



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KOZIENICACH**

26-900 Koziencice
Al. Wł. Sikorskiego 10
Tel.: (48) 382 88 00
Fax: (48) 614 81 39

Regon: 670146450
NIP: 812-16-45-639

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW
ZAMÓWIENIA
(SIWZ)**

**W
postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu
nieograniczonego
na:**

„Dostawę preparatów do dezynfekcji dla SPZZOZ w Koziencicach”

ZATWIERDZAM:

mgr Jarosław Pawlik
(podpis na oryginale)

**Termin składania ofert do dnia: 08.04.2016r. do godziny 12⁰⁰.
Otwarcie ofert nastąpi dnia : 08.04.2016r. o godzinie 13⁰⁰.**

**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
(SIWZ)**

**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI ZAMÓWIENIA MNIEJSZEJ OD KWOT OKREŚLONYCH W PRZEPISACH
WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 8 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R.
PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
na:**

„Dostawę preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach”

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego.

- 1) Adres Zamawiającego:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Kozienice
telefon: 48 38 28 800 faks: 48 614-81-39
REGON: 670146450 NIP: 812-16-45-639
- 2) Godziny pracy Zamawiającego 7³⁰ - 15⁰⁵ w dni robocze.
- 3) Godziny pracy kasy Zamawiającego 11⁰⁰ – 12³⁰ w dni robocze.
- 4) Pisma i wszelkie informacje prosimy składać pisemnie w godzinach pracy Zamawiającego, do Kancelarii/Sekretariatu na adres Zamawiającego.
- 5) Na wniosek Wykonawcy Zamawiający przekaże specyfikacje istotnych warunków zamówienia w formie pisemnej. W takim przypadku Zamawiający naliczy niżej wymienioną kwotę:
 - a) cena formularzy przy odbiorze w siedzibie Zamawiającego: 0,56 PLN + VAT za 1 stronę.
 - b) cena formularzy za zaliczeniem pocztowym: 0,56 PLN + VAT za 1 stronę + koszty przesyłki
- 6) Na wniosek Wykonawcy Zamawiający przekaże kopię dokumentacji postępowania, w tym kopie złożonych ofert w formie pisemnej. W takim przypadku Zamawiający naliczy niżej wymienioną kwotę:
 - a) cena dokumentacji przy odbiorze w siedzibie Zamawiającego: 0,56 PLN + VAT za 1 stronę.
 - b) cena dokumentacji za zaliczeniem pocztowym: 0,56 PLN + VAT za 1 stronę + koszty przesyłki

2. Tryb udzielenia zamówienia.

- 1) Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na mocy art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz 2164), zwanej dalej Ustawą.
- 2) Niniejsze postępowanie zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych udostępnionym na stronach portalu internetowego Urzędu Zamówień Publicznych, w siedzibie oraz na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpitalkozienice.pl
- 3) Specyfikacja istotnych warunków zamówienia udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpitalkozienice.pl od dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.
- 4) Postępowanie o udzielenie zamówienia jest jawne.
- 5) Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy wybranemu zgodnie z przepisami Ustawy.
- 6) Rodzaj zamówienia: dostawa.

3. Opis przedmiotu zamówienia.

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach.
- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik Nr 2 do siwz.
- 3) Wspólny Słownik Zamówień Publicznych (CPV):
33. 63.16.00 –8 środki antyseptyczne i dezynfekcyjne.
- 4) Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone w:
 - a) ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679, z późn. zm.),
 - b) ustawie z dnia 18 marca 2011 roku o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (Dz. U. z 2011 r., Nr 82, poz. 451, z późn. zm.),
 - c) ustawie z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.),

- d) ustawie z dnia 13 września 2002 roku o produktach biobójczych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 242, z późn. zm.).

4. Opis części zamówienia, jeżeli Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

1) Przedmiot zamówienia składa się z 10 (słownie: dziesięć) niepodzielnych zadań.

Zadanie nr 1 – Preparaty do dezynfekcji i mycia narzędzi chirurgicznych i sprzętu medycznego;

Zadanie nr 2 – Preparaty do dezynfekcji powierzchni pomieszczeń, ich wyposażenia sprzętowego, w tym medycznego;

Zadanie nr 3 – Preparaty do mycia i dezynfekcji skóry oraz błon śluzowych;

Zadanie nr 4 – Preparaty do ran

Zadanie nr 5 – Chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym

Zadanie nr 6 – Chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym o działaniu sporobójczym

Zadanie nr 7 - Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów giętkich w automatycznej myjni typu ETD

Zadanie nr 8 - Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów giętkich w automatycznej myjni typu ENDOCLEANER

Zadanie nr 9 – Środek do mycia wózka CONCERTO – BAB 1101 – 01 i płyn koncentrat do płuczek – dezynfektorów firmy Getinge.

Zadanie nr 10 – Środek zmiękczająco – myjący do myjni – dezynfektorów typu ERLLEN 1.45

2) Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne zadania lub na wszystkie zadania.

3) Zamawiający nie dopuszcza dzielenia zadania.

5. Informację o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7, jeżeli Zamawiający przewiduje udzielenie takich zamówień.

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających o których mowa w art.67 ust. 1 pkt 7 Ustawy.

6. Opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe, jeżeli Zamawiający dopuszcza ich składanie.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

7. Ograniczenie możliwości ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla Wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne.

Zamawiający nie ogranicza możliwości ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla Wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne

8. Możliwość udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

9. Adres poczty elektronicznej lub strony internetowej Zamawiającego, jeżeli Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną.

Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną z Wykonawcami.

10. Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

1) Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

2) Termin realizacji zamówienia: dostawy sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

11. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

1) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

- b) posiadania wiedzy i doświadczenia:
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.
 - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.
 - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej:
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.
- 2) Wykonawcy zobowiązani są również udokumentować, iż nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 Ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.
- 3) Sprawdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w **ust.11 pkt 1)** odbywać się będzie na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę i oświadczeń według zasady spełnia/ nie spełnia.

12. Oświadczenia i dokumenty wymagane dla potwierdzenia spełnienia przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu.

1) Oświadczenia lub dokumenty, które przedstawiają Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- a) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według **załącznika Nr 3 do siwz.**

2) Oświadczenia i dokumenty, które Wykonawcy przedstawiają w celu potwierdzenia, że nie zachodzą w stosunku do nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 Ustawy, skutkujące wykluczeniem z postępowania:

- a) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania wg. **załącznika Nr 4 do siwz,**
- b) Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 lub oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej wg **załącznika Nr 6 do siwz,**
- c) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy.
- d) Aktualne zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczeń, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- e) Aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne lub społeczne lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3) Informacja o dokumentach potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom:

- 1. W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom Zamawiający wymaga:
 - a) przedłożenia oświadczenia o posiadaniu badań preparatów dezynfekcyjnych na obszar medyczny, wydanych przez niezależny podmiot uprawniony do wykonywania badań w ramach UE, potwierdzających spektrum i czas działania danego preparatu dezynfekcyjnego;
 - b) aby oferowane Przedmioty zamówienia były zarejestrowane oraz posiadały stosowne dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie Polski
 - c) aby oferowane wyroby medyczne posiadały:
 - deklarację zgodności WE i certyfikat WE (jeśli dotyczy) oraz powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, zgodnie z

- ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r, poz. 876),
- ostatnią aktualizację kart charakterystyki sporządzaną zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006 nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 grudnia 2006 r. w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH), utworzenia Europejskiej Agencji Chemikaliów, zmieniającego dyrektywę 1999/45/WE oraz uchylającego rozporządzenie Rady (EWG) nr 793/93 i rozporządzenie Komisji (WE) nr 1488/94, jak również dyrektywę Rady 76/769/EWG i dyrektywy Komisji 91/155/EWG, 93/67/EWG, 93/105/WE i 2000/21/WE (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 396 z dnia 30 grudnia 2006 r.), dalej „**Rozporządzenie WE 1907/2006**”,
 - ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów;
- d)** aby oferowany środek do mycia rąk posiadał:
- potwierdzenie zgłoszenia w Portalu Notyfikacji Produktów Kosmetycznych (Portal CPNP) zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 roku dotyczącego produktów kosmetycznych (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 342 z dnia 22 grudnia 2009 r.),
 - ulotkę informacyjną;
- e)** aby oferowane produkty lecznicze posiadały:
- pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.),
 - charakterystyki produktu leczniczego (ChPL) wraz z ulotką lub etykietą pełniącą funkcję ulotki, zatwierdzone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;
- f)** aby oferowane produkty biobójcze posiadały:
- pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym zgodnie z ustawą z dnia 09 października 2015 roku o produktach biobójczych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 1926),
 - ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów,
 - ostatnią aktualizację karty charakterystyki sporządzoną zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006;
- g)** dołączenia do oferty oraz do pierwszej dostawy ostatniej aktualizacji karty charakterystyki dla oferowanych preparatów oraz charakterystyki produktu leczniczego (ChPL) dla produktów leczniczych
- h)** dołączenia do oferty pozytywnej opinii firmy OLYMPUS OPTICAL, że preparat nadaje się do dezynfekcji endoskopu firmy OLYMPUS OPTICAL - **zadanie Nr 1 poz. 1**
- i)** dołączenia do oferty dokumentu potwierdzającego, że preparat nadaje się do stosowania w oddziale neonatologicznym i pediatrycznym - **zadanie Nr 2 poz. 1 i 2 oraz zadanie nr 6**
- j)** dołączenia do oferty dokumentu potwierdzającego, że preparat nadaje się do zastosowania na powierzchniach kontaktujących się z żywnością - **zadanie Nr 2 poz. 3, 4, 5, 7**
- k)** dołączenie do oferty dokumentu potwierdzającego, że preparat nadaje się do stosowania w obecności pacjenta - **zadanie nr 2 poz. 1 i 2 oraz zadanie nr 6**
- l)** dołączenie do oferty pozytywnej opinii Instytutu Matki i Dziecka potwierdzającej, że preparat nadaje się do stosowania u niemowląt i noworodków - **zadanie nr 3 poz. 3**
- m)** dołączenie do oferty rekomendacji producentów aparatów USG (firmy GE, Siemens i Philips), że chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym nadają się do dezynfekcji głowic USG producentów aparatów jak powyżej - **zadanie nr 5 poz. 1**
- n)** dołączenie do oferty oświadczenia wydanego przez OLYMPUS Polska Sp. z o. o., że oferowany środek myjący i preparat dezynfekcyjny nadaje się do stosowania w myjni typu ETD 2, bez konieczności zmiany ustawień i/lub przeprogramowania myjni – jeśli dotyczy – **zadanie nr 7**
- o)** dołączenie do oferty oświadczenia wydanego przez firmę VARIMED, że oferowany środek myjący i preparat dezynfekcyjny nadaje się do stosowania w myjni typu, ENDOCLEANER bez konieczności zmiany ustawień i/lub przeprogramowania myjni – jeśli dotyczy – **zadanie nr 8**
- p)** dołączenie do oferty oświadczenia wydanego przez firmę ERLLEN GmbH, że oferowany środek płuczący nadaje się do stosowania w myjni typu Erlen 1.45 bez konieczności zmiany ustawień i/lub przeprogramowania myjni – jeśli dotyczy – **zadanie nr 10**
2. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przedłożenia wyjaśnień w celu potwierdzenia, że oferowany asortyment odpowiada warunkom zawartym w

SIWZ.

3. Wykonawca na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawi do wglądu wydruki aktualnych badań preparatów dezynfekcyjnych na obszar medyczny, potwierdzających spektrum i czas działania danego preparatu dezynfekcyjnego.
4. Zamawiający wymaga, aby wszystkie dokumenty były w języku polskim, w przypadku dokumentów w języku obcym – przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego na język polski.

4) Dodatkowe dokumenty, które należy dołączyć do oferty:

- a) Wypełniony formularz ofertowy według **załącznika Nr 1 do siwz**,
- b) Wypełniony przedmiot zamówienia, według wyboru Wykonawcy według **załącznika Nr 2 do siwz**.
- c) Parafowany i wypełniony (w miarę możliwości) przez Wykonawcę wzór umowy według **załącznika Nr 5 do siwz**.
- d) Opakowania po preparatach – wypełniony **załącznik Nr 7 do siwz**; Wykonawca zobowiązany jest wypełnić przedmiotowy załącznik w zakresie zaferowanych preparatów.
- e) Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę – jeżeli dotyczy.

5) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

6) Wykonawca ma obowiązek złożenia dokumentów i oświadczeń rzetelnych oraz potwierdzających prawdę, pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233, 297 Ustawy Kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).

13. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazania osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.

- 1) Zamawiający ustala, że oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje wymieniane między Zamawiającym a Wykonawcą będą w tym postępowaniu przekazywane pisemnie i faxem.
- 2) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawcy przekazują dokumenty faxem, każda ze Stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza pisemnie fakt otrzymania dokumentu.
- 3) Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Wyjaśnienia treści SIWZ oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 Ustawy.

14. Osoby upoważnione do porozumiewania się z Wykonawcami.

Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami są:

- w sprawach proceduralnych: **mgr Paweł Węgrzycki – Kierownik DZPiZ**

tel. 48 382 87 73

(od pn. do pt. w godz. 8:00 – 15:00)

- w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia: **Pani Ewa Kwaśnik – Pielęgniarka Epidemiologiczna**

tel. 48 382 87 24

(od pn. do pt. w godz. 8:00 – 15:00)

15. Wymagania dotyczące wadium.

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

16. Termin związania ofertą.

- 1) Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
- 2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

17. Opis sposobu przygotowania ofert.

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej.
- 2) Oferta winna zawierać dokumenty i oświadczenia wymienione w ust. 12 SIWZ.
- 3) Oferta, a także wszelkie składane przez Wykonawcę oświadczenia, jak również wystawiane przez Wykonawcę dokumenty, muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z reprezentacją wynikającą z właściwego rejestru.
- 4) W przypadku podpisania oferty, oświadczeń bądź dokumentów, przez osoby inne niż wskazane w odpowiednim rejestrze, do oferty należy dołączyć oryginalne pełnomocnictwo dla tych osób podpisane przez osoby wskazane w pkt 3) powyżej.
- 5) Podpisy na ofercie, oświadczeniach i dokumentach, powinny być czytelne albo opatrzone imienną pieczęcią.
- 6) Wszelkie poprawki (zmiany) dokonane w treści oferty powinny być parafowane przez osoby wskazane w pkt 3) albo 4) powyżej. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
- 7) Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503, z późn. zm.) powinny być umieszczone w kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.
- 8) Oferta musi zawierać wszystkie wyszczególnione przez Zamawiającego pozycje.
- 9) W przypadku, gdy jakikolwiek składnik oferty nie dotyczy Wykonawcy należy wpisać „nie dotyczy”.
- 10) Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej, opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
- 11) Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać złożoną ofertę.
- 12) Ofertę złożoną po terminie zwraca się Wykonawcy niezwłocznie bez otwierania.
- 13) Zamawiający nie dopuszcza dokonywania zmian w załączonych wzorach dokumentów i oświadczeń.
- 14) Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

18. Sposób złożenia oferty.

- 1) Wykonawca powinien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie, która będzie zaadresowana do Zamawiającego na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice, Kancelaria/ Sekretariat.
- 2) Koperta powinna posiadać następujące oznaczenia:
„Nazwę i adres Wykonawcy (ewentualnie pieczęć)”
„Nie otwierać przed dniem 08.04.2016r., godz. 13⁰⁰”
„Dostawa preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach”
- 3) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemnie powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być złożone w trybie przewidzianym w pkt 18) powyżej. Koperta powinna zostać dodatkowo oznaczona „Zmiana” lub „Wycofanie”. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.

19. Miejsce oraz termin składania ofert.

- 1) Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Kozienicach przy al. Wł. Sikorskiego 10, w Kancelarii (budynek szpitala – parter).
- 2) Termin składania ofert upływa dnia **08.04.2016 r.**, po godz. **12:00**.
- 3) Oferty otrzymane przez Zamawiającego po podanym terminie zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

20. Opis sposobu obliczenia ceny.

- 1) Oferta musi zawierać cenę w złotych (PLN) wraz z podatkiem od towarów i usług.
- 2) Cena musi obejmować koszt wykonania całości zamówienia, w tym koszt transportu do siedziby Zamawiającego i opłaty dodatkowe jakie poniesie Wykonawca.

- 3) Wykonawca zobowiązany jest pod rygorem odrzucenia oferty do wyszczególnienia w **załączniku Nr 2 do siwz** – przedmiot zamówienia wszystkich elementów ceny, tj.: ceny jednostkowej netto PLN, wartości netto PLN, stawki procentowej podatku VAT, wartości brutto PLN, zgodnie ze wskazaniem w **załączniku Nr 2 do siwz**– przedmiot zamówienia (przedmiot umowy).

21. Kryteria oceny ofert i sposób dokonywania oceny ofert.

- 1) Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie się kierował poniższymi kryteriami:
- 2) Ocenie podlega:
 - a) cena oferty brutto - **80%**,
 - b) termin realizacji dostaw częściowych - **20 %**.

KRYTERIA – METODY OCENY

L. p.	Nazwa kryterium	Waga %	Sposób wyliczania punktów
1.	Cena oferty brutto załącznik Nr 1 i Nr 2 do siwz	80%	Na podstawie proporcji matematycznej wg danych określonych w ofercie max 80 punktów $\frac{\text{Cena oferty brutto najkorzystniejsza}}{\text{cena oferty brutto badanej}} \times 80$
2.	Termin realizacji dostaw częściowych załącznik Nr 1 i Nr 2 do siwz	20%	Na podstawie proporcji matematycznej wg danych określonych w ofercie max 20 punktów $\frac{\text{Termin dostawy oferty najkorzystniejszej}}{\text{Termin dostawy oferty badanej}} \times 20$
	RAZEM	100%	

- 3) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą sumę punktów za wyszczególnione przez Zamawiającego kryteria oceny.
- 4) Obliczanie punktów za kryterium cena oferty brutto i stałość cen będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 5) Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów w każdym kryterium.
- 6) Oceny ofert dokona komisja przetargowa – wybierając ofertę najkorzystniejszą w oparciu o kryteria oceny ofert określone w siwz. Oferty oceniane będą w 2 etapach.
 I etap: ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności ofert. Oferty nie spełniające wymagań określonych Ustawą bądź SIWZ zostaną odrzucone.
 II etap: ocena merytoryczna według kryteriów określonych SIWZ. W II etapie rozpatrywane będą oferty nie podlegające odrzuceniu, złożone przez Wykonawców nie podlegających wykluczeniu.
- 7) Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta uzyskała największą liczbę punktów wśród ważnie złożonych ofert w danym zadaniu.
- 8) Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.

22. Otwarcie i ocena ofert.

- 1) Otwarcia ofert dokona Komisja przetargowa w siedzibie Zamawiającego w Kozienicach przy Al. Wł. Sikorskiego 10, w pokoju Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia (Główny Budynek Szpitala) w dniu **08.04.2016r.** o godz. **13:00**.
- 2) Kolejność otwierania ofert będzie zgodna z kolejnością rejestracji ich wpływu do Zamawiającego.
- 3) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 4) Podczas otwarcia ofert Zamawiający ogłosi nazwy (firmy) i adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności, zawartych w ofertach.
- 5) Wykonawca, który nie będzie obecny przy otwarciu ofert może wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem o przesłanie informacji ogłoszonych w trakcie otwarcia ofert. Informacje te Zamawiający prześle niezwłocznie Wykonawcy.
- 6) W toku dokonywania badania oferty i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

23. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopelnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

- 1) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty podając w zawiadomieniu dane określone w art. 92 ust. 1 pkt 1, 2, 3, 4 Ustawy.
- 2) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1, 2, 3, 4 Ustawy na stronie internetowej www.szpitalkozienice.pl i tablicy ogłoszeń (III piętro główny budynek Szpitala).

24. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

25. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między zamawiającym a Wykonawcą, jeżeli zamawiający przewiduje rozliczenie w walutach obcych.

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane wyłącznie w złotych (PLN).

26. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.

- 1) Wzór umowy zawiera załącznik Nr 5 do siwz.
- 2) Zamawiający dopuszcza następujące zmiany w umowie:
 - a) Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstąpieniem od umowy, nawet w części,
 - b) Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ilościowej asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia pod warunkiem, że nie powoduje to zwiększenia ceny zamówienia brutto,
 - c) Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu realizacji zamówienia w przypadku niezrealizowania całości przedmiotu zamówienia.
- 3) Zmiany w treści umowy mogą być dokonane tylko w formie aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 4) Z wnioskiem o sporządzenie aneksu może wystąpić Zamawiający lub Wykonawca.
- 5) Wprowadzenie zmian do treści umowy wymaga zgody Zamawiającego i Wykonawcy.
- 6) Aneks do umowy sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. Aneks wchodzi w życie z chwilą jego podpisania.

27. Środki ochrony prawnej.

W niniejszym postępowaniu stosuje się środki ochronny prawnej opisane w Dziale VI Ustawy.

28. Aukcja elektroniczna.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

29. Wysokość zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający przewiduje ich zwrot.

- 1) Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty i udziałem w postępowaniu ponosi Wykonawca.
- 2) Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

30. Podwykonawcy.

Zamówienie nie może być powierzone podwykonawcom.

31. Postanowienia końcowe.

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Ustawy oraz Kodeksu cywilnego.

Załączniki do siwz:

Formularz ofertowy	– załącznik Nr 1
Przedmiot zamówienia	– załącznik Nr 2
Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu	– załącznik Nr 3
Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania	- załącznik Nr 4
Wzór umowy	– załącznik Nr 5
Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej	– załącznik Nr 6
Opakowania po preparatach	– załącznik Nr 7

Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Kozienice

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....

.....

Adres Wykonawcy:

.....

.....

NIP:

REGON:

Faks:

1. Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na „**Dostawę preparatów do dezynfekcji dla SPZZOZ w Kozienicach**” zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ oferuję/-emy wykonanie dostaw będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z przedmiotem zamówienia stanowiącym załącznik Nr2 do siwz w cenie:

Zadanie nr 1

za cenę netto wynoszącą zł

słownie: złotych), plus

podatek VAT %, co daje łącznie cenę brutto zł

(słownie: złotych)

są to ceny łączne podane także w przedmiocie zamówienia – załącznik Nr2 do siwz.

Termin realizacji dostaw częściowych Zadania nr 1: **7 dni***/ lub **10 dni***/ lub **14 dni***/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

Zadanie nr 2

za cenę netto wynoszącą zł

słownie: złotych), plus

podatek VAT %, co daje łącznie cenę brutto zł

(słownie: złotych)

są to ceny łączne podane także w przedmiocie zamówienia – załącznik Nr2 do siwz.

Termin realizacji dostaw częściowych Zadania nr 2 : **7 dni***/ lub **10 dni***/ lub **14 dni***/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

Zadanie nr 3

za cenę netto wynoszącą zł

słownie: złotych), plus

podatek VAT %, co daje łącznie cenę brutto zł

(słownie: złotych)

są to ceny łączne podane także w przedmiocie zamówienia – załącznik Nr2 do siwz.

Termin realizacji dostaw częściowych Zadania nr 3: **7 dni***/ lub **10 dni***/ lub **14 dni***/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

Zadanie nr 4

za cenę netto wynoszącą zł
słownie: złotych), plus
podatek VAT %, co daje łącznie cenę brutto zł
(słownie: złotych)

są to ceny łączne podane także w przedmiocie zamówienia – załącznik Nr2 do siwz.

Termin realizacji dostaw częściowych Zadania nr 4 : **7 dni***/ lub **10 dni***/ lub **14 dni***/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

Zadanie nr 5

za cenę netto wynoszącą zł
słownie: złotych), plus
podatek VAT %, co daje łącznie cenę brutto zł
(słownie: złotych)

są to ceny łączne podane także w przedmiocie zamówienia – załącznik Nr2 do siwz.

Termin realizacji dostaw częściowych Zadania nr 5: **7 dni***/ lub **10 dni***/ lub **14 dni***/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

Zadanie nr 6

za cenę netto wynoszącą zł
słownie: złotych), plus
podatek VAT %, co daje łącznie cenę brutto zł
(słownie: złotych)

są to ceny łączne podane także w przedmiocie zamówienia – załącznik Nr2 do siwz.

Termin realizacji dostaw częściowych Zadania nr 6: **7 dni***/ lub **10 dni***/ lub **14 dni***/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

Zadanie nr 7

za cenę netto wynoszącą zł
słownie: złotych), plus
podatek VAT %, co daje łącznie cenę brutto zł
(słownie: złotych)

są to ceny łączne podane także w przedmiocie zamówienia – załącznik Nr2 do siwz.

Termin realizacji dostaw częściowych Zadania nr 7: **7 dni***/ lub **10 dni***/ lub **14 dni***/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

Zadanie nr 8

za cenę netto wynoszącą zł
słownie: złotych), plus
podatek VAT %, co daje łącznie cenę brutto zł
(słownie: złotych)

są to ceny łączne podane także w przedmiocie zamówienia – załącznik Nr2 do siwz.

Termin realizacji dostaw częściowych Zadania nr 8: **7 dni***/ lub **10 dni***/ lub **14 dni***/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

Zadanie nr 9

za cenę netto wynoszącą zł
słownie: złotych), plus
podatek VAT %, co daje łącznie cenę brutto zł
(słownie: złotych)

są to ceny łączne podane także w przedmiocie zamówienia – załącznik Nr2 do siwz.

Termin realizacji dostaw częściowych Zadania nr 9: **7 dni***/ lub **10 dni***/ lub **14 dni***/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

Zadanie nr 10

za cenę netto wynoszącą zł
słownie: złotych), plus
podatek VAT %, co daje łącznie cenę brutto zł

(słownie: złotych)

są to ceny łączne podane także w przedmiocie zamówienia – załącznik Nr2 do siwz.

Termin realizacji dostaw częściowych Zadania nr 10: **7 dni***/ lub **10 dni***/ lub **14 dni***/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

2. Warunki płatności: przelew płatny w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

3. Termin wykonania zamówienia: **12** miesięcy od daty podpisania umowy.

4. Zastrzegamy sobie następujące informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

5. Osoba/osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia:

1.
(imię, nazwisko, stanowisko, tel/fax)

2.
(imię, nazwisko, stanowisko, tel/fax)

6. Oferta została złożona na kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach, które stanowią integralną część oferty.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Wykonawca:
.....
tel./fax:

Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Kozienice
tel./fax:/(48) 382 87 73/ (48) 614 81 39

Oświadczenie w sprawie spełniania warunków udziału w postępowaniu

Niniejszym, przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach”, własnoręcznym podpisem poświadczam/-y, że spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu o udzielenie tego zamówienia publicznego, 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.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Wykonawca:
.....
tel./fax:

Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Kozienice
tel./fax:/(48) 382 87 73/ (48) 614 81 39

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Niniejszym, przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „**Dostawę preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach**”, zgodnie z art. 24 ust. 1, 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) oświadczam/-y, że nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie żadnej z przesłanek zawartych w art. 24 ust. 1, 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164)

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

WZÓR UMOWY
UMOWA Nr /Z/2016
 zawarta w dniu r. w Kozienicach

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach,

Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice, zarejestrowanym pod numerem KRS 0000041311 w rejestrze Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, w imieniu którego działa: **mgr Jarosław Pawlik - Dyrektor SPZZOZ**

a wybraną (wybrany, wybranymi) w drodze przetargu nieograniczonego na mocy art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164):

.....
 zarejestrowaną (zarejestrowany, zarejestrowanymi)

.....
 zwaną (zwanym, zwanymi) w dalej „**Wykonawcą**”, w imieniu którego działa (działają):

1.
2.

Umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w przetargu nieograniczonym na „**Dostawę preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach**” (nr sprawy: 06/PN/ND.ZP/2016)

§ 1 Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach**.
2. Przedmiot umowy nie może być zastąpiony innym przedmiotem o takim samym składzie surowcowym a wyższej cenie jednostkowej.
3. Szczegółowy zakres dostawy stanowi przedmiot umowy oraz koszty określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2 Warunki dostaw

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy na zasadach określonych w niniejszej umowie oraz zgodnie z przedmiotem umowy – załącznik Nr 1, a Zamawiający zobowiązuje się do odbioru przedmiotu umowy oraz do zapłaty umówionej ceny.
2. Miejscem realizacji Umowy jest siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna, która jest zlokalizowana w SP ZZOZ w Kozienicach, zwana dalej „Apteką Szpitalną”.
3. Rodzaje, terminy i ilość dostaw, będą określone przez Zamawiającego z dniowym wyprzedzeniem przed ustalonym terminem dostawy, pisemnie lub telefonicznie (ustalenia telefonicznie muszą następnie zostać potwierdzone na piśmie przed terminem dostawy).
4. Odbiór Przedmiotu Umowy będzie następować w Apteczce Szpitalnej, na podstawie dokumentu dostawy wystawionego przez Wykonawcę i zaakceptowanego przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia dostarczonego asortymentu do Apteki Szpitalnej.
5. Dostawy będą realizowane w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach 10:00 – 13:05.

§ 3 Wynagrodzenie umowne.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 strony ustalają wynagrodzenie umowne brutto w wysokości.....zł / słownie zł:...../,
- w tym podatek VAT w wysokości.....zł,
- w tym kwota netto wynosi.....zł / słownie zł:...../.
2. Wynagrodzenie umowne obejmuje wszystkie koszty i opłaty dodatkowe z podatkiem VAT.

§ 4 Warunki płatności

1. Wykonawca został poinformowany o trudnej sytuacji finansowej Zamawiającego, jest świadomy ryzyka z tym związanego i przyjmuje je do wiadomości.
2. Opóźnienie zapłaty należności za dostarczony towar nie upoważnia Wykonawcy do wstrzymania wydania kolejnych partii towaru.
3. Zapłata należności następować będzie po każdej dostawie przelewem w terminie **60 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
4. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się datę potwierdzenia realizacji przelewu.
5. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i jest uprawniony do otrzymania faktury, z racji tego upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury bez podpisu Zamawiającego.
6. Nr identyfikacyjny Zamawiającego NIP: **812 – 16 – 45 – 639**.
7. Nr identyfikacyjny Wykonawcy NIP:

§ 5 Jakość Przedmiotu Umowy

1. Strony oświadczają, że jakość Przedmiotu Umowy będzie spełniać wymagania określone w powszechnie obowiązujących przepisach, odpowiadać będzie obowiązującym normom i wymaganiom Zamawiającego określonym w Załączniku nr 2 do siwz.
2. W razie stwierdzenia wad Przedmiotu Umowy Zamawiający zgłosi Wykonawcy reklamację, a Wykonawca zobowiązany jest według wyboru Zamawiającego wymienić Przedmiot Umowy lub zwrócić otrzymaną cenę, w ciągu 7 dni na własne ryzyko i koszt. Brak odpowiedzi na zgłoszoną reklamację w powyższym terminie będzie oznaczał uznanie reklamacji i zgłoszonych roszczeń.
3. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę Przedmiotu Umowy niespełniającego wymagań określonych w ust. 1 powyżej, co zostanie stwierdzone w dniu dostawy w sposób zwyczajowo przyjęty przez Zamawiającego, Zamawiający odmówi jego przyjęcia.
4. Wykonawca zobowiązany jest do przyjęcia na własny koszt zwrotu Przedmiotu Umowy wycofanego z obrotu na podstawie wydanych decyzji administracyjnych oraz do wystawienia faktury korygującej.
5. W przypadku badania jakości / wad Przedmiotu Umowy decydujące znaczenie będzie miała próbka towaru zarchiwizowana w Aptece Szpitalnej.

§ 6 Kary umowne

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę któregokolwiek z obowiązków określonych w Umowie, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną obliczoną na podstawie ceny brutto wskazanej w § 3 ust. 1 Umowy w wysokości:
 - a) 5% gdy Zamawiający odstąpi od Umowy z powodu okoliczności, za które odpowiedzialny jest Wykonawca.
 - b) 0,2% gdy Wykonawca nie dostarczy w terminie Przedmiotu Umowy, za każde rozpoczęte 24 godziny opóźnienia.
 - c) 0,2% gdy Wykonawca dostarczy Przedmiot Umowy niezgodny ze zleceniem Zamawiającego lub niespełniający wymagań określonych w § 5 Umowy, chyba że Wykonawca w porozumieniu z Zamawiającym dostarczy Zamawiającemu w ciągu 24 godzin Przedmiot Umowy odpowiadający zleceniu Zamawiającego oraz spełniający umówione wymagania.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 5% ceny brutto wskazanej w § 3 ust. 1 Umowy, gdy Wykonawca odstąpi od Umowy z powodu okoliczności, za które odpowiedzialny jest Zamawiający. Nie dotyczy to przypadku, który jest skutkiem decyzji podejmowanych przez organ założycielski Zamawiającego.
3. Zamawiający w razie opóźnienia w realizacji zamówienia może wyznaczyć dodatkowy termin dostarczenia Przedmiotu Umowy.

4. Jeżeli kara umowna nie będzie pokrywać poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.
5. Kary umowne wskazane w ust. 1 podlegają kumulacji.

§ 7 Zastrzeżenia Zamawiającego niestanowiące zmiany Umowy

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ilościowej asortymentu stanowiącego Przedmiot Umowy pod warunkiem, że nie spowoduje to zwiększenia ceny zamówienia brutto.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu realizacji zamówienia w przypadku niezrealizowania całości Przedmiotu Umowy.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia ceny jednostkowej przedmiotu zamówienia w przypadku obniżenia cen przez producenta. W takiej sytuacji cena należna Wykonawcy ulegnie odpowiedniemu obniżeniu.

§ 8 Odpowiedzialność Stron.

1. Podmioty działające wspólnie jako Wykonawca ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie Umowy.
2. Osoby odpowiedzialne za wykonanie Umowy ze strony Wykonawcy:

.....

3. Nadzór nad prawidłowym wykonaniem Umowy ze strony Zamawiającego prowadzić będzie:

.....

§ 9 Zmiana, Odstąpienie od Umowy

1. Z zastrzeżeniem przepisów § 7 Umowy, zmiany Umowy wymagają aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Aneks do Umowy sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w przypadku:
 - 1) gdy wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, w takim wypadku Zamawiający płaci Wykonawcy jedynie wynagrodzenie należne z tytułu wykonanej części Umowy,
 - 2) z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy:
 - a) w przypadku dwukrotnej nieterminowej dostawy Przedmiotu Umowy,
 - b) w przypadku braku opisu składników wchodzących w skład dostawy Przedmiotu Umowy w języku polskim,
 - c) w przypadku dwukrotnej dostawy wadliwego Przedmiotu Umowy,
 - d) w przypadku dwukrotnego braku realizacji dostaw Przedmiotu Umowy,
 - e) w przypadku wyżki cen nie uwzględnionej w Umowie.
4. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 3 powyżej.
5. W razie odstąpienia od Umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 3 pkt. 2 lit. a. powyżej, Zamawiający będzie zobowiązany zapłacić Wykonawcy cenę za dostawy prawidłowo zrealizowane do chwili odstąpienia od Umowy.
6. Odstąpienie od Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności oraz powinno zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
7. Wierzytelności Wykonawcy wynikające z Umowy mogą być zbyte osobie trzeciej wyłącznie po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 10 Postanowienia końcowe

1. Spory, mogące wynikać przy wykonaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygnąć polubownie, a w razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Strony oświadczają, że mają prawo do zawarcia umowy o niniejszej treści i że postanowienia umowy nie naruszają praw osób trzecich.

3. Strony zobowiązują się, każda w swoim zakresie, do współdziałania przy wykonaniu niniejszej umowy.
4. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz 2164) oraz obowiązujące przepisy prawa.
5. Umowa niniejsza jest jawna i podlega udostępnieniu na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz .U. 2015r., Nr 2058).
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
7. Umowa niniejsza obowiązuje od daty zawarcia niniejszej umowy przez **12** miesiące tj. do dnia
8. Umowa niniejsza zawiera cztery strony.
9. Integralną częścią umowy jest **załącznik Nr 1 – przedmiot umowy.**

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Wykonawca:
.....
tel./fax:

Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Kozienice
tel./fax:/(48) 382 87 73/ (48) 614 81 39

Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Dostawę preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach”

oświadczam/oświadczamy*, że nie należę/nie należymy* do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164).

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Objaśnienie:

* / - niepotrzebne skreślić