**SPECYFIKACJA**

**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Piła, 26 października 2020 roku

**Nr sprawy:** FZP.IV- 241/74/20

# PRZETARG NIEOGRANICZONY

**DOSTAWA ODZIEŻY OCHRONNEJ I OBŁOŻEŃ OPERACYJNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**

*(33199000-1 Odzież medyczna)*

*(39518000-6 Bielizna szpitalna)*

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający:**
 |

**Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

telefon: (067) 210 62 07

REGON 001261820

NIP 764-20-88-098

[www.szpital-pila.4bip.pl](http://www.szpital-pila.4bip.pl)

zaprasza do udziału w przetargu nieograniczonym.

|  |
| --- |
| 1. **Tryb udzielenia zamówienia**
 |

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie
art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz.1843) zwanej dalej „ustawą”, o wartości zamówienia nieprzekraczającej kwoty określonej
w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia**
 |

* 1. Przedmiotem zamówienia jest **sukcesywna dostawa odzieży ochronnej i obłożeń operacyjnych j.u. dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.** Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ będący jednocześnie formularzem cenowym.
	2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – **19 zadań. Nie dopuszcza** składania ofert częściowych na poszczególne pozycje w zadaniach.
	3. Wymaga się, by każdy pojedynczy egzemplarz/zestaw oferowanych wyrobów był zaopatrzony w etykietę handlową sporządzona w języku polskim i zawierającą, co najmniej: nazwę wyrobu
	(w przypadku zestawów: skład zestawu i rozmiar poszczególnych części), rozmiar, wytwórcę/producenta oraz datę ważności. Termin ważności nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy.
	4. Zadeklarowany przez Wykonawcę w ofercie przedmiot zamówienia musi posiadać, na dzień realizacji dostawy oraz przewidziany umową z Zamawiającym okres jego użytkowania/ważności,
	**a także** spełniać inne wymagania (normy, parametry), określone przez Zamawiającego
	w załączniku nr 2 do SIWZ.
	5. **Wykonawca musi posiadać zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniające do obrotu produktami medycznymi, jeżeli przepisy prawa tego wymagają**.
	6. Wykonawca może zaoferować wyłącznie wyroby, które zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 roku Nr 186).
	7. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację niniejszego zamówienia.
	8. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych
	w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ.
	9. Jeżeli w specyfikacji użyto oznaczeń lub parametrów wskazujących konkretnego producenta, konkretny produkt, wskazano znaki towarowe, patenty lub pochodzenie Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych, przez które należy rozumieć produkty o parametrach nie gorszych od przedstawionych w opisie przedmiotu zamówienia i spełniające, co najmniej w tym samym zakresie wymagania Zamawiającego. Wykonawca powołujący się na rozwiązania równoważne opisywane przez Zamawiające, jest obowiązany wykazać w ofercie, że oferowane przez niego produkty spełniają wymagania Zamawiającego.
	10. Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
	11. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających (art. 67 ust. 1 pkt. 6-7).
	12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
	13. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
	14. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

|  |
| --- |
| **4. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności** |

1. Wymagany termin realizacji zamówienia **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.
2. Termin płatności wynosi **60 dni** od daty doręczenia faktury Zamawiającemu, na podstawie Ustawy z dnia 08 marca 2013 roku o terminach zapłat w transakcjach handlowych (Dz. U. 2019 poz. 118), ze względu na specyfikę rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia za wykonanie świadczeń zdrowotnych.

|  |
| --- |
| **5. Warunki udziału w postępowaniu**  |

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
2. nie podlegają wykluczeniu;
3. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
4. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
* Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. **Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.**
1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
* Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. **Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.**
1. zdolności technicznej lub zawodowej.
* Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. **Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.**
1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w rozdz. 5. 1. 2) lit. b-c niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Kwestię polegania na zasobie podmiotu trzeciego reguluje szczegółowo art. 22a ust.1-6 ustawy.
2. **W przedmiotowym postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 ustawy.**
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć próbki, na żądanie Zamawiającego, każdej pozycji w ciągu 3 dni roboczych, w celu weryfikacji spełnienia wymogów SIWZ.

|  |
| --- |
| **6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia** |

1. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie,
o którym mowa w rozdz. 6. 1 niniejszej SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. 6. 1 niniejszej SIWZ.
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. 6. 1 niniejszej SIWZ.
5. Zamawiający zastosuje procedurę, o której mowa w art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp.
6. Do Wykonawców (w tym osób fizycznych i prawnych) mających miejsce zamieszkania lub siedzibę poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zastosowanie mają regulacje
z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. Nr 1126).
7. Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji,
 o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże zamawiającemu oświadczenie
 o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa wart. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
8. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. 6. 1. SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu, albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:**
 |

1. wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 3 ustawy:
* **aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia również braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;
1. wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 2 ustawy:
* **oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu aktualnego świadectwa dopuszczającego do obrotu medycznego lub wpisu do rejestru wyrobów medycznych** oraz udostępnieniu ich na każde żądanie Zamawiającego (zał. nr 5 do SIWZ),
* **materiały informacyjne** uwiarygodniające podane informacje techniczne (katalogi, opisy, foldery itp.) w języku polskim, na podstawie, których Zamawiający będzie mógł zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, itp. Materiały można dostarczyć w wersji elektronicznej na pendrivie. ***Zamawiający wymaga, aby na wszystkich załączonych do oferty dokumentach dotyczących oferowanego asortymentu było wyraźnie zaznaczone, którego zadania i pozycji dokument dotyczy.***

|  |
| --- |
| 1. **Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**
 |

1. Wyjaśnienia dotyczące Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia udzielane będą z zachowaniem zasad określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych art. 38.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale 6 niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp), dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.

**Uwaga - Oryginał dokumentu przesłanego drogą elektroniczną należy niezwłocznie przesłać pocztą lub dostarczyć do Zamawiającego osobiście.**

1. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie należy składać na adres:

***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1 – Dział Zamówień Publicznych***

1. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: *katarzyna.szalowicz@szpital.pila.pl*
2. Osoba uprawniona do kontaktu z Wykonawcami:

Inspektor ds. zamówień publicznych Katarzyna Szałowicz – tel. (67) 210 62 98 w godz. 8.00 – 15.00 (pok. nr D56);

Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości porozumiewania się za pomocą faksu.

|  |
| --- |
| 1. **Wadium**
 |

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

|  |
| --- |
| 1. **Termin związania ofertą**
 |

1. Termin związania ofertą upływa po **30 dniach** od terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania oferta, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłużej jednak niż 60 dni.

|  |
| --- |
| 1. **Opis sposobu przygotowania oferty**
 |

1. **Oferta** musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
* wypełniony **formularz ofertowy** – załącznik nr 1 do SIWZ
* wypełniony **formularz cenowy** – załącznik nr 2 do SIWZ
* **oświadczenia** wymienione w rozdziale 6 niniejszej SIWZ – załącznik nr 3 do SIWZ;
1. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne **pełnomocnictwo** w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
2. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
4. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona ściśle według postanowień Specyfikacji.
6. Oferta musi być napisana czytelnie - wskazany maszynopis lub wydruk komputerowy.
7. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane i złączone w sposób trwały oraz na każdej stronie podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, przy czym co najmniej na pierwszej i ostatniej stronie oferty podpis (podpisy) musi być opatrzony pieczęcią imienną Wykonawcy.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę.
9. Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
10. **W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez Zamawiającego wymagane jest, aby stanowiły one odrębną część nie złączoną z ofertą.**

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce i termin składania i otwarcia ofert**
 |

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

|  |
| --- |
| **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica** **64-920 Piła, ul. Rydygiera 1** **Oferta w postępowaniu: „Dostawa odzieży ochronnej i obłożeń operacyjnych j. u.”**  **nr sprawy: FZP.IV - 241/74/20** **NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM 06.11.2020 roku godz. 1000** |

1. Ofertę należy złożyć **w kancelarii Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica
64-920 Piła ul. Rydygiera 1,** nie później niż **do dnia 06.11.2020 roku do godz. 0930.**
2. Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po ustalonym terminie, będą odsyłane bez otwierania.
3. Otwarcie ofert nastąpi dnia **06.11.2020 roku o godz. 1000** w siedzibie Zamawiającego w Szpitalu Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica ul. Rydygiera 1, pok. D040 (sala konferencyjna niski parter). Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
4. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
5. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie www.szpital-pila.4bip.pl informacje dotyczące:
* kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
* firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
* ceny oraz pozostałe warunki, które podlegają ocenie.

|  |
| --- |
| 1. **Opis sposobu obliczenia ceny**
 |

1. Cenę oferty należy ująć w formularzu ofertowym podając ją cyframi i słowem w złotych polskich.
2. Cena brutto przedstawiona przez Wykonawcę w formularzu ofertowym musi obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki Wykonawcy niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej specyfikacji.
3. Cena oferty przedstawiona przez Wykonawcę musi być kompletna, jednoznaczna i ostateczna, zawierająca podatek VAT naliczony zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Cena podana w formularzu ofertowym nie może ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego w czasie trwania umowy. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązku Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.
4. Rozliczenie za wykonane zamówienie odbywać się będzie w walucie PLN.
5. Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria i ocena ofert**
 |

1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryteria***  | ***Waga*** | ***Punktacja*** |
| **Cena brutto** | 60 % | skala 0 – 60 pkt. |
| **Termin dostawy** | 20 % | skala 0 – 20 pkt. |
| **Termin dostawy na hasło „cito”**” | 20 % | skala 0 – 20 pkt. |

1. Punktacja w kryterium **cena** zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób

…………$Cena= \frac{najniższa cena spośród ocenianych ofert}{cena oferty badanej}x 60$

1. Punktacja w kryterium **Termin dostawy**, (max. 7 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia), waga = 20% (20 pkt.), sposób oceny:

|  |
| --- |
| **Termin dostawy** |
| 3 dni | 20 pkt. |
| 4 dni | 15 pkt. |
| 5 dni | 10 pkt. |
| 6 dni | 5 pkt. |
| 7 dni | 0 pkt. |

Wykonawca w formularzu ofertowym (zał. 1) zaznacza termin dostawy, który może wynosić od 3 do 7 dni roboczych. Oferta z zaoferowanym tylko wymaganym terminem dostawy (7 dni roboczych) otrzyma 0 punktów w tym kryterium. **Zaoferowanie terminu dostawy dłuższego niż 7 dni skutkować będzie odrzuceniem oferty**, natomiast termin krótszy niż 3 dni otrzyma 20 pkt.

1. Punktacja w kryterium **Termin dostawy na hasło „cito”** (max 3 dni robocze od momentu złożenia zamówienia), waga = 20% (20 pkt.), sposób oceny:

|  |
| --- |
| **Termin dostawy na hasło „cito”** |
| 1 dzień | 20 pkt. |
| 2 dni | 10 pkt. |
| 3 dni | 0 pkt. |

Wykonawca w formularzu ofertowym (zał. 1) zaznacza termin dostawy na hasło „cito”, który może wynosić od 1 do 3 dni roboczych. Oferta z zaoferowanym tylko wymaganym terminem dostawy na hasło „cito” (3 dni robocze) otrzyma 0 punktów w tym kryterium. **Zaoferowanie terminu dostawy na hasło „cito” dłuższego niż 3 dni skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.
2. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryteria.
3. Zamawiający poprawi w ofercie omyłki, o których mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 1 – 3 ustawy.
4. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli Wykonawca w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy.

|  |
| --- |
| 1. **Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**
 |

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

|  |
| --- |
| 1. **Zawarcie umowy**
 |

16.1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt. 2) lub ust. 2 pkt. 1a).

16.2. Zawarcie umowy nastąpi wg projektu Zamawiającego.

16.3. Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych, niezależnych od stron umowy oraz na warunkach określonych w umowie, zapisy w niej zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia

16.4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez wprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

|  |
| --- |
| 1. **Środki ochrony prawnej**
 |

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp, jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Pzp.

|  |
| --- |
| **18. Informacyjna z art. 13 RODO**  |

**18.** Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. **administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła**
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest Pan Piotr Musiał, kontakt: tel. 67 2106295, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój H021 na niskim parterze budynku „H”;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, umowy 10 lat od dnia rozwiązania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[1]](#footnote-1);
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO[[2]](#footnote-2);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

|  |
| --- |
| 1. **Uwagi końcowe**
 |

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 roku poz. 1843)

|  |
| --- |
| **20. Załączniki** |

Integralną częścią niniejszej specyfikacji są załączniki:

* + - 1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
			2. Formularz cenowy – załącznik nr 2
			3. Oświadczenie– załącznik nr 3
			4. Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej – załącznik nr 4
			5. Oświadczenie – załącznik nr 5
			6. Projekt umowy – załącznik nr 6

# SIWZ ZATWIERDZIŁ:

# Załącznik nr 1 do SIWZ

|  |
| --- |
|  **FORMULARZ OFERTOWY***do postępowania FZP. IV- 241/74/20* |
| ***Przedmiot zamówienia*** | ***DOSTAWA ODZIEŻY OCHRONNEJ I OBŁOŻEŃ OPERACYJNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU*** |
| **Zamawiający** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**64–920 Piła, ul. Rydygiera 1 |
| ***Oferent – pełna nazwa Oferenta,******adres,******NIP******REGON*** |  |
| ***tel., fax.*** |  |
| ***KRS*** |  |
| ***e-mail*** |  |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 1***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 2***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 3***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 4***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 5***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 6***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 7***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 8***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 9***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 10***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 11***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 12***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 13***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 14***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 15***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 16***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 17***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 18***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA 19***(podlega ocenie)* | **Wartość netto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….VAT: …………………………………………………………………….**Wartość brutto: ………………………………………………..**Słownie: …………………………………………………………….. |
| ***TERMIN DOSTAWY*** ***nie dłuższy niż 7 dni****(podlega ocenie)* | …………………………. dni robocze |
| ***TERMIN DOSTAWY NA hasło „CITO”******nie dłuższy niż 3 dni****(podlega ocenie)* | …………………………. dni robocze |
| ***Termin płatności*** | **60 dni**  |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | **12 miesięcy** od dnia podpisania umowy |
| **OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych w projekcie umowy),
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
7. posiadamy zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniające do obrotu produktami medycznymi, jeżeli przepisy prawa tego wymagają,
8. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego
 |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:

....................................................................................................................................................................... e-mail:………...……........……………………………..……....….tel....................................................………………..;1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

....................................................................................................................................................................... e-mail:………...……........……………………………..……....….tel....................................................………………..; |
| **PODWYKONAWCY:**Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców)1. ........................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................... |
| **Oświadczamy, że oferta:** zawiera / nie zawiera\* *(niepotrzebne skreślić)* **na str. ……………. oferty** informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są zabezpieczone w sposób opisany w SIWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia. |
| **Należymy do grupy małych i średnich przedsiębiorstw** (właściwe zaznaczyć)**⬜** TAK **⬜** NIE |

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ………………………………………………………………………………………… str. ………………………..
2. ………………………………………………………………………………………… str. ………………………..
3. ………………………………………………………………………………………… str. ………………………..
4. ………………………………………………………………………………………… str. ………………………..

Oferta została złożona na ....... zapisanych i kolejno ponumerowanych oraz podpisanych stronach.

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

# Załącznik nr 3 do SIWZ

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA / I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………..…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

|  |
| --- |
| **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa odzieży ochronnej i obłożeń operacyjnych j. u.**

prowadzonego przez **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia** nr postępowania **FZP.IV-241/74/20**

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA POLEGA NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW***

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia** nr postępowania **FZP.IV – 241/74/20***,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………..

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

|  |
| --- |
| **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa odzieży ochronnej i obłożeń operacyjnych j. u.** prowadzonego przez **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica w Pile** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY ZACHODZĄ PODSTAWY DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA***

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY INNEGO PODMIOTU***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY INNEGO PODMIOTU***

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………..…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEZNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

o której mowa w art.24 ust.1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„*Dostawa odzieży ochronnej i obłożeń operacyjnych j. u.”*** prowadzonego przez **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica w Pile**, oświadczam, co następuje:

Wykonawca, którego reprezentuję/jemy:

* **nie należy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z podmiotów, które do upływu terminu składania ofert złożyły oferty\***
* **należy do tej samej grupy kapitałowej następującymi podmiotami, które do upływu terminu składania ofert złożyły oferty\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga – niepotrzebne skreślić\***

....................................., dnia .....................

 *(miejscowość)*

......................................................

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów.**

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Dostawa odzieży ochronnej i obłożeń operacyjnych j. u.*”*** *oświadczam, że:*

posiadam aktualne świadectwa dopuszczające do obrotu medycznego lub wpis do rejestru wyrobów medycznych dla poszczególnych pozycji oferowanego przedmiotu zamówienia oraz udostępnię dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

…………………………………………………………………………….

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

Załącznik nr 6 do SIWZ

*Projekt umowy*

**UMOWA Nr …/2020/ZP**

**zawarta w Pile w dniu .... …… 2020 roku**

pomiędzy:

***Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica***

***64-920 Piła, ul. Rydygiera 1***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

***……………………………………………………………………………….***

zwanym dalej „Zamawiającym”

**a**

***………………………………………………………***

***………………………………………………………***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy w wysokości …….. zł

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w trybie przetargu nieograniczonego pod hasłem **„*Dostawa odzieży ochronnej i obłożeń operacyjnych j. u.”*** (nr sprawy: FZP.IV – 241/74/20), przeprowadzonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1843) o następującej treści:

**§ 1**

Umowa dotyczy sukcesywnego zaopatrywania Zamawiającego przez Wykonawcę w **odzież ochronną i obłożenia operacyjne j. u.**  w rodzajach, ilości i cenach jednostkowych wyszczególnionych w ofercie przetargowej oraz w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

Wykonawca zobowiązuje się przenosić na rzecz Zamawiającego towar określony w umowie i wydawać mu go w sposób w niej określony.

**§ 3**

Zamawiający zobowiązuje się odbierać towar i płacić Wykonawcy w sposób określony w niniejszej umowie.

**§ 4**

**CENA TOWARU**

1. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, obejmują jego wartość, wszystkie określone prawem podatki, opłaty celne i graniczne oraz inne koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego, a także koszty dostawy analizatora wraz z oprogramowaniem do wykonywania badań oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego.
2. Ceny podane w załączniku nr 1 nie mogą ulec podwyższeniu w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
3. Wartość przedmiotu umowy wynosi:

brutto: ……………….. (słownie: ……………………………)

 VAT ……………………...

netto:…………………..(słownie:……………………………)

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający zapłaci za dostawę każdej partii towaru. Zapłata nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę i dowodu potwierdzającego dostawę.
2. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu 60 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu. W przypadku błędnie sporządzonej faktury VAT w tym braku na fakturze zapisów, o których mowa w § 12 niniejszej umowy, termin płatności ulegnie odpowiedniemu przesunięciu o czas, w którym doręczono prawidłowo sporządzoną fakturę.
3. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

**DOSTAWA TOWARU**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania przedmiotu umowy do Działu Zaopatrzenia Szpitala Specjalistycznego w Pile w godzinach jego pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 do 14:30, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy własnym transportem lub za pośrednictwem firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko.
2. Dostawa realizowana będzie sukcesywnie w okresie trwania umowy po wcześniejszym pisemnym zamówieniu opatrzonym podpisem Dyrektora lub upoważnionego Zastępcy Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile, określającym ilość i rodzaj zamawianego towaru.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy o odpowiedniej jakości i ilości w ciągu … dni roboczych *(kryterium oceniane)* od daty złożenia zamówienia zamówienia lub w ciągu … dni od momentu zamówienia w przypadku zamówienia opatrzonego hasłem „cito” *(kryterium oceniane)*.
4. Wymaga się, by każdy pojedynczy egzemplarz/zestaw oferowanych wyrobów był zaopatrzony w etykietę handlową sporządzona w języku polskim i zawierającą, co najmniej: nazwę wyrobu (w przypadku zestawów: skład zestawu i rozmiar poszczególnych części), rozmiar, wytwórcę/producenta oraz datę ważności. Termin ważności nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad, o odpowiedniej jakości określonej w ofercie przetargowej stanowiącej integralną część niniejszej umowy i ponosi za tę jakość pełną odpowiedzialność. Asortyment, o którym mowa w § 1 będzie fabrycznie nowy, bez śladów używania i uszkodzenia, pełnowartościowy.
6. Jeżeli w dostarczonej partii towaru Zamawiający stwierdzi wady jakościowe, ilościowe lub niezgodność artykułów z zamówieniem niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który wymieni towar na wolny od wad **w okresie max. 5 dni roboczych** od daty zawiadomienia, nie obciążając Zamawiającego kosztami wymiany.
7. Dostarczenie przedmiotu umowy w inne miejsce niż wskazane w umowie lub podpisanie odbioru przez nieupoważnionego pracownika Zamawiającego będzie traktowane jak niedostarczenie towaru.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości pozycji asortymentowych, przy jednoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych. W ramach niniejszej umowy zamówienie podstawowe stanowi 70% asortymentu wskazanego w Załączniku nr 1 do umowy, jako ilości szacunkowe/średnie ilości, przy zachowaniu ogólnej wartości zamówienia zastrzeżonej dla Wykonawcy w niniejszej umowie.
9. W przypadku zaprzestania produkcji przedmiotu zamówienia przez producenta Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego, w cenie produktu zaoferowanego w ofercie.
10. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 3 Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilościach i asortymencie niezrealizowanej w terminie dostawy.
11. W przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
12. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy oraz do zapłaty kary umownej za opóźnienie w wysokości określonej w § 8 ust. 1.
13. Zamawiający może odmówić odbioru przedmiotu umowy lub jego części w przypadku, gdy będzie w stanie niekompletnym, wadliwy, bądź stan techniczny jego zewnętrznych opakowań lub opakowań zbiorczych będzie wskazywał na powstanie jego uszkodzenia.
14. Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego do dostarczenia przy dostawie partii towaru, aktualnych świadectw dopuszczenia do obrotu medycznego, atestów, gwarancji, itp. w języku polskim, które potwierdzają, że przedmiot umowy spełnia wszelkie wymogi w zakresie bezpieczeństwa.

**§ 7**

Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Zamawiającego w sprawach formalnych dotyczących realizacji dostawy jest Kierownik Apteki Szpitalnej tel. (67) 21 06 513, 500.

**§ 8**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 3 i/lub 6, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,3% wartości brutto faktury za daną dostawę za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy lub Zamawiającego druga strona może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy.
3. Jeżeli wysokość szkody przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na drodze sądowej odszkodowania przekraczającego wysokość kary.

**§ 9**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

* + - 1. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności w przypadkach:
1. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
2. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
3. zgłoszenia przez Zamawiającego trzech reklamacji złożonych na dostarczone przez Wykonawcę przedmiot zamówienia,
4. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
5. opóźnienia za daną dostawę przedmiotu zamówienia przekraczające 20 dni.

2. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 10**

* 1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia ….… 2020 roku do ….… 2021 roku**.
	2. W przypadku, gdy w w/w terminie umowa nie zostanie wyczerpana wartościowo, okres jej obowiązywania ulega wydłużeniu do dnia zrealizowania pełnej kwoty nominalnej

**§ 11**

**ZMIANY DO UMOWY**

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych niezależnych od stron umowy, a zmiana jest nieistotna w stosunku do treści oferty.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zapisów umowy w następującym zakresie:
4. zaproponowania przez Wykonawcę produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego;
5. zmian wynikających z przekształceń własnościowych;
6. zmian danych Wykonawcy (np. zmiana adresu, nazwy);
7. zmiany terminu realizacji zamówienia w sytuacji, gdy zmiana ta wynika z przyczyn niezależnych od Wykonawcy.
8. zwiększenia o mniej niż 10% kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w § 4 ust. 3 Umowy.
9. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

**§ 12**

1. Wierzytelności, jakie mogą powstać przy realizacji niniejszej umowy u Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego nie mogą być przedmiotem ich dalszej sprzedaży, jak również cesji lub przelewu bez pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest umieścić na fakturze zapis, o którym mowa w ust. 1 oraz zapis, że sprzedaż dotyczy wykonania umowy **nr …/2020/ZP** z dnia …

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

**§ 14**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzednim dążeniu stron do ugodowego załatwienia sporu.

**§ 15**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

 **ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**-**

*Załącznik nr 1 do umowy*

|  |
| --- |
| **Zadanie nr …..** |
| **L.p** | **Asortyment** | **Cena jednostkowa netto za 1 szt.** |
| 1 |  |   |
| 2 |  |  |

1. Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników [↑](#footnote-ref-1)
2. Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. [↑](#footnote-ref-2)