

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

Znak sprawy : D/ZP/381/14B/16

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

### **Na dostawę sprzętu jednorazowego do wkluć**

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 poz.2164)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
wraz z załącznikami

Zatwierdził w dniu 09.02.2016

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 ( Dz. U. z 2015 r. poz. 2164)

## **III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA-**

1. Dostawa sprzętu jednorazowego do wkluć wyszczególnionego asortymentowo i ilościowo w załączniku 4.1,4.2,4.3 niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia  
**Część 1** – Akcesoria do biopsji  
**Część 2** – Sprzęt jednorazowy do podawania leków cytostatycznych I  
**Część 3** – Sprzęt jednorazowy do podawania leków cytostatycznych II
2. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:  
33.14.13.23-0 igły do biopsji  
33.14.00.00-3 materiały medyczne  
33.14.16.24-0- zestawy do podawania leków
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych - na dowolną ilość części, przy czym części nie mogą być dzielone przez Wykonawców.
3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 876 z póź.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie. Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania wyrobów medycznych w języku angielskim.
4. Okres przydatności do użycia przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż  $\frac{3}{4}$  określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy.

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

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

## **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 do siwz

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 6 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 złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, jak również Wykonawców którzy nie złożyli 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 oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, wykonawca dołączy do oferty zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. - w odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia - **deklaracje zgodności** z wymaganiami zasadniczymi (*dotyczy wszystkich klas wyrobów medycznych*), **certyfikaty** jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (*dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylne, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III*)

## **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) lub 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 Rechowicz Kierownik Działu Zamówień Publicznych, pok. E057, fax 32 3581-432 e-mail : [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl).

## **IX. WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

## **XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA 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 4.1 lub/i załącznik 4.2 lub/i załącznik 4.3 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. VI 2b. i VII 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. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert

9. 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 sprzętu jednorazowego do wkleść  
D/ZP/381/14B/16

**– Nie otwierać przed 18.02.2016r. godz.10.30”**

10. 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.
11. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
12. 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.
13. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
14. 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 D 022

**Termin składania ofert upływa w dniu 18.02.2016 r. o godz.10.00.**

Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie składania ofert..

**Otwarcie ofert nastąpi** w Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E 057 w dniu **18.02.2016r.**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 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 poprzez wypełnienie formularza asortymentowo-cenowego – załącznik nr 4 oraz przeniesienie do formularza oferty sumy cen netto elementów przedmiotu zamówienia, kwoty podatku VAT oraz ceny ofertowej z podatkiem VAT.
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 - 95%**

**Termin dostawy – 5%**

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

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

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

##### **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 :

5 dni – 5 punktów

7 dni – 0 punktów

maksymalnym terminem dostawy, który może zostać zaoferowany w ofercie jest 7 dni kalendarzowych.

Oferty z terminem dostawy **innym niż określonym** w kryterium oceny ofert 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 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 5 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 2015 r. poz. 2164) oraz Kodeksu cywilnego.

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

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

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
- 2 i 3 Formularz oświadczeń wykonawcy
- 4.1, 4.2, 4.3 - Formularze cenowe wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe
- 5 Wzór umowy
- 6 – Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub oświadczenie o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**DLA UNIwersyteckiego CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII**  
**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY**  
**ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba: .....

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

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

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

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **sprzętu jednorazowego do wkluć** w ilości i asortymencie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia :

**Część 1 – Akcesoria do biopsji**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

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

(słownie:.....zł)

**Część 2 – Sprzęt do podawania leków cytostatycznych I**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

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

(słownie:.....zł)

**Część 3 – Sprzęt do podawania leków cytostatycznych II**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

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

(słownie:.....zł)

**Termin dostawy:** Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie :

dla części nr .....do (*wpisać oferowany termin dostawy 5 lub 7 dni 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

.....  
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

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 1 - Akcesoria do biopsji**

| L.p.   | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | j.m. | Wymagana Ilość | Cena jednostkowa netto<br>za 1 sztukę | Wartość netto<br>4x5 | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa oferowanego produktu/ numer katalogowy / producent |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------------------------|----------------------|-------------|----------------|----------------------------------------------------------|
| 1      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3    | 4              | 5                                     | 6                    | 7           | 8              | 9                                                        |
| 1.     | Igła - posiadająca usuwalny uchwyt pomagający w łatwy sposób wprowadzić igłę do pistoletu do biopsji; posiada centymetrową podziałkę. Rozmiar będzie wskazywany każdorazowo przy zamówieniu.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | szt. | 400            |                                       |                      |             |                |                                                          |
| 2.     | Pistolet – automatyczny przyrząd do biopsji; jednorazowego użytku; mechanizm ładujący w dwóch krokach; głębokość penetracji tkanek 22mm. Rozmiar będzie wskazywany każdorazowo przy zamówieniu.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | szt. | 150            |                                       |                      |             |                |                                                          |
| 3.     | Pistolet wielorazowego użytku do pobierania wycinków, kompatybilny z igłami jednorazowego użytku (poz. 1); wyposażony w dwa spusty: przedni i tylni oraz w przycisk/przełącznik bezpieczeństwa zabezpieczający przed przypadkowym strzałem; regulacja długości pobieranego wycinka między 15mm a 22mm; wskaźniki wskazujące o etapie ładowania bądź pobierania wycinka oraz gotowości strzału; automatyczne pobranie wycinka oraz jego zamknięcie co uniemożliwia stratę próbki. | szt. | 1              |                                       |                      |             |                |                                                          |
| 4.     | Dwuczęściowe urządzenie (druć) do lokalizacji zmian chorobowych w piersiach, składający się z kaniuli igłowej z integralnym żeńskim kielichem z zamknięciem typu luer oraz drutu lokalizacyjnego z podwójnymi elementami blokującymi na dystalnej końcówce                                                                                                                                                                                                                       | szt. | 150            |                                       |                      |             |                |                                                          |
| 5.     | Przyrząd jednorazowego użytku, składający się z jednorazowego przewodnika i metalowego, wszczepialnego zacisku wykonanego z tytanu w kształcie wstążki, markera tkankowego. Igła wprowadzająca – rozmiar:17G, długość:10-12cm. Na igle widoczne są oznaczenia co 1cm i wzmocnienie dla obrazu USG na końcówce dystalnej. Przyrząd posiada włącznik bezpieczeństwa na przewodniku, który pomaga uniknąć przedwczesnego umieszczenia markera.                                      | szt. | 400            |                                       |                      |             |                |                                                          |
| RAZEM: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                |                                       |                      |             |                |                                                          |

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

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 2 -Sprzęt jednorazowy do podawania leków cytostatycznych I**

| L.p. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | j.m. | Wymagana Ilość | Cena jednostkowa netto<br><b>za 1 sztukę</b> | Wartość netto<br><b>4x5</b> | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa oferowanego produktu/ numer katalogowy / producent |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------|-------------|----------------|----------------------------------------------------------|
| 1    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3    | 4              | 5                                            | 6                           | 7           | 8              | 9                                                        |
| 1.   | Przyrząd do grawitacyjnego podawania leków cytostatycznych-dren przystosowany do podawania leków cytostatycznych, również światłoczułych z komorą kroplową z filtrem 15um, z dwoma zaworami bezigłowymi nad komorą kroplową i jednym w części dolnej aparatu, zawory powinny być do wielorazowego użycia z gładką, silikonową membraną, o prędkości przepływu min 300 ml/min., długość zestawu około 200cm, zestaw powinien być wyposażony w zacisk typu C nad zaworami i dodatkowo w zacisk rolkowy poniżej komory kroplowej, koniec linii wyposażony w łącznik luer lock (typ męski) z zastawką jednokierunkową oraz kapturek ochronny z filtrem hydrofobowym, zestaw sterylny, bez DEHP, lateksu oraz metali, opakowany w folię z nadrukowaną informacją o dacie przydatności/produkcji , metodzie sterylizacji, braku ftalanów | szt  | 1000           |                                              |                             |             |                |                                                          |
| 2.   | Linia boczna, do podaży cytostatyków,również światłoczułych służąca do połączenia z workiem i grawitacyjnym zestawem do cytostatyków, wykonane z PCV bez ftalanów, o długości ok. 30 cm., z kolorowym zaciskiem. Kolec z odpowietrznikiem pozwalającym na jego zamknięcie. Linia zakończona łącznikiem typu luer lock, wyposażonym w zawór jednokierunkowy oraz odłączalny filtr hydrofobowy. Całość w sterylnym opakowaniu zawierającym informacje o producencie, dacie produkcji/przydatności, metodzie sterylizacji, braku ftalanów.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | szt  | 1000           |                                              |                             |             |                |                                                          |
| 3.   | Przyrząd do grawitacyjnego podawania leków cytostatycznych, również światłoczułych z komorą kroplową z filtrem 15 um, z jednym zaworem bezigłowym nad komorą kroplową i jednym w części dolnej aparatu, zawory powinny być do wielorazowego użycia z gładką, silikonową membraną, o prędkości przepływu min. 300 ml/min., długość zestawu około 200 cm, zestaw powinien być wyposażony w zacisk rolkowy poniżej komory kroplowej i zacisk typu C nad zaworem bezigłowym, koniec linii wyposażony w łącznik luer lock (typ męski) z zastawką jednokierunkową oraz kapturek ochronny z filtrem hydrofobowym, zestaw sterylny, bez DEHP, lateksu oraz metali. Zestaw powinien być opakowany sterylnie z nadrukowaną informacją o producencie dacie przydatności/ produkcji, metodzie sterylizacji, braku ftalanów.                    | szt  | 1500           |                                              |                             |             |                |                                                          |
| 4.   | Linia boczna, bursztynowa, z portem bezigłowym CairDrive i filtrem 0,2µm, do przygotowania leków antyblastycznych, z zaworem jednokierunkowym na końcu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | szt. | 1500           |                                              |                             |             |                |                                                          |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |  |  |  |  |  |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--|--|--|--|--|
| 5.     | Igły Hubera do portów naczyniowych, do wlewów krótkich i do przepłukiwania portów, ze specjalnym ostrzem zapewniającym utrzymanie igły w membranie. Rozmiar igły podawany będzie każdorazowo przy zamówieniu                                                                                                                                                                                                     | szt. | 300  |  |  |  |  |  |
| 6.     | Igły Hubera do portów naczyniowych, do wlewów długich, ze zintegrowanym drenem o długości ok. 20 cm i zaciskiem pozwalającym na zamknięcie linii jedną ręką oraz miękką platformą zabezpieczającą miejsce wkłucia do portu. Dren przystosowany do podawania leków niekompatybilnych z PCV, zakończony łącznikiem typu Luer-lock, z dużą odpornością na zamknięcie światła. Rozmiar igły podawany przy zamówieniu | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |  |  |  |  |  |

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

**Formularz cenowy**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**  
**Część 3 -Sprzęt jednorazowy do podawania leków cytostatycznych II**

| L.p. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | j.m. | Wymagana Ilość | Cena jednostkowa netto<br><b>za 1 sztukę</b> | Wartość netto<br><b>4x5</b> | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa oferowanego produktu/ numer katalogowy / producent |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------|-------------|----------------|----------------------------------------------------------|
| 1    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3    | 4              | 5                                            | 6                           | 7           | 8              | 9                                                        |
| 1.   | Zestaw przedłużający z bezigłowym zaworem dostępu naczyniowego, do wielokrotnego kontaktu z krwią, lipidami, chemioterapeutykami, chlorheksydyną i alkoholami, z podwójnym przedłużaczem o średnicy makro i długości 15 cm z 2 zaciskami , objętość wypełnienia 1,6 ml, prędkość przepływu przez zestaw z drenem 445 ml/min, dreny zakończone bezigłowym urządzeniem dostępu naczyniowego bez mechanicznych części wewnętrznych z prostym i widocznym torem przepływu (łącznik całkowicie przezierny), kompatybilny z końcówką Luer i Luer-lok, z jednolitą materiałowo, łatwą do dezynfekcji silikonową, przezierną, podzielną membraną split septum zewnętrznie osadzoną na przezroczystym plastikowym konektorze (membrana powinna obejmować w całości górną końcówkę łącznika/konektora). Czas stosowania do 7 dni lub 100 aktywacji , w zależności co nastąpi pierwsze. | szt  | 300            |                                              |                             |             |                |                                                          |

.....  
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**

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny 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:

.....  
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 sprzedaż i dostarczanie do siedziby Zamawiającego **sprzętu jednorazowego do wkluć** zwanego dalej wyrobem medycznym, których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularz asortymentowo-cenowy 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) );
  - 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
4. 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. 876) Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania wyrobów medycznych w języku angielskim.
4. Okres przydatności do użycia dostarczanych wyrobów medycznych nie może być krótszy niż  $\frac{3}{4}$  określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy.
5. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Kierownika Apteki Szpitalnej.
6. Zamówienia będą przesyłane Wykonawcy faxem na numer podany w niniejszej umowie.
7. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej - fax nr (32) 358-12-05 e-mail apteka@szpitalceglana.pl.
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 dostawy –kryterium oceny ofert* ) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.
10. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia wyrobów medycznych do pomieszczeń magazynowych Zamawiającego.

11. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej wyroby medyczne , dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
12. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
13. 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:  
**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. 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.
5. 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 ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Nie udzielenie odpowiedzi w tym terminie lub brak podania przyczyn nie uznania zasadności reklamacji w tym terminie uważane będzie za uwzględnienie reklamacji.
3. W przypadku uwzględnienia reklamacji Zamawiającego Wykonawca w terminie 3 dni roboczych od dnia uwzględnienia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe wyroby na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności wyrobów medycznych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego wyrobu medycznego w sposób określony w §2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

### §5.

#### **KARY UMOWNE**

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

§6.

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE 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:
  - a) Wykonawca pięciokrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z §2 ust. 9 niniejszej umowy;
  - b) opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
  - c) Wykonawca opóźni się z realizacją obowiązków określonych w §4 ust. 3 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§7.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 12miesięcy 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 niezmiennym 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. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
7. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, 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.
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**