

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

Znak sprawy : D/ZP/381/1B/16

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

### **Na dostawę soczewek kontaktowych korekcyjnych i opatrunkowych**

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

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
wraz z załącznikami

Zatwierdził w dniu 12.01.2016

Z upoważnienia D Y R E K T O R A  
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. 32/3581200 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32  
Internet : [www.klinika.katowice.pl](http://www.klinika.katowice.pl) e-mail : [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl)

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

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

**III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA-** Dostawa soczewek kontaktowych korekcyjnych i opatrunkowych wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku nr od 4.1 do 4.18 do niniejszej specyfikacji.

Część 1 – Soczewki korekcyjne jednodniowe

Część 2 - Soczewki korekcyjno opatrunkowe miesięcznej wymiany

Część 3- Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany silikonowo-hydrożelowe

Część 4 – Soczewki korekcyjno opatrunkowe miesięcznej wymiany hydrożelowe

Część 5 – Soczewki korekcyjno opatrunkowe niejonowe miesięcznej wymiany silikonowo-hydrożelowe

Część 6 – Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany multifocal

Część 7 – Soczewki opatrunkowe hydrożelowe

Część 8 – Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany

Część 9 - Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany toryczne silikonowo hydrożelowe

Część 10 -Soczewki korekcyjne rocznej wymiany

Część 11 – Soczewki korekcyjne rocznej wymiany toryczne

Część 12 – Soczewki korekcyjne rocznej wymiany

Część 13 –Soczewki protetyczne stenopeiczne korekcyjne rocznej wymiany

Część 14 – Soczewki obturacyjne rocznej wymiany

Część 15 – Soczewki opatrunkowe miesięcznej wymiany

Część 16– Soczewki opatrunkowe hydrożelowe

Część 17 - Płyny do soczewek kontaktowych

Część 18 – Płyny do soczewek kontaktowych

2. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:

33.73.10.00-3 – soczewki kontaktowe

33.73.11.00-4 – soczewki korekcyjne

33.73.20.00-0 – płyny do soczewek kontaktowych

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

4. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity :Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawa.

5. 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.

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

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do .....(zgodnie z zaoferowanym terminem w złożonej ofercie ) 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
  - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
  - posiadania wiedzy i doświadczenia
  - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
  - sytuacji ekonomicznej i finansowej

Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających te warunki Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiące załącznik nr 2

2. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy Pz
  - złożą ofertę, której treść odpowiada treści niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, 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.
4. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art.26 ust.2b, będzie odpowiadał 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 dokumentów i oświadczeń opisanych w pkt VI siwz. według formuły spełnia/nie spełnia.

## **VI. WYKAZ OSWIADCZEŃ 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 2 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 3 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.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument wystawiony w kraju w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentu, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.
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 listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art.24 ust.2 pkt.5 ustawy Prawo zamówień publicznych lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej – załącznik nr 5 SIWZ
4. 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.
5. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą wymaganych oświadczeń lub dokumentów, lub którzy nie złożą pełnomocnictw, albo którzy złożą wymagane oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożą wadliwe pełnomocnictwa, jak również Wykonawców którzy nie złożą listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub informacji o tym, że nie należą do grupy kapitałowej, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne będzie unieważnienie postępowania.
6. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzić spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

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

W celu potwierdzenia że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym. Zamawiający wymaga załączenia do oferty w odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia:

1. deklaracji zgodności wystawionej przez producenta lub certyfikatu wystawionego przez notyfikowaną jednostkę certyfikującą lub innych równoważnych dokumentów.
2. opis oferowanego przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe lub ulotki lub inne materiały informacyjne zawierające charakterystykę oferowanego wyrobu medycznego w celu potwierdzenia spełnienia wymagań określonych przez Zamawiającego w SIWZ.

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

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Wnioski należy kierować na adres Zamawiającego lub e-mail [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl), nr fax 32-358-14-32
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem pkt. 3. 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.
3. Tylko forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, jak również dokumentów, oświadczeń, pełnomocnictw uzupełnianych na podstawie art. 26.ust.3 ustawy Pzp.
4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Andrzej Rehowicz Kierownik Działu Zamówień Publicznych, pok. E057, fax 32 3581-432 e-mail : [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl) w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

## **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. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)
5. Zamawiający wymaga, załączenia 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 2 i nr 3 niniejszej specyfikacji.

- c) Wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz cenowy zawierający wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe przedmiotu zamówienia na drukach (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik nr od 4.1 do 4.18 specyfikacji.
- d) Załączenie do oferty wymaganych przez Zamawiającego dokumentów , oświadczeń wyszczególnionych w pkt. **VI i VII**
- e) Zamawiający zaleca aby w dokumentach wymaganych w pkt. VII. **wskazać czytelnie pozycje** dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia
6. Dokumenty określone w pkt. VI2b. i VII 1 i 2. winny być przedstawione w formie oryginałów albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy) kserokopii.
7. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub czytelnej, wyraźnej kserokopii poświadczonej notarialnie.
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. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert
10. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

**„ Nazwa , adres Wykonawcy**

.....

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

„Oferta na dostawę soczewek kontaktowych korekcyjnych i opatrunkowych część .....

D/ZP/381/1B/16

**– Nie otwierać przed 20.01.2016r. godz.10.30”**

11. 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.
12. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
13. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp.
14. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
15. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. 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. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofercie. Gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, winny być oznakowane klauzulą :„ Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” 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 Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

**Termin składania ofert upływa w dniu 20.01.2016 r. o godz.10.00.**

Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie składania ofert..

**Otwarcie ofert nastąpi** w Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w pokoju E057 w dniu **20.01.2016r.** 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 uwzględniające reklamację towaru
  - koszty cła i podatków, jeśli takie występują;
2. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
3. Ceny jednostkowe , ceny netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia na wybraną część poprzez wypełnienie formularza asortymentowo-cenowego – załącznik od 4.1 do 4.19 oraz przeniesienie do formularza oferty sumy cen netto elementów przedmiotu zamówienia, kwoty podatku VAT oraz ceny ofertowej z podatkiem VAT wybranej części .
5. 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 ofert dla każdej zaoferowanej części z osobna jest :

**Cena - 90%**

**Termin dostawy – 10%**

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

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 90\% =$  ilość punktów badanej oferty za kryterium cena

#### **Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za termin dostawy :**

Termin dostawy określić należy w dniach kalendarzowych w formularzu ofertowym dla oferowanych części – załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Dla każdej części może być zaoferowany inny termin dostawy lub dla wszystkich części taki sam .

termin dostawy określony w dniah kalendarzowych punktowany będzie w następujący sposób :

1-7 dni – 10 punktów

8-14 dni – 5 punktów

15-30 dni – 0 punktów

maksymalnym terminem dostawy, który może zostać zaoferowany w ofercie jest 30 dni kalendarzowych.

Oferty z terminem dostawy powyżej 30 dni kalendarzowych Zamawiający odrzuci na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) jako niezgodne ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty 1 % = 1 punkt

Suma punktów uzyskanych przez Wykonawcę za w/w kryteria stanowić będzie ocenę końcową oferty.

Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę ,który łącznie w danej części uzyska najwyższą ilość punktów w/w kryteriach.

## **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, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 6 do niniejszej specyfikacji. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminu jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta, a także, gdy w postępowaniu nie zostanie odrzucona żadna oferta oraz nie zostanie wykluczony żaden wykonawca. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

## **XVI. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury za 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 2015r. poz. 2164) oraz Kodeksu cywilnego.

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

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia
  - odrzućenia oferty odwołującego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
- 2 i 3 Formularz oświadczeń wykonawcy
- 4.1-4.18 Formularze cenowe wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe
- 5– Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub oświadczenie o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej
- 6- Wzór umowy

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY  
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO  
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba: .....

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

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

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

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **soczewek kontaktowych korekcyjnych i opatrunkowych** w ilości i asortymencie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia :

**Część nr 1: Soczewki korekcyjne jednodniowe – zał. 4.1**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 2: Soczewki korekcyjno opatrunkowe miesięcznej wymiany – zał. 4.2**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 3: Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany silikonowo hydrożelowe - zał. 4.3**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 4: Soczewki korekcyjno opatrunkowe miesięcznej wymiany hydrożelowe - zał. 4.4**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 5: Soczewki korekcyjno opatrunkowe niejonowe miesięcznej wymiany silikonowo-hydrożelowe – zał. 4.5**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 6: Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany multifocal – zał. 4.6**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 7: Soczewki opatrunkowe hydrożelowe - zał. 4.7**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 8: Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany - zał. 4.8**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....zł)

**Część nr 9: Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany toryczne silikonowo hydrożelowe – zał. 4.9**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....zł)

**Część nr 10: Soczewki korekcyjne rocznej wymiany – zał. 4.10**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....zł)

**Część nr 11: Soczewki korekcyjne rocznej wymiany toryczne - zał. 4.11**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....zł)

**Część nr 12: Soczewki korekcyjne rocznej wymiany - zał. 4.12**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....zł)

**Część nr 13: Soczewki protetyczne stenopeiczne korekcyjne rocznej wymiany - zał. 4.13**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....zł)

**Część nr 14: Soczewki obturacyjne rocznej wymiany– zał. 4.14**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....zł)

**Część nr 15: Soczewki opatrunkowe miesięcznej wymiany – zał. 4.15**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....zł)

**Część nr 16: Soczewki opatrunkowe hydrożelowe - zał. 4.16**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....zł)

**Część nr 17: - Płyny do soczewek kontaktowych zał. 4.17**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....zł)

**Część nr 18: - Płyty do soczewek kontaktowych zał. 4.18**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....zł)

**Termin dostawy:** Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu

w terminie :

dla części nr ..... do ( *wpisać oferowany termin dostawy zgodnie z kryterium oceny ofert* )

..... dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia

dla części nr ..... do ( *wpisać oferowany termin dostawy zgodnie z kryterium oceny ofert* ) ..... dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia

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

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

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 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

- Oświadczam , 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 tej ustawy;

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn.zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

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

.....

pieczęć firmowa wykonawcy

## **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Oświadczam, że :**

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

D/ZP/381/1B/16

Załącznik nr 3

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 1 – Soczewki korekcyjne jednodniowe**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | <b><u>Soczewki korekcyjne jednodniowe</u></b><br>Niejonowe<br>silikonowo -hydrożelowe<br>miękkie i elastyczne<br>uwodnienie nie mniej niż 50%<br>DK/t – nie mniej niż 85<br>Promień krzywizny od 8.4 mm do 8.8 mm<br>Średnica nie więcej niż 14,2 mm<br><br>Moc sferyczna od $\pm 0,50$ DS do $\pm 10,0$ DS<br><br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>Pakowane po 30 sztuk<br>Okres ważności – nie mniej niż 3 lata | Szt. | 900            |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 2 – Soczewki korekcyjno opatrunkowe miesięcznej wymiany**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | <b><u>Soczewki korekcyjno opatrunkowe miesięcznej wymiany</u></b><br>do całodobowego noszenia<br>silikonowo – hydrożelowe<br>Niejonowe<br>Miękkie i elastyczne<br><br>Uwodnienie – nie mniej niż 40 %<br>Promień krzywizny od 8.4 mm do 8.8 mm<br>Średnica od 14,0 mm do 14,2mm<br>DK/t– nie mniej niż 155<br><br>Moc sferyczna od -0,50 DS do -12,0 DS.; +8,0DS<br><br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>odporność na wnikanie drobnoustrojów w strukturę materiału<br>Okres ważności – nie mniej niż 3 lata | Szt. | 1800           |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 3 – Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany silikonowo-hydrożelowe**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy / PRODUCENT |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|------------------------------------------------|
| 1    | <b>Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany silikonowo-hydrożelowe</b><br><br>Niejonowe<br>miękkie i elastyczne<br>miesięcznej wymiany do całodobowego noszenia<br>Uwodnienie – nie mniej niż 45%<br>Promień krzywizny od 8.4 mm do 8.8 mm<br>Średnica od 14,0 mm do 14,2 mm<br>DK/t– nie mniej niż 150<br>Moc sferyczna od -12,5DS do – 20,0DS<br>+8,50 DS do +15,0 DS<br>odporność na wnikanie drobnoustrojów w strukturę materiału<br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>Pakowane po 3 szt.<br>Okres ważności – nie mniej niż 3 lata | Szt. | 345            |                     |               |               |                |                                                |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 4 – Soczewki korekcyjno opatrunkowe miesięcznej wymiany hydrożelowe**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | <b><u>soczewki korekcyjno-opatrunkowe, hydrożelowe miesięcznej wymiany</u></b><br>Niejonowe<br>miękkie i giętkie<br><br>Uwodnienie – nie mniej niż 55 %<br>Promień krzywizny od 8.4 mm do 8.8 mm<br>Średnica od 14,0 mm do 14,2 mm<br>DK/t– nie mniej niż 40<br>Moc sferyczna od $\pm 0,50$ DS do $\pm 20,0$ DS<br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>zwiększona odporność na wysychanie<br>Pakowane po 3 szt.<br>Okres ważności – nie mniej niż 3 lata | Szt. | 195            |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 5 – Soczewki korekcyjno opatrunkowe niejonowe miesięcznej wymiany silikonowo-hydrożelowe**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | <b>Soczewki</b> korekcyjno-opatrunkowe niejonowe miesięcznej wymiany silikonowo-hydrożelowe miękkie i elastyczne Uwodnienie - nie mniej niż 50% DK/t – nie mniej niż 85 Promień krzywizny 8.4 mm; 8.8 do 8.9 mm Średnica od 14,0 mm do 14,2 mm moc sferyczna od - 0,50 DS do -12,0 DS, +8,0 DS duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych Okres ważności - nie mniej niż 3 lata | Szt. | 189            |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 6– Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany multifocal**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | <b><u>soczewki korekcyjne multifocal</u></b><br><br>Niejonowe<br>miękkie i elastyczne<br>miesięcznej wymiany<br>silikonowo-hydrożelowe<br><br>Uwodnienie – nie mniej niż 50 %<br>Promień krzywizny od 8.4 mm<br>do 8.8 mm<br>Średnica od 14,0 mm do 14,2 mm<br>DK/t– nie mniej niż 85<br>Moc sferyczna od $\pm 0,50$ DS do $\pm 8,0$ DS<br>Dodatek mocy od +1,00 do +3,0<br><br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>Odporność na wnikanie drobnoustrojów w strukturę materiału<br><br>Pakowane po 3 szt.<br>Okres ważności – nie mniej niż 3 lata | Szt. | 12             |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 7 – Soczewki opatrunkowe hydrożelowe**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy / PRODUCENT |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|------------------------------------------------|
| 1    | <b><u>soczewki opatrunkowe</u></b><br>hydrożelowe<br>Niejonowe<br>miękkie i giętkie<br>Asferyczne<br><br>Uwodnienie – nie mniej niż 55 %<br>Promień krzywizny od 8.6 mm do 8.9 mm<br>Średnica nie mniej niż 14,4 mm<br>DK/t– nie mniej niż 25<br>Moc sferyczna plano lub $\pm 0,50$ DS<br><br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br><br>Okres ważności – nie mniej niż 3 lata | Szt. | 120            |                     |               |               |                |                                                |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 8 – Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy / PRODUCENT |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|------------------------------------------------|
| 1    | <b><u>soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany</u></b><br><br>Niejonowe<br>miękkie i elastyczne<br>silikonowo-hydrożelowe<br>toryczne<br>Uwodnienie – nie mniej niż 45 %<br>Promień krzywizny od 8.4 mm do 8.8 mm<br>Średnica od 14,2 mm do 14,5 mm<br>DK/t– nie mniej niż 115<br>Moc sferyczna od $\pm 0,00$ DS do $\pm 10,0$ DS<br>moc cylindryczna od – 0,50 DC do – 2,25 DC<br>oś od 10 st. do 180 st./co 10 st./<br>znacznik stabilizacji<br><br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>Pakowane po 3 szt.<br>Okres ważności – nie mniej niż 3 lata | Szt. | 345            |                     |               |               |                |                                                |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 9 – Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany toryczne silikonowo hydrożelowe**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy / PRODUCENT |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|------------------------------------------------|
| 1    | <u><b>soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany toryczne silikonowo-hydrożelowe</b></u><br>Niejonowe<br>miękkie i elastyczne<br><br>Uwodnienie – nie mniej niż 55 %<br>Promień krzywizny od 8.6 mm do 8.8 mm<br>Średnica od 14,0 mm do 14,4 mm<br>DK/t– nie mniej niż 55<br>Moc sferyczna od $\pm 0,00$ DS do $\pm 10,0$ DS<br>moc cylindryczna od – 2,75 DC do – 5,75 DC<br>oś od 5 st. do 180 st.(co 5 st).<br>Znacznik stabilizacji<br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>Pakowane po 3 szt.<br>Okres ważności – nie mniej niż 3 lata | Szt. | 201            |                     |               |               |                |                                                |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 10 – Soczewki korekcyjne rocznej wymiany**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | <u><b>soczewki korekcyjne rocznej wymiany</b></u><br><br>Niejonowe<br>miękkie i giętkie<br><br>Uwodnienie – nie mniej niż 55 %<br>Promień krzywizny od 6.5 mm do 10.0 mm<br>Średnica od 12,0 mm do 15,0 mm<br>DK/t– nie mniej niż 35<br>Moc sferyczna od $\pm 0,50$ DS do $\pm 30,0$ DS<br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>zwiększona odporność na wysychanie<br><br>Okres ważności – nie mniej niż 5 lat | Szt. | 30             |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 11 – Soczewki korekcyjne rocznej wymiany toryczne**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | <u><b>soczewki korekcyjne</b></u><br><u><b>rocznej wymiany</b></u><br><br><u><b>toryczne</b></u><br>Niejonowe<br>miękkie i giętkie<br><br>Uwodnienie – nie mniej niż 55 %<br>Promień krzywizny od 8.0 mm do 9.2 mm<br>Średnica od 13,5 mm do 15,0 mm<br>DK/t– nie mniej niż 35<br>Moc sferyczna od $\pm 0,00$ DS do $\pm 20,0$ DS<br>moc cylindryczna od – 0,50 DC do – 6,0 DC<br>oś od 1 st. do 180 st.(co 1 st).<br>Znacznik stabilizacji<br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>Odporność na wysychanie<br>Okres ważności – nie mniej niż 5 lat | Szt. | 30             |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 12 – Soczewki korekcyjne rocznej wymiany**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | <u><b>soczewki korekcyjne rocznej wymiany</b></u><br><br>Niejonowe<br>miękkie i giętkie<br><br>Uwodnienie – nie mniej niż 55 %<br>Promień krzywizny od 8.6 mm do 8,8 mm<br>Średnica od 14,0 mm do 14,2 mm<br>DK/t– nie mniej niż 32<br>Moc sferyczna od $\pm 0,00$ DS do $\pm 20,0$ DS<br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>Odporność na wysychanie<br>Okres ważności – nie mniej niż 5 lat | Szt. | 20             |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 13 – Soczewki protetyczne stenopeiczne korekcyjne rocznej wymiany**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy / PRODUCENT |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|------------------------------------------------|
| 1    | <u><b>soczewki protetyczne, stenopeiczne /korekcyjne/</b></u><br><br><u><b>rocznej wymiany</b></u><br><br>Niejonowe<br>miękkie i giętkie<br>ręcznie malowana tęczówka i żrenica<br>Uwodnienie – nie mniej niż 55 %<br>Promień krzywizny od 7.5 mm do 9.2 mm<br>Średnica od 13,0 mm do 14,5 mm<br>DK/t– nie mniej niż 30<br>Moc sferyczna od $\pm 0,00$ DS do $\pm 20,0$ DS<br>średnica tęczówki od 11,0 mm do 14,0 mm<br>średnic żrenicy od 2,0mm do 5,0 mm<br><br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br><br>Okres ważności – nie mniej niż 5 lat | Szt. | 10             |                     |               |               |                |                                                |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 14 – Soczewki obturacyjne rocznej wymiany**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                        | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | Soczewki obturacyjne roczne<br>Średnica żrenicy od 3.0 mm do 6,5 mm<br>Średnica soczewki od 14,0mm do 14,4 mm<br>Uwodnienie nie mniej jak 55 %<br>DK/t nie mniej jak 30<br><br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>Okres ważności nie mniej niż 4 lata | Szt. | 2              |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 15– Soczewki opatrunkowe miesięcznej wymiany**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | <b><u>Soczewki opatrunkowe miesięcznej wymiany</u></b><br>do całodobowego noszenia<br>silikonowo – hydrożelowe<br>Niejonowe<br>Miękkie i elastyczne<br><br>Uwodnienie – nie mniej niż 40 %<br>Promień krzywizny od 8.4 mm do 8.8 mm<br>Średnica od 14,0 mm do 14,2mm<br>DK/t– nie mniej niż 155<br><br>Moc sferyczna od $\pm 0,25$ DS do $\pm 0,5$ DS<br><br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>odporność na wnikanie drobnoustrojów w strukturę materiału<br>Okres ważności – nie mniej niż 3 lata | Szt. | 700            |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 16– Soczewki opatrunkowe hydrożelowe**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | <b><u>Soczewki opatrunkowe hydrożelowe</u></b><br>Niejonowe<br>Miękkie i gietkie<br><br>Uwodnienie – nie mniej niż 55 %<br>Promień krzywizny od 8.4 mm do 8.8 mm<br>Średnica od 14,0 mm do 14,2mm<br>DK/t– nie mniej niż 40<br><br>Moc sferyczna ±0,5DS<br><br>Duża wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych<br>zwiększona odporność na wysychanie<br>Okres ważności – nie mniej niż 3 lata | Szt. | 400            |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 17 – Płyny do soczewek kontaktowych**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                        | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy /PRODUCENT |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1    | Płyny wielofunkcyjne do miękkich soczewek kontaktowych bez konserwantów dla wrażliwych oczu do stosowania na soczewki kolorowe<br><br>pojemność od 360ml do 400ml<br><br>Okres ważności nie mniej niż 2 lata | Szt. | 200            |                     |               |               |                |                                               |

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe, jakościowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 18 – Płyny do soczewek kontaktowych**

| L.P. | Nazwa                                                                                                                                                                                                 | j.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa / ew. nr katalogowy / PRODUCENT |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|---------------|----------------|------------------------------------------------|
| 1    | Płyny wielofunkcyjne do miękkich soczewek kontaktowych bez konserwantów dla wrażliwych oczu do stosowania na soczewki kolorowe pojemność od 100ml do 150ml<br><br>Okres ważności nie mniej niż 2 lata | Szt. | 200            |                     |               |               |                |                                                |

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

.....

pieczęć firmowa wykonawcy

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ  
GRUPY KAPITAŁOWEJ CO WYKONAWCA \***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji

i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

1. ....

2. ....

3. ....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób  
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**INFORMACJA WYKONAWCY ,**

**ŻE 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.)

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób  
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

\*należy podpisać uzupełnioną listę lub informację

**UMOWA –wzór**

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

**Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii**

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

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

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Dariusza Jorg - Dyrektora Szpitala

a

.....

z siedzibą: .....

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

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

1. ....

2. ....

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sukcesywną sprzedaż i dostarczanie do siedziby Zamawiającego **soczewek kontaktowych opatrunkowych i korekcyjnych** zwanych dalej wyrobem medycznym, 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 2015 r. poz.876 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 informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta,). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876) Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania wyrobów medycznych w języku angielskim.
4. Okres przydatności do użycia dostarczonych wyrobów medycznych nie może być krótszy niż określony w załączniku nr 1 do umowy
5. Każdorazowa dostawa częściowa wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Pracownię soczewek kontaktowych Zamawiającego lub Aptekę Szpitalną.
6. Zamówienia będą przysyłane Wykonawcy faxem na numer podany w niniejszej umowie.
7. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe pracownika Pracowni soczewek kontaktowych Zamawiającego oraz kierownika Apteki Szpitalnej - fax nr (32) .....
8. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe.....fax nr .....
9. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach,

o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu w terminie .....(zgodnie z zaoferowanym terminem w ofercie) dni od dnia złożenia zamówienia.

10. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia wyrobów medycznych do pomieszczeń Pracowni soczewek kontaktowych lub Apteki Szpitalnej .
11. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
12. 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 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 każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię wyrobów medycznych 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.
6. Za datę 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 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 przedmiotu umowy ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego przedmiotu umowy w sposób określony w §2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

### §5

#### **KARY UMOWNE**

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

**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 ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca :
  - a) pięciokrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 9 niniejszej umowy;
  - b) opóźni się z realizacją dostawy częściowej o ponad 10 dni kalendarzowych;
  - c) opóźni się z realizacją któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 4. 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 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
  - a) zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresy, nazwy)
  - b) ustawowej zmiany stawki podatku VAT (zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto przy niezmienionej cenie netto)
  - c) zmiany numeru katalogowego producenta dotyczącego Wyrobów medycznych
  - d) zmiany producenta Wyrobów medycznych, w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji – przy cenie nie większej niż w umowie. W takim przypadku Wykonawca przekazuje Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym.
5. Zmiany określone w ust. 4 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4 pkt b), c), d) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
6. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przełać 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.
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. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**Załączniki do umowy:**

1. Formularz asortymentowo-cenowy

**Wykonawca****Zamawiający**