



**SZPITAL MIEJSKI  
W ZABRZU**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 04/PN/16  
NA DOSTAWY NICI CHIRURGICZNYCH, MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH  
ORAZ PIELUCHOMAJTEK**

Załączniki do SIWZ

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej
6. Załącznik nr 6 – Wzór Umowy

## **POSTANOWIENIA WSTĘPNE**

1. *Specyfikacja istotnych warunków zamówienia (w skrócie SIWZ) określa warunki wymagane od wykonawców ubiegających się o zamówienie, wymagania merytoryczne i formalne, jakim muszą odpowiadać składane oferty, a także zasady prowadzenia postępowania i wyboru najkorzystniejszej oferty.*
2. *Ilekcioć w specyfikacji jest mowa o ustawie bez bliższego jej określenia, należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2013r., poz. 907).*
3. *W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy obowiązani są składać prawdziwe oświadczenia i dokumenty. Umyślne przedłożenie dokumentu sfałszowanego lub stwierdzającego nieprawdę albo złożenie nierzetelnych oświadczeń zagrożone jest odpowiedzialnością karną przewidzianą w art. 297 Kodeksu Karnego.*

## **I. ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

NIP: 648-270-05-83

Regon: 241127857

KRS: 0000328484

telefon/ fax: 032 277-62-12

**Wszystkie informacje dotyczące przetargu zamieszczane są na stronie [www.szpitalzabrze.pl](http://www.szpitalzabrze.pl), Korespondencję przesłaną w formie elektronicznej (za potwierdzeniem w formie oryginału) należy przysyłać na adres: [dkijowska@szpitalzabrze.pl](mailto:dkijowska@szpitalzabrze.pl). W przypadku zwracania się o udzielenie wyjaśnień prosimy o przesyłanie ich treści również w wersji elektronicznej na powyższy adres.**

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej zamówienia poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

## **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy nici chirurgicznych, materiałów opatrunkowych oraz pieluchomajtek (CPV- 33141100-1, 33772000-2, 33770000-8).
2. Szczegółowy opis całego asortymentu przedstawiono w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.
3. W przypadku, gdy jednostką miary są opakowania należy przyjąć, iż są to orientacyjne (preferowane) wielkości opakowań. Wykonawcy mogą zaoferować inną wielkość opakowania pod warunkiem dokonania odpowiedniego przeliczenia i zachowania całkowitej ilości przedmiotu zamówienia (ani mniejsza, ani większa).
4. Przy ocenie ofert porównywane będą wszystkie pozycje wymaganych produktów zapewniając tym samym możliwość ich realizacji w przypadku zawarcia umowy.

## **IV. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pełne pakiety zgodnie z opisem w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. Przedmiot zamówienia podzielono na 11 pakietów.

- Pakiet 1-6 nici chirurgiczne,
- Pakiet 7-10 materiały opatrunkowe
- Pakiet 11 pieluchomajtki
- 

## **V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji zamówienia: zamówienie należy realizować sukcesywnie przez okres 12 (dwunastu) miesięcy od daty zawarcia umowy.

## **VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Złożenie przez Wykonawcę oświadczenia zgodnie z art. 22 ustawy stanowiącym **załącznik nr 2** do SIWZ.

## **VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.**

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca składa Oświadczenie stanowiące **załącznik nr 3** do SIWZ.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenia zamówienia Wykonawca składa niżej wymienione dokumenty:
  - a) Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia stanowiące **załącznik nr 2** do SIWZ,
  - b) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej **niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy,
  - c) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio do miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu. Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż w terminach wskazanych w rozdziale VII pkt 2 lit. b SIWZ.
  - d) Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia Wykonawca przedstawi w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wymienione w rozdziale VII pkt 2 lit. a – c, e SIWZ.
  - e) Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej stanowiące **załącznik nr 5** do SIWZ

## **VIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

1. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego Wykonawca składa niżej wymienione dokumenty:

W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego Wykonawca składa niżej wymienione dokumenty:

Oświadczenie Wykonawcy stanowiące załącznik nr 4 potwierdzające, że oferowane w formularzu ofertowym produkty (załącznik nr 1 do SIWZ) dopuszczone są do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych – (DZ. U. Nr 107, poz. 679).

**UWAGA !!!** Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające, że dany produkt jest dopuszczony do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych – (DZ. U. Nr 107, poz. 679).

### **UWAGA!!!.**

Na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające, że zaoferowany produkt spełnia postawione przez Zamawiającego warunki zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w tabelkach formularza ofertowego.

**!!!** Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć katalogi z opisem oferowanych nici w zakresie pakietu nr 1-6

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

1. Wzajemne porozumiewanie się oraz przekazywanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień, informacji i dokumentów odbywa się pisemnie. Wykonawcy mogą składać oświadczenia i inne dokumenty faksem lub drogą elektroniczną, za niezwłocznym potwierdzeniem w formie oryginału.
2. Ze względów organizacyjnych Wykonawcy mający zamiar skorzystać z uprawnień do wglądu w dokumenty postępowania, powinni złożyć wniosek w powyższej sprawie i ustalić telefonicznie termin spotkania z osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami.
3. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest Dorota Kijowska – tel. **0322776124**, fax. **0322776212** [dkijowska@szpitalzabrze.pl](mailto:dkijowska@szpitalzabrze.pl).

## X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM I ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 14673,94zł. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
  - a) pieniądzu;
  - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - c) gwarancjach bankowych;
  - d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007r. Nr42, poz 275).

Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy: 50 1240 4272 1111 0010 3193 5570.

2. Ponieważ zamówienie podzielono na części, wadium należy wnieść na pakiety, na które składa się ofertę. Wadium z podziałem na części zamówienia przedstawia się następująco:

Numer pakietu	Wartość
Pakiet 1	782,28
Pakiet 2	592,56
Pakiet 3	137,52
Pakiet 4	3339,64
Pakiet 5	781,20
Pakiet 6	272,64
Pakiet 7	7025,55
Pakiet 8	11,65
Pakiet 9	154,79
Pakiet 10	166,41
Pakiet 11	1409,70

## XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert tj. **26 maj 2016r.**

## XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

1. Kompletna oferta składa się z:
  - a) Formularza ofertowego, stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, wypełnionego i podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
  - b) Oświadczenia Wykonawcy dotyczącego nie podleganiu wykluczeniu z postępowania, stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
  - c) Oświadczenia Wykonawcy stanowiącego załącznik nr 3 i podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
  - d) Oświadczenia Wykonawcy stanowiącego załącznik nr 4 podpisane przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
  - e) Oświadczenia Wykonawcy stanowiącego załącznik nr 5 podpisane przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
  - f) Dowód wniesienia wadium
  - g) Dokumentów wskazanych w rozdziale VII i VIII SIWZ
2. Ofertę sporządzić należy w języku polskim.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
4. Dopuszczamy możliwość składania kserokopii dokumentów. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y/ uprawnioną/e/ do składania ofert w imieniu Wykonawcy – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem ”za zgodność z oryginałem”.
5. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej pod rygorem nieważności, tj. na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem. Ofertę winien podpisać uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej przedsiębiorstwa Wykonawcy (lub pełnomocnik).
6. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem: „Przetarg nieograniczony 04/PN/16 na dostawy nici chirurgicznych, materiałów opatrunkowych oraz pieluchomajtek”

7. Oferta powinna być przygotowana w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty (zszyta, zbindowana itp.).
8. Prosimy o dołączenie do oferty spisu treści zawierającego wykaz wszystkich załączników oraz o ponumerowanie stron lub kartek oferty. Prosimy o opiecztowanie oferty pieczętą firmową.
9. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
10. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

### **XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08. do dnia **27 kwietnia 2016 r.** do godz. 10<sup>00</sup>.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **27 kwietnia 2016 r.** o godz. 10<sup>15</sup> w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, w pokoju nr 1.08.

### **XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

1. Wartość netto i brutto należy wyliczyć w następujący sposób:
  - a) Ilość należy pomnożyć przez cenę jednostkową netto w każdej pozycji
  - b) Do otrzymanej wartości netto należy dodać VAT w % otrzymując w ten sposób wartość brutto w każdej pozycji
  - c) Ceny jednostkowe netto oraz wyliczone wartości netto i brutto należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
  - d) Ogólną wartość netto (razem) obliczamy dodając poszczególne wartości netto wszystkich pozycji.
  - e) Ogólną wartość brutto (razem) obliczamy dodając poszczególne wartości brutto wszystkich pozycji.
2. Podczas otwarcia ofert odczytana zostanie wartość brutto wskazana w Formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

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

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosować będzie wyłącznie zasady i kryteria określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r – Prawo zamówień publicznych i w SIWZ.
2. Oferta będzie oceniana pod względem:
  - a) formalnym tj. spełnienia warunków podanych w SIWZ (wymagana dokumentacja)
  - b) merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty, zgodnie z podanymi niżej kryteriami:

#### **CENA: 90 punktów**

Oferta o najniższej cenie otrzyma 90 punktów.

Oferty o wyższej cenie otrzymają proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru:

$$X = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 90 \text{ punktów}$$

Jest to cena brutto oferty, wraz z kosztem opakowania, kosztem transportu i ubezpieczenia, kosztem przeszkolenia użytkownika, opłat celnych i inne jeżeli występują.

#### **TERMIN REALIZACJI/CZAS DOSTAWY PRZEDMIOTU UMOWY: 10 punktów**

Oferta o najkrótszym terminie realizacji/czas dostawy przedmiotu umowy otrzyma 10 punktów.

Oferty o dłuższym terminie realizacji/czas dostawy przedmiotu umowy otrzymają proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru:

$$Y = \frac{\text{termin najkrótszy}}{\text{termin badanej oferty}} \times 10 \text{ punktów}$$

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

1. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi jednocześnie wykonawców, którzy złożyli ofertę o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
  - b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - c) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - d) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Zakres informacji zawarty w art. 92 ust. 1 pkt 1-4 zostanie również podany na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpitalzabrze.pl](http://www.szpitalzabrze.pl). Dzień przekazania zawiadomienia zawierającego zakres informacji zawarty w art. 92 ust. 1 pkt 1-4 jest jednocześnie dniem publikacji tego zawiadomienia na stronie [www.szpitalzabrze.pl](http://www.szpitalzabrze.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.
3. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie:
- 2) nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
4. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa powyżej, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę, nie odrzucono żadnej oferty, nie wykluczono żadnego Wykonawcy.

## **XVII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH**

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązuje się podpisać umowę na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ.

## **XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – prawo zamówień publicznych na zasadach i trybie tam przewidzianych.
2. W niniejszym postępowaniu stosuje się przepisy dotyczące odwołań wyłącznie wobec czynności:
  - a) Wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę
  - b) Opisy sposobu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu,
  - c) Wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia
  - d) Odrzucenie oferty odwołującego

## **XIX. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH**

Zamawiający nie przewiduje możliwości dokonania zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub 134 ust. 6 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

## **XX. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI, JAKIM MUSZĄ ODPOWIADAĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych, to jest takich, które przewidują odmienny niż określony warunkami w SIWZ sposób wykonania zamówienia publicznego.

## **XXI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ROZLICZENIA W WALUTACH OBCYCH**

Zamawiający nie przewiduje rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

## **XXII. INFORMACJE DODATKOWE**

1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany postanowień zawartej umowy zgodnie z art. 144 PZP, na warunkach określonych we wzorze umowy.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

4. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.
5. Wykonawca zobowiązany jest wskazać w ofercie część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

Przewodniczący komisji:

**Dorota Kijowska**

p.o. Kierownika Działu Administracji Zamówień i Logistyki .....

Członkowie Komisji:

**Danuta Kamińska - Nowak**

Kierownik Apteki Szpitalnej .....

Główny Użytkownik

**Józef Grzymiski**

Kierownik Bloku Operacyjnego .....

Główny użytkownik

**Lidia Barna**

Oddziałowa Bloku Operacyjnego .....

Główny Użytkownik

**Celina Holda**

Specjalista .....

Osoba z Działu Księgowości

Sekretarz Komisji:

**Mariola Badura**

Referent Działu Administracji, .....

Zamówień i Logistyki

ZATWIERDZAM/NIE ZATWIERDZAM

.....  
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.



data, miejscowość.....

Załącznik nr 1  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 04/PN/16  
na dostawy nici chirurgicznych, materiałów opatrunkowych  
oraz pieluchomajtek

Nazwa i adres Wykonawcy

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.  
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

## FORMULARZ OFERTOWY

### I. Dane Wykonawcy:

1. Nazwa firmy:.....
2. Adres: województwo: .....powiat: .....  
miejscowość:.....kod:.....  
ulica:.....nr.....  
tel:.....fax:.....e-mail:.....
3. Regon:.....4. NIP:.....
5. Numer konta .....

II. Przystępując do przetargu nieograniczonego nr 04/PN/16 na dostawy nici chirurgicznych, materiałów opatrunkowych oraz pieluchomajtek ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych, na tablicy ogłoszeń w siedzibie szpitala oraz na stronie [www.szpitalzabrze.pl](http://www.szpitalzabrze.pl).

Informujemy, że wybór oferty:

- nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego z tytułu nabycia towaru, stanowiącego przedmiot zamówienia, którego wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto.<sup>1</sup>

Zgodnie z art. 91 ust. 3a jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ :**

**( jak w załączonych tabelach )**

**Tabelki sporządzone są w programie Microsoft Excell**

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

.....  
*podpis osoby upoważnionej  
do działania w imieniu Wykonawcy*



Data, miejscowość.....

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

do SIWZ przetarg nieograniczony nr 04/PN/16  
na dostawy nici chirurgicznych, materiałów opatrunkowych  
oraz pieluchomajtek

**Nazwa i adres Wykonawcy**

---

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.  
Ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

**DOTYCZY: Przetarg nieograniczony nr 04/PN/16**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
NA PODSTAWIE ART. 24 PRAWA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami.

.....  
*podpis osoby upoważnionej  
do działania w imieniu Wykonawcy*

data, miejscowość .....

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

do SIWZ przetarg nieograniczony nr 04/PN/16  
na dostawy nici chirurgicznych, materiałów opatrunkowych  
oraz pieluchomajtek

**Nazwa i adres Wykonawcy**

---

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.  
Ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

**DOTYCZY: Przetarg nieograniczony nr 04/PN/16**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIEU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O KTÓRYCH MOWA  
W ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Zgodnie z art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie art. 22 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami,

.....  
*podpis osoby upoważnionej  
do działania w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik nr 4**

data, miejscowość

do SIWZ przetarg nieograniczony nr 04/PN/16  
na dostawy nici chirurgicznych, materiałów opatrunkowych  
oraz pieluchomajtek

Nazwa i adres Wykonawcy
-------------------------

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.  
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

**DOTYCZY: Przetarg nieograniczony nr 04/PN/16**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ  
OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

Wykonawca oświadcza, że:

- oferowane produkty dopuszczone są do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r (DZ. U. Nr 107, poz. 679) o wyrobach medycznych;
- na każde wezwanie Zamawiającego dostarczy dokumenty na podstawie, których w/w przedmiot zamówienia został dopuszczony do obrotu.
- na każde wezwanie Zamawiającego dostarczy katalogi z opisem oferowanych nici w zakresie pakietu nr 1-6

.....  
*Podpis osoby uprawnionej  
do działania w imieniu wykonawcy*

data, miejscowość

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

do SIWZ przetarg nieograniczony nr 04/PN/16  
na dostawę nici chirurgicznych, materiałów opatrunkowych  
oraz pieluchomajtek

**Nazwa i adres Wykonawcy**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.  
Ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

**DOTYCZY: Przetarg nieograniczony nr 04/PN/16**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ÓW O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**OŚWIADCZENIE**

My niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców)

(w przypadku składania wniosku przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)

i dokładne adresy wszystkich podmiotów)

Zgodnie z art. 26 ust. 2 d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) w związku z przystąpieniem do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego:

Oświadczamy, iż Wykonawca:

1. Nie należy\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) o której mowa w art.24 ust.2 pkt.5 ustawy Pzp.
2. Należy\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) o której mowa w art. 24 ust.2 pkt.5 ustawy Pzp.

W załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
*Podpis osoby uprawnionej  
do działania w imieniu wykonawcy*

## Załącznik nr 6

do SIWZ przetarg nieograniczony nr 04/PN/16  
na dostawę nici chirurgicznych, materiałów opatrunkowych  
oraz pieluchomajtek

UMOWA 04/PN/16- WZÓR  
W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
na dostawę na dostawę nici chirurgicznych, materiałów opatrunkowych oraz pieluchomajtek  
zawarta dnia.....w Zabrze

pomiędzy:

**Szpitałem Miejskim w Zabrzu Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze,**

wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000328484, o kapitale zakładowym w wysokości 34 942 450,00 zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857

reprezentowanym przez:

1. ....

zwanym dalej Zamawiającym

oraz

**WYKONAWCĄ**

wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez.....pod numerem ...../wpisanego do ewidencji działalności gospodarczej pod numerem.....

posiadającym NIP: .....oraz REGON: .....

reprezentowanym przez:

1. ....

zwanym dalej Wykonawcą.

Strony umowy zgodnie postanowiły, co następuje:

### PRZEDMIOT UMOWY

#### § 1

1. Zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2013r. poz.907), po przeprowadzeniu przetargu nieograniczonego nr 04/PN/16, Zamawiający udziela zamówienia na dostawę nici chirurgicznych i/lub materiałów opatrunkowych i/lub pieluchomajtek, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy szczegółowo opisany w załączniku nr 1 do umowy - Formularzu ofertowym.
2. Przedmiotem niniejszej umowy jest zobowiązanie Wykonawcy do dostarczenia Zamawiającemu nici chirurgicznych i/lub materiałów opatrunkowych i/lub pieluchomajtek.
3. Zakres przedmiotu zamówienia określa treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia sporządzonej przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia poprzedzającym zawarcie umowy, treść oferty Wykonawcy, złożonej w poprzedzającym zawarcie umowy postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w szczególności treść Formularza ofertowego, jak również treść niniejszej umowy.

### WARTOŚĆ UMOWY

#### § 2

Tytułem ceny za dostawę przedmiotu umowy oznaczonego w załączniku nr 1 do umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę .....brutto (maksymalna wartość nominalna zobowiązania Zamawiającego brutto

wynikająca z niniejszej umowy), w tym kwotę ..... netto wraz z ... % podatkiem od towarów i usług w kwocie ..... złotych, w tym pakiet: .....

## **OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

### **§ 3**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony dwunastu miesięcy od dnia podpisania umowy tj....od... do ...
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadkach:
  - a) niewykonania lub nienależytego wykonania umowy,  
Zamawiający może skorzystać ze swego prawa do rozwiązania umowy bez uprzedniego wezwania Wykonawcy do należytego wywiązania się z umowy i bez wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu w tym celu. Rozwiązanie umowy przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym ma ten skutek, że umowa przestaje wiązać strony od chwili jej rozwiązania. Czynności stron związane z wykonywaniem umowy przed jej rozwiązaniem pozostają w mocy, w szczególności strony nie są zobowiązane zwracać sobie świadczeń spełnionych przed rozwiązaniem umowy i każda ze stron zachowuje roszczenia przysługujące jej z tytułu nienależytego wykonania umowy mającego miejsce przed jej rozwiązaniem.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

## **WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

### **§ 4**

1. Realizacja przedmiotu umowy będzie następowała systematycznie zgodnie z opisem w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu przedmiot umowy własnym transportem lub na koszt własny do Apteki Zamawiającego przy ul. Zamkowej nr 4 w terminach:
  - w przypadku dostaw nici chirurgicznych do - ..... –od 1- 10 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia nadesłanego faksem (pakiet 1-6)
  - w przypadku dostaw materiałów opatrunkowych oraz pieluchomajtek do- ..... –od 1-4 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia nadesłanego faksem (pakiet 7-11)
3. Przedmiot umowy będzie realizowany w dostawach częściowych, na podstawie zamówienie wystawionego każdorazowo przez Zamawiającego, określającego asortyment i ilości, wysłanego faksem. Zlecenie musi być podpisane przez Kierownika Zamawiającego (Prezesa Zarządu).
4. Okres gwarancji (przydatność do użycia) wynosi.....(min. 12 m-cy) od daty dostawy.

## **WARUNKI PŁATNOŚCI**

### **§ 5**

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty należności za wykonanie przedmiotu umowy po każdorazowej dostawie, według cen określonych w załączniku nr 1 do umowy, na podstawie faktury, w terminie **60 dni** od daty jej otrzymania.
2. Za dotrzymanie terminu płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
3. Zapłata nastąpi na konto Wykonawcy .....
4. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług o numerze ewidencyjnym NIP 648-270-05-83 i jednocześnie upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby upoważnionej do jej otrzymania.

## **KARY UMOWNE**

### **§ 6**

1. W razie niewykonania umowy lub jej nienależytego wykonania Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości 3 % maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania brutto Zamawiającego wynikającej z niniejszej umowy wskazanej w § 2 umowy z zastrzeżeniem §6 ust 3.
2. W przypadku wielokrotnego nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać kary umownej w wysokości 3% maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania brutto Zamawiającego wynikającej z niniejszej umowy wskazanej w § 2 umowy za każdy przypadek nienależytego wykonania umowy odrębnie, z zastrzeżeniem § 6 ust 3.

3. W razie opóźnienia w terminie realizacji dostaw, określonym w § 4 ust 2 umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 1% wartości okresowego zamówienia, jednak nie mniej niż 10,00 zł za każdy dzień opóźnienia w dostawie.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 7

1. Zgodnie z treścią art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Zmiana umowy może nastąpić m.in. w przypadkach wskazanych poniżej:
  - a) obniżenie ceny przedmiotu umowy przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego,
  - b) Zamawiający zastrzega sobie możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania w całości przedmiotu umowy. Umowa może zostać przedłużona do całkowitego wykorzystania asortymentu stanowiącego przedmiot umowy,
  - c) Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków finansowych oraz do ograniczenia zamówień w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępstwem od wykonania umowy, ani odstąpieniem od niej, nawet w części,
  - d) Realizacja przez Wykonawcę przed terminem wskazanym w ust. 1 pełnej ilości dostaw, objętych przedmiotem umowy i oznaczonych w załączniku nr 1 do umowy, ma ten skutek, że umowa wygasa poprzez jej wykonanie w zakresie wyczerpanego asortymentu,
  - e) Zamawiający dopuszcza zmianę asortymentu będącego przedmiotem umowy, pod warunkiem zaoferowania produktu o parametrach identycznych lub lepszych,
  - f) Podwyższenie cen jednostkowych brutto może nastąpić jedynie w przypadku: urzędowej zmiany stawek podatku VAT na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie, jedynie o wysokość tych zmian.
2. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawie w prawa wierzyciela (art. 518 KC). Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata.
3. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności. Formy pisemnej nie wymagają zmiany umowy, związane z wystąpieniem przypadków wskazanych w § 7 pkt 1 lit a, c, d.
4. Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, Kodeksu Cywilnego oraz inne ogólnie obowiązujące.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Integralną część umowy stanowi Załącznik nr 1 – formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA