokumentu przez osobę reprezentującą wykonawcę.

6. Zamawiający w trakcie badania ofert może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

8. Podpisy złożone na ofercie winny być złożone w taki sposób, aby tożsamość osób podpisujących była identyfikowalna (np. nieczytelny podpis, ale opatrzony imienną pieczęcią lub czytelny podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska).

9.Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z dokumentu

stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej). Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to należy dołączyć upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty, podpisane zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Pełnomocnictwo to musi zostać złożone wraz z ofertą i musi być w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

10.W przypadku, gdy Wykonawca pragnie zastrzec przed dostępem dla innych uczestników postępowania, informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. 2003 nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), jest obowiązany:

a) dołączyć do oferty wykaz informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, podając precyzyjnie nazwę dokumentu i nr strony oraz podstawę prawną tajemnicy;

b) dołączyć pisemne uzasadnienie faktyczne wyłączenia jawności informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa wskazanych w wykazie;

c) zastrzeżoną część oferty oznaczyć w sposób niebudzący wątpliwości, iż stanowi ona zastrzeżoną tajemnicę przedsiębiorstwa np. umieścić ją w odrębnym (wydzielonym) opakowaniu oznaczonym np. napisem:

"*TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA - NIE UDOSTĘPNIAĆ";*

11.Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp., a więc nazwy (firmy), adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji oraz warunków płatności zawartych w ofercie.

12.Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa musi być dokonane nie później niż w terminie składania ofert poprzez złożenie dokumentów (dowodów), potwierdzających, że informacje te:

a) mają charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub posiadają wartość gospodarczą,

b) nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej,

c) zostały objęte niezbędnymi działaniami przedsiębiorcy w celu zachowania ich poufności (ochrona prawna, ochrona fizyczna).

**IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert. Ofertę należy złożyć   
w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Katowice ul. Ceglana 35, w sekretariacie pokój D 022.

Koperta powinna być zaadresowana według

poniższego wzoru :

Nazwa, adres Wykonawcy

……………………………….

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

***D/ZP/381/112B/16***

„**Oferta na leczenie przetoczeniami Immunoglobulin Program B67”**

**Nie otwierać przed 09.01.2017r. godz.10.30"**

Termin składania ofert upływa w dniu 09.01.2017r. o godz.10.00.

Oferty złożone po terminie będą zwrócone bez otwierania.

Otwarcie ofert nastąpi w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E 057 w dniu 09.01.2017r. o godz. 10.30.

**X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena ma być wyrażona w złotych polskich i 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.

2. Cenę netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

Kryteriami oceny ofert w postępowaniu są: cena - 100 %

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

C min. - cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn - cena badanej oferty

100 - stały współczynnik

(Cmin / Cn ) x 100 x100 % = ilość punktów badanej oferty

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która uzyska największą ilość punktów w kryterium „cena”

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

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom,

b) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,

c) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,

d) unieważnieniu postępowania - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania Zamawiający niezwłocznie umieści na stronie internetowej www.uck.katowice.pl.

3.Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty lub przed upływem tego terminu, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.

4. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 ustawy Pzp, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

**XII.WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu VI ustawy Pzp - Środki ochrony prawnej (art. 179 - 198 g).

**XIV. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

1. Formularz ofertowy - załącznik nr 1.

2. Oświadczenie Wykonawcy - załącznik nr 2.

3. Oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 3.

4. Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 4.

5. Wzór umowy - załącznik - nr 5.

DZP/381/112B/2016

. ………………………. ………. Załącznik nr 1

*pieczęć firmowa wykonawcy*

OFERTA

DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO

ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy ………………………………………………………………………

Siedziba: ………………………………………………………………………………….

REGON…………………………., NIP ………………………….

Tel ………………………….., fax ……………………………………………

Internet ……………………………….., e-mail ……………………………..

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę produktu leczniczego na potrzeby *programu lekowego- leczenie przetoczeniami Immunoglobulin - Program B 67-*

*leczenie przewlekłej zapalnej demielinizacyjnej polineuropatii*

oferuję wykonanie całości zamówienia

za cenę netto zł ……………………………..

podatek VAT …. % tj zł …………………………………..

**Cena z podatkiem VAT:** …………………………………….zł

(słownie: ………………………………………………………………………………..zł)

na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową – załącznik nr 4 SIWZ

Deklaruję termin płatności faktury 30 dni

Umowa będzie podpisana na okres 2 miesięcy

Oświadczam, że:

• zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego;

• zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przeze mnie zaakceptowana i zobowiązuję się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

• 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

• dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej do*

*reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/112B/2016

Załącznik nr 2

………………………………………..

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego DZP/381/112B/2016*

Ja, niżej podpisany oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.,

2. spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji*

……………………………..

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej do*

*reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/112B/2016

Załącznik nr 3

………………………………………..

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności\*  
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23**

**Prawa zamówień publicznych**

1) Oświadczam, że wykonawca składający ofertę nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331,   
z późn. zm.)\*

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

2)Oświadczam, że żaden z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu nie należy do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca, którego reprezentuję\*

……………………….

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

3)Oświadczam, że należę do grupy kapitałowej wraz z wykonawcą/wykonawcami:

*…………………………………………………………………………………………………………..*

*(nazwa wykonawcy)*

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*.

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\*Uwaga:

Proszę podpisać odpowiadające prawdzie oświadczenie, a niepotrzebne przekreślić.

W przypadku podpisania pierwszego oświadczenia proszę dołączyć je do oferty, w przypadku

podpisania 2 i 3 oświadczenia proszę je przesłać do Zamawiającego po zapoznaniu się

z przedstawioną na stronie internetowej listą wykonawców biorących udział w postępowaniu.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

DZP/381/112B/2016

Załącznik nr 4

………………………………………..

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa oferowanego produktu | Nazwa międzynarodowa | Postać farmaceutyczna | Dawka | J.m. | Wymagana ilość | Cena jednost.  netto (za sztukę ) | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |  |  |
| 1. | Sandoglobulin P\* | Immunoglobulina ludzka i.v do programu lekowego: leczenie przetoczeniami imunoglobulin PROGRAM B 67; wymagana rejestracja w leczeniu przewlekłej zapalnej demielinizacyjnej polineuropatii (CIDP) | proszek do sporządzania roztworu do infuzji | opakowanie:  6g | op. | 242 |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | | | |  |  |  |

\*wskazana nazwa jest nazwą przykładową ,zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli. Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, należy nanieść stosowne zmiany.

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/112B/2016

Załącznik nr 5

**UMOWA – wzór**

zawarta w dniu ................................ w Katowicach.

Strony umowy:

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

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

Dyrektora – …………………………………………..

**Wykonawca –**

KRS ……………………………………NIP …………………………, REGON ………………………………

reprezentowany 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 (Dz.U.2015.2164 z późn. zm..) (dalej zwanej: „Pzp”) z zastosowaniem art. 6a, 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 produktu leczniczego …………………..którego ilość, postać i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularz asortymentowo-cenowy).

**§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
   1. 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),
   2. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
      1. Dostarczane produkty lecznicze powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta, numerze serii).
      2. Transport produktów leczniczych powinien przebiegać z uwzględnieniem wymogów przewidzianych w przepisach ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2008, Nr 45, poz. 271 ze zmianami) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta.
      3. Okres przydatności do użycia dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż ¾ określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy.
      4. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych produktów leczniczych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
      5. Zamówienia będą składane Wykonawcy za pośrednictwem poczty e-mail lub faxem na adres lub numer podany w niniejszej umowie.
      6. Wykonawca zobowiązany jest terminowo realizować wszystkie dostawy częściowe zgodnie ze złożonymi zamówieniami zarówno pod względem ilościowym i asortymentowym.
      7. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej e-mail apteka@uck.katowice.pl fax nr (32) 358-12-05 .
      8. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe ….............................. e-mail ……………………………………………….. fax nr …....................................
      9. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu w terminie do 4 dni od dnia złożenia zamówienia.
      10. W uzasadnionych przypadkach dostawa będzie zrealizowana cito, nie później niż w ciągu 6 godzin od złożenia zamówienia.
      11. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia produktu leczniczego do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w lokalizacji wskazanej każdorazowo na zamówieniu (Katowice ul. Ceglana 35 lub ul. Medyków 14).
      12. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej produkt leczniczy, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy(dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
      13. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
      14. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości , a także prawo do niewykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania .

**§ 3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:

**brutto:**.................zł (słownie:................................ )  
netto: ............................zł należny podatek VAT **:**.........zł

1. Ceny jednostkowe produktów leczniczych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię produktów leczniczych nastąpi przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4.**

**REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczony produkt leczniczy nie posiada oznakowania określonego w § 2 ust. 2 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonego produktu leczniczego ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu lub telefonicznie na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego w terminie 2 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Nieudzielenie odpowiedzi w tym terminie lub brak podania przyczyn nieuznania zasadności reklamacji w tym terminie uważane będzie za uwzględnienie reklamacji.
3. W przypadku uznania reklamacji Zamawiającego za zasadną Wykonawca w terminie 2 dni roboczych od dnia uznania reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwy produkt na wolny od wad lub na zgodny ze złożoną ofertą.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności produktu leczniczego ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego produktu leczniczego w sposób określony w § 2 ust. 2 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
6. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionego produktu leczniczego na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie oraz gdy będzie to niezbędne do zapewnienia prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych, a w szczególności zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonego w terminie produktu leczniczego, tożsamego co do nazwy międzynarodowej substancji leczniczej oraz sposobu podania. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem produktu leczniczego u podmiotu trzeciego, stanowiących różnicę pomiędzy ustaloną przez Strony ceną produktów leczniczych, a ceną zapłaconą podmiotowi trzeciemu. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.

**§ 5.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 0,5 % wartości brutto produktu leczniczego niedostarczonego w ramach danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia.

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 2 % wartości brutto danego zamówienia częściowego – za każdy przypadek, w którym konieczny był zakup produktu leczniczego od podmiotu trzeciego w okolicznościach wskazanych w § 4 ust. 6 umowy,

d) w wysokości 10 % kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.

1. 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.
2. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Kara umowna określona w ust. 1 pkt c) może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia wskazanego w § 4 ust. 6.

**§ 6.**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:

a) Wykonawca pięciokrotnie 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 któregokolwiek z obowiązków określonych w § 4 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.

1. W przypadku rozwiązania lub odstąpienia od umowy Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia za część umowy wykonaną do dnia rozwiązania lub odstąpienia od umowy.
2. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
3. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 7.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 2 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
   1. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
   2. zmiany na nowy produkt leczniczy równoważny (zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne ) po cenie nie wyższej niż zaoferowana w ofercie w przypadku braku oferowanego produktu leczniczego (zaprzestania produkcji, wycofania z obrotu, utraty refundacji leku). W razie zaistnienia takiej okoliczności strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku gdy w okresie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o braku oferowanego produktu leczniczego strony nie osiągną pisemnego porozumienia co do warunków dostarczania nowego, równoważnego produktu leczniczego umowa ulega rozwiązaniu z ostatnim dniem tego miesięcznego terminu.
   3. tymczasowego dostarczania Produktu leczniczego w jednostkowych opakowaniach o pojemności stanowiącej wielokrotność dawki określonej w ofercie Wykonawcy w przypadku braku dostępności na rynku produktu leczniczego w zaoferowanej dawce. Zmiana taka uważana jest za nieistotną zmianę umowy niewymagającą pisemnego aneksu jedynie w przypadku gdy zachowane są wszystkie, następujące warunki:

- zmiana wielkości opakowań następuje jednocześnie z proporcjonalną zmianą ceny oraz

- wartość brutto umowy w części odnoszącej się do produktu leczniczego, którego dotyczy zmiana nie ulega zmianie.

* 1. zmiany ceny produktu leczniczego wynikającej z wprowadzenia w trybie przewidzianym prawem zmian dotyczących urzędowych cen zbytu leków. Zmiany takie mogą dotyczyć podwyższenia ceny, obniżenia ceny, wprowadzenia ceny urzędowej na dany lek lub zniesienia urzędowej ceny zbytu dla danego leku. W przypadku podwyższenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy określający nowe ceny produktu leczniczego uwzględniający zmiany urzędowych cen zbytu leków. Aneks będzie obowiązywał od chwili od której wejdzie w życie zmiana dotycząca urzędowej ceny zbytu danego leku. W przypadku gdy w terminie dwóch tygodni od daty obwieszczenia dotyczącego urzędowej ceny zbytu leku strony nie osiągną porozumienia w zakresie treści takiego aneksu Zamawiający ma prawo rozwiązać ze skutkiem natychmiastowym.

W przypadku obniżenia ceny urzędowej poniżej ceny podanej w Umowie lub wprowadzenia ceny urzędowej niższej niż cena podana w Umowie cena za produkt leczniczy ulega automatycznie obniżeniu do wysokości ceny urzędowej, a zmiana taka nie wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do Umowy.

* 1. stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych produktu leczniczego na podstawie rabatów (upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości Produktu leczniczego obniżenia ceny zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie uwidocznione na fakturze Wykonawcy przynajmniej poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury. W przypadku gdy Wykonawca nie umieści na fakturze informacji o wysokości rabatu konieczne będzie zawarcie pisemnego aneksu do Umowy.

1. 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 wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
2. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

**Wykonawca Zamawiający**