



**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: 11.04.2016r. do godziny 11<sup>00</sup>.  
Otwarcie ofert nastąpi dnia : 11.04.2016r. o godzinie 12<sup>00</sup>.**

**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 ZAMÓWIENI 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 7<sup>30</sup> - 15<sup>05</sup> w dni robocze.
- 3) Godziny pracy kasy Zamawiającego 11<sup>00</sup> – 12<sup>30</sup> 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](http://www.szpitalkozienice.pl)
- 3) Specyfikacja istotnych warunków zamówienia udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego: [www.szpitalkozienice.pl](http://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 11.04.2016r., godz. 12<sup>00</sup>”**  
**„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 **11.04.2016 r.**, po godz. **11:00**.
- 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.    | <b>Cena oferty brutto</b><br>załącznik Nr 1 i Nr 2 do siwz                   | <b>80%</b>  | Na podstawie proporcji matematycznej wg danych określonych w ofercie max 80 punktów<br>$\frac{\text{Cena oferty brutto najkorzystniejsza}}{\text{cena oferty brutto badanej}} \times 80$        |
| 2.    | <b>Termin realizacji dostaw częściowych</b><br>załącznik Nr 1 i Nr 2 do siwz | <b>20%</b>  | Na podstawie proporcji matematycznej wg danych określonych w ofercie max 20 punktów<br>$\frac{\text{Termin dostawy oferty najkorzystniejszej}}{\text{Termin dostawy oferty badanej}} \times 20$ |
|       | <b>RAZEM</b>                                                                 | <b>100%</b> |                                                                                                                                                                                                 |

- 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 **11.04.2016r.** o godz. **12:00**.
- 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 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 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](http://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 (zarejestrowanym, 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