

**Zamawiający:**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny**  
**42-200 Częstochowa**  
**ul. Bialska 104/118**

**Znak sprawy: DAZ.26.062.2017 r.**

# **SPECYFIKACJA**

## **ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

zwana dalej **(SIWZ)**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu  
nieograniczonego na:

**DOSTAWĘ DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO ORAZ ŻELI DO WYKONYWANIA BADAŃ  
DIAGNOSTYCZNYCH DLA WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM.  
NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**

Zamówienie o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8  
ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

**UWAGA:**

*Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.*

## § 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiającym jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa  
faks 034 367 36 74, tel. 034 367 36 74  
strona internetowa: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl),  
e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)  
NIP: 573-22-99-604

## § 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) zwanej dalej „ustawą pzp” lub „ustawą” oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. Wartość zamówienia **nie przekracza** równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

## § 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Nazwa zamówienia: **Dostawa drobnego sprzętu medycznego oraz żeli do wykonywania badań diagnostycznych.**
2. Przedmiotem zamówienia jest dostawa drobnego sprzętu medycznego oraz żeli do wykonywania badań diagnostycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie - wyszczególnionego poniżej:  
Część 1 - Drobnny sprzęt medyczny I.  
Część 2 - Drobnny sprzęt medyczny II.  
Część 3 - Żele do wykonywania badań diagnostycznych.  
Część 4 - Pojemniki chirurgiczne.  
Część 5 - Aparaty do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi.  
Część 6 - Nożyki jednorazowe do mikrotomu typu 2050 firmy Leica,  
Część 7 - Taśmy do kinesiotapingu.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi [Załącznik Nr 2 do SIWZ](#).
4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym [Załącznik Nr 6, Nr 7 do SIWZ](#).
5. Tam, gdzie w Formularzu asortymentowo-cenowym zostało wskazane pochodzenie (marka, znak towarowy, producent, dostawca), przedmiotu zamówienia, Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych pod warunkiem, że zaproponowane rozwiązania będą posiadały parametry techniczne, jakościowe, technologiczne itp. nie gorsze niż te, które przedstawiono w [Załącznik Nr 2 do SIWZ](#). Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego, dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w w/w Załączniku.
6. Klasyfikacja według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):  
**33.14.10.00-0**- jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne,  
**33.19.00.00-8** – różne urządzenia i produkty medyczne.
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może składać ofertę w odniesieniu do jednej, kilku czy wszystkich części zamówienia.
8. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy.
9. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

## § 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia dla wszystkich części zamówienia: **24** miesiące od dnia podpisania umowy.

## **§ 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy,
  - 2) spełniają warunki udziału w dostępowaniu dotyczące:
    - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Zamawiający nie wyznacza warunku w tym zakresie;
    - b) sytuacji ekonomicznej i finansowej - Zamawiający nie wyznacza warunku w tym zakresie;
    - c) zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający nie wyznacza warunku w tym zakresie.
2. Z postępowania zostanie wykluczony Wykonawca, wobec którego zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy.
3. **Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy:**
  - 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978 ze zm.), lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233 ze zm.).
4. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo w formie pisemnej (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza) należy dołączyć do oferty.
6. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy.

## **§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTY, POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZUJĄCE BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć, zgodnie z wzorem stanowiącym [Załącznik Nr 3 do SIWZ](#), aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa § 6 pkt1 SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia w postępowaniu.
3. Zamawiający w oparciu o przepisy art. 25a ust. 5 ustawy **nie żąda**, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszczał informację o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w § 6 pkt 1 SIWZ.
4. W terminie 3 dni od dnia opublikowania na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) informacji o, której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu informacji o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy, zgodnie ze wzorem stanowiącym [Załącznik Nr 5 do SIWZ](#). Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wykonawca, który nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć informację o braku przynależności do grupy kapitałowej wraz z ofertą.

5. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu (*o ile dotyczy*), a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
6. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym, terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy.**
7. **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, Wykonawca, o którym mowa w pkt. 6 powyżej. Zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:**
- 1) 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 braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.
8. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w:
- 2) pkt. 7 pkt. 1) SIWZ, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
  - 3) Dokument, o którym mowa w pkt. 8 pkt. 1) lit. a) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 4) Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 8 pkt. 1) lit. a), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, z wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby, wystawione w terminie jak wyżej. Przepis pkt. 8. pkt 2) stosuje się.
  - 5) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
  - 6) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w/w oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt. 8 składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.
  - 7) Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
9. **W celu wykazania spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, Zamawiający wezwie Wykonawcę, o którym mowa w pkt. 6 do złożenia:**
- 1) dokumentów np. prospektu, folderu, karty katalogowej, opisu - odpowiednio dla części na którą składana jest oferta, potwierdzających spełnianie opisanych parametrów technicznych określonych w kolumnie 2 w Formularzach asortymentowo-cenowym, stanowiącym [Załączniki Nr 2 do SIWZ](#). Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający prosi o zaznaczenie której części i której pozycji dotyczy dokument.
  - 2) Oświadczenia Wykonawcy, stanowiącego [Załącznik Nr 4 do SIWZ](#).

10. **Dokumenty, które Wykonawcy, muszą złożyć w ofercie:**
- 1) Wypełniony i podpisany **Formularz ofertowy**, stanowiący [Załącznik Nr 1 do SIWZ](#). Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii potwierdzonej notarialnie.
  - 2) Wypełniony i podpisany **Formularz asortymentowo-cenowy**, zgodnie z wzorem stanowiącego [Załącznik nr 2 do SIWZ](#), w zależności od części, na którą składana jest oferta.
  - 3) Aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie**, w zakresie wskazanym w § 6 pkt. 1-2 SIWZ – dotyczące Wykonawcy albo każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – w celu wykazania braku istnienia wobec danego Wykonawcy podstaw wykluczenia. Wzór oświadczenia stanowi [Załącznik Nr 3 do SIWZ](#).
  - 4) W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć **pełnomocnictwo**, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.
  - 5) **Pełnomocnictwo o którym mowa w art. 23 ust. 2 ustawy** - w przypadku, gdy Wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie publiczne. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.
11. **Informacje dodatkowe dotyczące oświadczeń i dokumentów:**
- 1) Oświadczenia i dokumenty składane przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego powinny spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126 z późn. zm.) oraz w ogłoszeniu o zamówieniu i niniejszej SIWZ.
  - 2) Wymienione w niniejszej SIWZ oświadczenia załączane do oferty oraz składane w trakcie postępowania, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy pzp, (*o ile dotyczy*) oraz dotyczące podwykonawców (*o ile dotyczy*), składane są w oryginale.
  - 3) Wymienione w niniejszej SIWZ dokumenty inne niż oświadczenia, o których mowa w ust. 3, załączane do oferty oraz składane w trakcie postępowania, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
  - 4) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca (*o ile dotyczy*), w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczy.
  - 5) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

**§ 7. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:**

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w § 6 niniejszej SIWZ (również w przypadku złożonych w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy pzp).
3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ – **DAZ.26.062.2017 r.**
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**
5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl) lub faksem na nr 34 367-36-74.  
Zamawiający prosi, iż w celu usprawnienia postępowania te same pytania należy przesyłać pocztą elektroniczną ([szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)) – w wersji edytowalnej.

6. W przypadku gdy Zamawiający lub Wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub e-mailem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
7. W sprawach ewentualnych wyjaśnień dotyczących przedmiotu zamówienia należy kontaktować się z P. Renatą Grabarą tel. 34 367 36 70, a w sprawie procedury przetargowej z P. Grażyną Kukułą, adres e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl), faks: (34) 367-36-74.

#### **§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:**

1. SIWZ udostępniona jest na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert (art. 38 ust. 1 pkt. 1 ustawy). **Połowa terminu składania ofert upływa w dniu 11.07.2017 r.**
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania (art. 38 ust. 1 a ustawy). Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2 (art. 38 ust. 1b ustawy).
4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej.

#### **§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### **§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. 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 ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.

#### **§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 1) w związku z art. 82 ust. 1 ustawy.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
3. Wymaga się aby oferta była sporządzona na piśmie, w języku polskim, trwałym i czytelnym pismem.
4. Wymagane w SIWZ dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) naniesione przez Wykonawcę po sporządzeniu oferty powinny być podpisane lub parafowane przez osobę podpisującą ofertę – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględnione.
6. Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione, jednak treść oferty winna odpowiadać treści SIWZ.
7. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT, podaną cyfrowo i słownie.
8. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

9. W przypadku, gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty, należy załączyć **pełnomocnictwo** do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii. Wymagane, a nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegają będą uzupełnieniu na warunkach określonych w art. 26 ust. 3 ustawy pzp.
10. Dokumenty złożone w formie kserokopii powinny być opatrzone klauzulą „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” i poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
11. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i trwale spięte.
12. Zaleca się opracowanie pierwszych stron oferty wg załączonego do SIWZ wzoru. Niezastosowanie ww. wzoru nie spowoduje odrzucenia oferty. Jednakże Zamawiający wymaga, żeby w złożonej ofercie znalazły się wszystkie oświadczenia zawarte we wzorze formularza ofertowego – zgodnie z [Załącznikiem Nr 1 do SIWZ](#).
13. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. W przeciwnym wypadku Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia.
14. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, trwale zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą i adresem Wykonawcy, z napisem:  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny**  
**ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**  
**„Oferta na dostawę drobnego sprzętu medycznego oraz żeli do wykonywania badań diagnostycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie - Część Nr ...”**  
**Nie otwierać przed .....** (należy podać dzień i godzinę otwarcia ofert.  
(Postępowanie: **Znak sprawy: DAZ.26.062.2017 r.**

W przypadku braku w/w danych, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wynikać z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przez wyznaczonym terminem otwarcia ofert, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

15. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
16. Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy Wykonawca, może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zamawiający może zwrócić ofertę przed upływem terminu do składania ofert na pisemne żądanie Wykonawcy. Zmiana oferty, wniosek o wycofanie oferty/wniosek o zwrot oferty musi być złożony w formie pisemnej. Koperta zawierająca powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wniosek o wycofaniu oferty/zwrocie oferty powinna być oznaczona „ZMIANA” lub „WYCOFANIE/ZWROT”. Zamawiający uzna, że oświadczenie o przedmiocie wycofania/zwrotu oferty zostało wniesione skutecznie, jeżeli zostanie złożone w formie pisemnej przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
17. W przypadku, gdy wniosek o wycofanie lub zwrot oferty podpisuje pełnomocnik, Wykonawca wykaże Zamawiającemu umocowanie do czynności wycofania oferty oraz zwrotu oferty. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii.
18. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzać zmian w ofercie po upływie ostatecznego terminu składania ofert.
19. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:
  - 1) przez tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 ze zm.), rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, tzn. zastrzegł składając ofertę, iż nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorca,

- 2) stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć w Formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego podmiotu. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zsyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.
20. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
21. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

## **§ 12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. **Ofertę należy złożyć** w KANCELARII, mieszczącej się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Zamawiającego w Częstochowie przy ul. Bialskiej 118, pokój 3.41 (II piętro) **do dnia 18.07.2017 r. do godziny 10:00** i zaadresowanej zgodnie z opisem przedstawionym w § 11 niniejszej SIWZ.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 ustawy.
3. **Otwarcie ofert** jest jawne i nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118, w pokoju 3.29, **w dniu 18.07.2017 r. o godzinie 10:15.**
4. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) informacje dotyczące:
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
  - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## **§ 13. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY:**

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1 do SIWZ** łącznej ceny brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
2. Łączną cenę brutto oferty należy obliczyć w oparciu o Formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący **Załącznik Nr 2 do SIWZ**. Tak obliczoną wartość brutto przedstawiającą cenę brutto za realizację przedmiotu zamówienia należy przenieść do Formularza ofertowego, stanowiącego **Załącznik Nr 2 do SIWZ**.
3. Każda pozycja musi być odpowiednio wypełniona w sposób niebudzący wątpliwości.
4. Cena oferty powinna obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszty transportu, opakowania, ubezpieczenia, i inne koszty jeśli występują bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa) – z uwzględnieniem ewentualnych upustów i rabatów.
5. Przy obliczaniu ceny oferty należy przyjąć stawkę podatku VAT od towarów i usług właściwą dla przedmiotu zamówienia obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert.
6. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN). Ceny należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
7. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy, jeżeli w postępowaniu złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
8. Cena oferty w Formularzu ofertowym powinna być podana cyfrowo i słownie.
9. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie zastosowanie mają przepisy art. 90 ustawy. **Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.**

**§ 14. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:**

1. Przy wyborze oferty dla każdej części zamówienia Zamawiający będzie się kierował poniżej opisany mi kryteriami, z przypisaniem im. odpowiednich wag:

| Lp. | Nazwa kryterium | Waga |
|-----|-----------------|------|
| 1   | Cena            | 60%  |
| 2   | czas dostawy    | 40%  |

2. **Kryterium „CENA” będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia (dot. zaoferowanej części), podanej przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym (Załącznik Nr 1 do SIWZ).**

Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone w następujący sposób:

$$C = \frac{C_{min}}{C_b} \times 100 \times 60\%$$

gdzie:

C - liczba punktów przyznanych w kryterium CENA;

C<sub>min</sub> - najniższa cena oferty z pośród ofert ważnych i nie podlegających odrzuceniu;

C<sub>b</sub> - cena oferty badanej;

W kryterium „cena” oferta może otrzymać maksymalnie 60,00 pkt. (%).

3. **Kryterium „Czas dostawy” będzie rozpatrywane w oparciu o oświadczenie Wykonawcy złożone w Formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do SIWZ):**

1) Wykonawca w Formularzu ofertowym, musi zaoferować termin dostawy:

- liczony w dniach,
- nie dłuższy niż 5 dni robocze i nie krótszy niż 3 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego e-mailem lub faksem. Dni wolne sobota, niedziela oraz dni świąteczne ustawowo wolne od pracy nie będą liczone do czasu dostawy,
- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zaoferował czas dostawy wyrażony w pełnych dniach,
- Punkty za kryterium „czas dostawy” zostaną obliczone w następujący sposób:

$$C_{zd} = \frac{C_{zdn}}{C_{zdb}} \times 100 \text{ pkt.} \times 40\%$$

gdzie:

C<sub>zd</sub> - liczba punktów przyznanych w kryterium CZAS DOSTAWY;

C<sub>zdn</sub> - najkrótszy czas dostawy z pośród ofert ważnych i nie podlegających odrzuceniu;

C<sub>zdb</sub> - czas dostawy oferty badanej.

W kryterium „cena” oferta może otrzymać maksymalnie 60,00 pkt. (%).

- W przypadku zaoferowania w kryterium **czas dostawy**, czasu dłuższego niż 5 dni oraz brak podania czasu dostawy, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy. Jeżeli Wykonawca zaoferuje czas dostawy krótszy niż 3 dni, Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca zaoferował czas dostawy 3 dni i przyzna 40 pkt.

4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów obliczoną jako sumę punktów w kryterium „Cena” oraz kryterium „Czas dostawy”. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełni wszystkie postawione w specyfikacji warunki oraz otrzyma największą liczbę punktów wyliczoną zgodnie ze wzorami określonymi w § 14 pkt. 2 i 3 SIWZ.

5. Punktacja w kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
6. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane pierwotnie w złożonych ofertach.

#### **§15. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ kryteria wyboru.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informację, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na własnej stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl).
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż dni 5 od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną.
4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 5-dniowego terminu w przypadku, o którym mowa w art. 94 ust. 2 ustawy.

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

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza przekaze Zamawiającemu informacje dotyczące osób podpisujących umowę oraz osób upoważnionych do kontaktów w związku z realizacją umowy.
2. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przedłożenia umowy regulującej współpracę Wykonawców.

#### **§ 17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **§ 18. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY:**

Wzór umowy stanowi [Załącznik Nr 6, Nr 7 do SIWZ](#).

#### **§ 19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

1. 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 Prawo zamówień publicznych, na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy przysługuje odwołanie wyłącznie wobec czynności:
  - 1) określenia warunków udziału w postępowaniu,
  - 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
  - 3) odrzucenia oferty odwołującego,
  - 4) opisu przedmiotu zamówienia,
  - 5) wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy.

#### **§ 20. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA:**

1. Zamawiający **dopuszcza** składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku czy wszystkich części zamówienia.
2. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.

3. Zamawiający **nie przewiduje** udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy.
4. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.
5. Adres poczty elektronicznej oraz strony internetowej Zamawiającego **znajdują** się w § 1 niniejszej specyfikacji.
6. Rozliczenia **pomiedzy** Zamawiającym, a przyszłymi wykonawcami zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Zamawiający **nie przewiduje** aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający **nie przewiduje** zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający **nie przewiduje** określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy.
10. Zamawiający **dopuszcza udział** podwykonawców przy realizacji zamówienia i nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
11. W przypadku udziału podwykonawców przy realizacji zamówienia, Zamawiający wymaga wskazania w ofercie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm (nazw) podwykonawców. Brak informacji o zamiarze powierzenia realizacji części zamówienia podwykonawcom jest równoznaczny z samodzielną realizacją zamówienia przez Wykonawcę.

#### **§ 21. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

Integralną część SIWZ stanowią następujące załączniki:

- |                        |                                                                                          |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Załącznik Nr 1 do SIWZ | - Formularz ofertowy,                                                                    |
| Załącznik Nr 2 do SIWZ | - Formularze asortymentowo-cenowe,                                                       |
| Załącznik Nr 3 do SIWZ | - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania,                |
| Załącznik Nr 4 do SIWZ | - Oświadczenie Wykonawcy,                                                                |
| Załącznik Nr 5 do SIWZ | - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; |
| Załącznik Nr 6 do SIWZ | - Wzór umowy (dot. Części 1, 2, 3, 4, 6, 7),                                             |
| Załącznik Nr 7 do SIWZ | - Wzór umowy (dot. Części 5).                                                            |

Częstochowa, dnia 03 lipca 2017 r.

#### **Treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia z załącznikami zatwierdzam:**

*Z upoważnienia*  
p.o. Dyrektora

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
Im. Najświętszej Maryi Panny W Częstochowie  
**Z-CA DYREKTORA DS. LECZNICTWA**

**Lek. med. Marek Mikołajczyk**

.....  
Kierownik Zamawiającego

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

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa firmy/imię i nazwisko .....

Adres .....

NIP .....

.....  
numer telefonu i faksu do kontaktu

.....  
adres e-mail do kontaktu

*W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia i załączyć do oferty pełnomocnictwo zgodne z art. 23 ust. 2 ustawy PZP.*

**Dane dotyczące Pełnomocnika (o ile dotyczy):**

Nazwa firmy/imię i nazwisko .....

Adres .....

.....  
numer telefonu i faksu do kontaktu

.....  
adres e-mail do kontaktu

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118  
42-200 Częstochowa**

**NAWIĄZUJĄC DO OGŁOSZENIA O PRZETARGU NIEOGRANICZONYM NA DOSTAWĘ DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO ORAZ ŻELI DO WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH DLA WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących zasadach:

1) **CZĘŚĆ Nr 1 \* - DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY I**

za cenę brutto: ..... zł

(słownie: .....)

- a) **Czas dostawy: ... dzień/dni\* robocze** (nie dłuższy niż 5 dni robocze i nie krótszy niż 3 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego e-mailem lub faksem).

*Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.*

2) **CZĘŚĆ Nr 2\* - DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY II**

za cenę brutto: ..... zł

(słownie: .....)

- a) **Czas dostawy: ... dzień/dni\* robocze** (nie dłuższy niż 5 dni robocze i nie krótszy niż 3 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego e-mailem lub faksem).  
*Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...).”*

3) **CZĘŚĆ Nr 3\* - ŻELE DO WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH**

za cenę brutto: ..... zł

(słownie: .....)

- a) **Czas dostawy: ... dzień/dni\* robocze** (nie dłuższy niż 5 dni robocze i nie krótszy niż 3 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego e-mailem lub faksem).  
*Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...).”*

4) **CZĘŚĆ Nr 4\* - POJEMNIKI CHIRURGICZNE**

za cenę brutto: ..... zł

(słownie: .....)

- a) **Czas dostawy: ... dzień/dni\* robocze** (nie dłuższy niż 5 dni robocze i nie krótszy niż 3 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego e-mailem lub faksem).  
*Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...).”*

5) **CZĘŚĆ Nr 5\* - APARATY DO MIERZENIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI**

za cenę brutto: ..... zł

(słownie: .....)

- a) **Czas dostawy: ... dzień/dni\* robocze** (nie dłuższy niż 5 dni robocze i nie krótszy niż 3 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego e-mailem lub faksem).  
*Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...).”*

6) **CZĘŚĆ Nr 6\* - NOŻYKI JEDNORAZOWE DO MIKROTOMU TYP 2050 FIRMY LEICA**

za cenę brutto: ..... zł

(słownie: .....)

- a) **Czas dostawy: ... dzień/dni\* robocze** (nie dłuższy niż 5 dni robocze i nie krótszy niż 3 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego e-mailem lub faksem).  
*Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...).”*

7) **CZĘŚĆ Nr 7\* - TAŚMY DO KINESIOTAPINGU**

za cenę brutto: ..... zł

(słownie: .....)

- a) **Czas dostawy:** ... **dzień/dni\* robocze** (nie dłuższy niż 5 dni robocze i nie krótszy niż 3 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego e-mailem lub faksem).

*Punktacja za powyższe kryteria zostanie przyznana na podstawie § 15 SIWZ „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty (...)”.*

\* - należy wypełnić dla Części, których oferta dotyczy- w przypadku Części, na które Wykonawca nie składa oferty, należy usunąć.

2. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności** – zgodne z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.  
Zakres dostaw jest zgodny z zakresem objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

5. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:

\* zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

a) wykonanie części dotyczącej .....  
firmie ..... z siedzibą w .....

b) wykonanie części dotyczącej .....  
firmie ..... z siedzibą w .....

\* nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.

\* *niepotrzebne skreślić*

7. Oświadczamy, że w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 (zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy pzp) złożymy oświadczenie, o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia przedstawimy dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

8. Oferta składa się z ..... kolejno ponumerowanych stron.

9. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

|       |   |                  |
|-------|---|------------------|
| ..... | - | str. .... oferty |
| ..... | - | str. .... oferty |
| ..... | - | str. .... oferty |
| ..... | - | str. .... oferty |
| ..... | - | str. .... oferty |

10. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*.

*\* niepotrzebne skreślić*

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 1 DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY I

| Lp.            | Przedmiot zamówienia / wymagania/                                                                    | j.m.   | Ilość  | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz.4x5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz.6+7] | Nazwa producenta | Nazwa handlowa*/ Nr katalogowy [jeżeli dotyczy] |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------------|
| 1              | 2                                                                                                    | 3      | 4      | 5                             | 6                              | 7                        | 9                               | 10               | 11                                              |
| 1              | Pojemnik na mocz, pojemność 100-125 ml z zakrętką, jednorazowy, niesterylny                          | szt.   | 76000  |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 2              | Pojemnik do prób śluzu, pojemność ok. 40 ml z korkiem, jednorazowy, niesterylny                      | szt.   | 3400   |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 3              | Probówka na płwocinę do badania w kierunku BK, pojemność 30-35 ml z korkiem, jednorazowa, niestrylna | szt.   | 4500   |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 4              | Pojemnik na kał z łopatką z korkiem zakręcanym, jednorazowy, niesterylny                             | szt.   | 1400   |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 5              | Kieliszki do leków 30 ml z podziałką z polipropylenu, jednorazowego użytku                           | szt. * | 337500 |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 6              | Szpatułki drewniane, jednorazowego użytku op=100 szt.                                                | op.    | 600    |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 7              | Miski nerkowate tekturowe, dł. ok. 25-28 cm, jednorazowego użytku                                    | szt.   | 13500  |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 8              | Miski do mycia pacjentów tekturowe, jednorazowego użytku                                             | szt.   | 2100   |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 9              | Baseny tekturowe, płaskie, jednorazowego użytku                                                      | szt.   | 1000   |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 10             | Baseny tekturowe, głębokie, jednorazowego użytku                                                     | szt.   | 50     |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 11             | Kaczki tekturowe, jednorazowego użytku męskie                                                        | szt.   | 100    |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 12             | Maszynka do golenia, jednorazowa do przygotowania pola operacyjnego                                  | szt.   | 12000  |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| <b>RAZEM :</b> |                                                                                                      |        |        |                               | <b>xxxxxxx</b>                 |                          |                                 | <b>xxxxxxxxx</b> | <b>xxxxxxxxx</b>                                |

**Wymagania Zamawiającego:**

1. \*Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanego przez producenta/Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. \*Zamawiający dopuszcza ilości podane w sztukach, przeliczyć na opakowania, które zaoferuje Wykonawca (opakowania nie większe niż 100 sztuk).

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
W imieniu Wykonawcy*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 2 DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY II

| Lp.           | Przedmiot zamówienia / wymagania/                                                                                                                                                                        | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz.4x5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz.6+7] | Nazwa producenta | Nazwa handlowa*/ Nr katalogowy [jeżeli dotyczy] |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------------|
| 1             | 2                                                                                                                                                                                                        | 3    | 4     | 5                             | 6                              | 7                        | 8                               | 9                | 10                                              |
| 1             | Kieliszki do leków szklane                                                                                                                                                                               | szt. | 350   |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 2             | Termometr lekarski bezrzęciowy, szklany                                                                                                                                                                  | szt. | 400   |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 3             | Termometr elektroniczny z elastyczną końcówką                                                                                                                                                            | szt. | 400   |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 4             | Opaska – staza gumowa uciskowa do pobrań krwi                                                                                                                                                            | szt. | 300   |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 5             | Opaska – staza uciskowa do pobrań krwi, automatyczna, posiadająca łatwy w obsłudze zaczep, po założeniu na ramię możliwość odpięcia jedną ręką, regulowana siła ucisku, bezpieczna dla skóry użytkownika | szt. | 450   |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 6             | Basen sanitarny, plastikowy                                                                                                                                                                              | szt. | 50    |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 7             | Kaczki plastikowe męskie z uchwytem do zawieszania na łóżko poj. 1000 – 1200 ml                                                                                                                          | szt. | 100   |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| 8             | Szczotki do chirurgicznego mycia rąk, plastikowe z nylonowym włosiem                                                                                                                                     | szt. | 20    |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
| <b>RAZEM:</b> |                                                                                                                                                                                                          |      |       |                               |                                | xxxxxx                   | xxxxxxxxxx                      |                  | xxxxxxxxxx                                      |

**Wymagania Zamawiającego:**

\*Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanego przez producenta/Wykonawcę zgodnie z fakturą.

....., **dnia .....** **2017 r.**

.....  
*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
W imieniu Wykonawcy*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 3 ŻELE DO WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

| Lp. | Przedmiot zamówienia / wymagania/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł]<br>[poz.4x5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł]<br>[poz.6+7] | Nazwa producenta | Nazwa handlowa* / Nr katalogowy<br>[jeżeli dotyczy] |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|
| 1   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3    | 4     | 5                             | 6                                 | 7                        | 8                                  | 9                | 10                                                  |
| 1   | <p><b>Żel do USG i KTG.</b> Żel transmisyjny, przeznaczony do diagnostyki USG, KTG i terapii ultrasonograficznej UD.</p> <p><b>Wymagania:</b> żel stosowany ze wszystkimi typami głowic ultrasonograficznych (sektorowe, matrycowe liniowe i convex). Możliwość uzyskania czytelnych, pozbawionych zakłóceń obrazów ultrasonograficznych.</p> <p><b>Właściwości:</b> żel transparentny bezbarwny lub w kolorze jasno-niebieskim. Przeznaczony do stosowania zewnętrznego. Posiadający znak CE. Umożliwiający prawidłowy do wykonania badania kontakt głowicy USG ze skórą badanego i prawidłowe przewodnictwo ultradźwięków. Wykonany na bazie wodnej, nie zawierający soli oraz innych substancji, które mogłyby niekorzystnie wpływać na żywotność głowicy ultrasonograficznej. Posiadający wysoką odporność na wysychanie i odpowiednio dobraną lepkość, zapewniającą dobrą przyczepność żelu i brak spływania podczas badania. Neutralny odczyn pH wykazujący bierność chemiczną (brak oddziaływania ze skórą badanego i ubraniem).</p> <p><b>Opakowanie 0,5 l.</b></p> | szt. | 2700  |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                     |
| 2   | <p><b>Żel do EKG.</b> Żel przewodzący prąd elektryczny, przeznaczony do rejestracji krzywej EKG (zwłaszcza rejestracji 24-godzinnej zapisu EKG metodą Holtera) a także przeznaczony do wykonywania innych zabiegów medycznych np. elektrostymulacji, defibrylacji,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | szt. | 100   |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                     |

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |    |  |         |  |         |        |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|--|---------|--|---------|--------|
|               | <p>kardiowersji, EMG, zabiegów fizykoterapeutycznych.</p> <p><b>Właściwości:</b> Żel transparentny, przeznaczony do stosowania zewnętrznego. Posiadający znak CE. Wykazujący wysokie przewodnictwo elektryczne umożliwiające uzyskanie bardzo czytelnych, pozbawionych zakłóceń zapisów krzywej EKG, a także wykazujący przewodnictwo punktowe</p> <p>(w miejscu nałożenia) zapobiegające uśrednianiu się potencjałów odbieranych przez blisko położone elektrody. Wysoka odporność na wysychanie. Posiadający odpowiednią lepkość, która zapewni dobrą przyczepność nawet do małych i gładkich powierzchni. Neutralny odczyn pH wykazujący bierność chemiczną (brak oddziaływania z elektrodami oraz skórą badanego).</p> <p><b>Opakowanie 0,5 l.</b></p> |      |    |  |         |  |         |        |
| 3             | <p><b>Żel do wykonywania badań USG.</b></p> <p><b>Właściwości:</b></p> <p>Zgodny z częstotliwością drgań występujących w różnych aparatach USG.</p> <p>Całkowicie wodny roztwór, nie pozostawiający zabrudzeń na ubraniach i nie uszkadzający głowic i przetworników. Żel o konsystencji lepkiej i kleistej. Hypoalergiczny oraz bakteriostatyczny niewywołujący podrażnień. Niezawierający aldehydu mrówkowego.</p> <p><b>Opakowanie 5 l.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | szt. | 7  |  |         |  |         |        |
| 4             | <b>Żel sterylny do badań USG</b> o poj. 20 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | szt. | 20 |  |         |  |         |        |
| 5             | <p><b>Żel ścierny do czyszczenia skóry.</b> Zawierający w składzie łagodny materiał ścierny, usuwający martwą, suchą skórę i nawilżający jej wierzchnią warstwę. Zapewniający właściwą jakość rejestracji badania EEG, EKG.</p> <p><b>1 opak = 3 tuby</b> (szt) po 114 – 115 gr</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | op.  | 5  |  |         |  |         |        |
| <b>RAZEM:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |    |  | xxxxxxx |  | xxxxxxx | xxxxxx |

#### Wymagania Zamawiającego:

\*Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanego przez producenta/Wykonawcę zgodnie z fakturą.

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
W imieniu Wykonawcy*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 4 POJEMNIKI CHIRURGICZNE

| Lp.           | Przedmiot zamówienia / wymagania/                                                                                                                                                                                                      | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł]<br>[poz.4x5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł]<br>[poz.6+8] | Nazwa producenta | Nazwa handlowa* / Nr katalogowy<br>[jeżeli dotyczy] |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|
| 1             | 2                                                                                                                                                                                                                                      | 3    | 4     | 5                             | 6                                 | 7                        | 8                                  | 9                | 10                                                  |
| 1             | Pojemnik chirurgiczny wykonany z polistyrenu lub polipropylenu, odporny na roztwór formaldehydu w różnych stężeniach (formalinę), na wycinki do badań histopatologicznych ze szczelnie zakręcaną nakrętką o pojemności 15 ml           | szt. | 450   |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                     |
| 2             | Pojemnik chirurgiczny wykonany z polistyrenu lub polipropylenu, odporny na roztwór formaldehydu w różnych stężeniach (formalinę), na wycinki do badań histopatologicznych ze szczelnie zakręcaną nakrętką o pojemności 30 ml           | szt. | 500   |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                     |
| 3             | Pojemnik chirurgiczny wykonany z polistyrenu lub polipropylenu, odporny na roztwór formaldehydu w różnych stężeniach (formalinę), na wycinki do badań histopatologicznych ze szczelnie zakręcaną nakrętką o pojemności 100 ml – 120 ml | szt. | 850   |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                     |
| 4             | Pojemnik chirurgiczny wykonany z polistyrenu lub polipropylenu, odporny na roztwór formaldehydu w różnych stężeniach (formalinę), na wycinki do badań histopatologicznych ze szczelnie zakręcaną nakrętką o pojemności 200-250 ml      | szt. | 800   |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                     |
| 5             | Pojemnik chirurgiczny wykonany z polipropylenu, odporny na roztwór formaldehydu w różnych stężeniach (formalinę), na wycinki do badań histopatologicznych ze szczelnie zaciskaną pokrywą o pojemności 500 ml – 520 ml                  | szt. | 700   |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                     |
| 6             | Pojemnik chirurgiczny wykonany z polipropylenu, odporny na roztwór formaldehydu w różnych stężeniach (formalinę), na wycinki do badań histopatologicznych ze szczelnie zaciskaną pokrywą o pojemności 1000 ml – 1200 ml                | szt. | 350   |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                     |
| <b>RAZEM:</b> |                                                                                                                                                                                                                                        |      |       |                               |                                   | xxxxxx                   |                                    | xxxxxxxxx        | xxxxxxxxxx                                          |

**Wymagania Zamawiającego:**

\*Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanego przez producenta/Wykonawcę zgodnie z fakturą.

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
W imieniu Wykonawcy*

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

### CZĘŚĆ 5 APARAT DO MIERZENIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI

| Lp.           | Przedmiot zamówienia / wymagania/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł]<br>[poz.4x5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł]<br>[poz.6+8] | Nazwa producenta | Nazwa handlowa* / Nr katalogowy [jeżeli dotyczy] |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------|
| 1             | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3    | 4     | 5                             | 6                                 | 7                        | 8                                  | 9                | 10                                               |
| 1             | Aparat do mierzenia ciśnienia, naramienny, zegarowy z nylonowym mankietem oraz stetoskopem.<br>Dane techniczne:<br>nylonowy mankiet 2 – przewodowy na obwód ramienia 25-36 cm z metalowym pierścieniem (klamrą) ułatwiającym samodzielne zakładanie mankieta, lateksowa gruszka, metalowy zawór spustowy pozwalający na płynne regulowanie szybkości spuszczenia powietrza za pomocą pokrętła, metalowy manometr, zakres pomiaru ciśnienia: 0-300 mmHg, dokładność pomiaru ciśnienia: +/- 3 mm Hg. Gwarancja min. 24 miesiące. Na wyposażeniu stetoskop oraz etui. | szt. | 50    |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                  |
| 2             | Mankiet nylonowy 2 – przewodowy na obwód ramienia 25-36 cm, możliwość dezynfekcji dostępnymi środkami                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | szt. | 50    |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                  |
| 3             | Metalowy manometr do aparatu do mierzenia ciśnienia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | szt. | 30    |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                  |
| 4             | Gruszka lateksowa do aparatu do mierzenia ciśnienia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | szt. | 30    |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                  |
| <b>RAZEM:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |       |                               |                                   | XXXXXX                   |                                    | XXXXXXXX         | XXXXXXXXXX                                       |

**Wymagania Zamawiającego:**

1. \*Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanego przez producenta/Wykonawcę zgodnie z fakturą.
2. Akcesoria zawarte w poz. 2, 3, 4 muszą być kompatybilne z aparatem do mierzenia ciśnienia zaoferowanym przez Wykonawcę.

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
W imieniu Wykonawcy*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**CZĘŚĆ 6 NOŻYKI JEDNORAZOWE DO MIKROTOMU TYP 2050 FIRMY LEICA**

| Lp. | Przedmiot zamówienia / wymagania/                                                                                                       | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł] [poz.4x5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł] [poz.6+7] | Nazwa producenta | Nazwa handlowa*/ Nr katalogowy [jeżeli dotyczy] |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------------|
| 1   | 2                                                                                                                                       | 3    | 4     | 5                             | 6                              | 7                        | 9                               | 10               | 11                                              |
| 1   | Nożyki jednorazowe do mikrotomu rotacyjnego typ 2050 firmy LEICA, typ ostrza MX35 Premier lub równoważne kompatybilne z w/w urządzeniem | szt. | 3000  |                               |                                |                          |                                 |                  |                                                 |
|     |                                                                                                                                         |      |       | <b>RAZEM :</b>                |                                | <b>xxxxxx</b>            |                                 | xxxxxxxx         | xxxxxxxx                                        |

**Wymagania Zamawiającego:**

\*Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanego przez producenta/Wykonawcę zgodnie z fakturą.

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
W imieniu Wykonawcy*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**CZĘŚĆ 7 TAŚMY DO KINESIOTAPINGU**

| Lp.            | Przedmiot zamówienia / wymagania/                                              | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto [w zł] | Wartość netto [w zł]<br>[poz.4x5] | Stawka podatku VAT [w %] | Wartość brutto [w zł]<br>[poz.6+7] | Nazwa producenta | Nazwa handlowa*/ Nr katalogowy<br>[jeżeli dotyczy] |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|
| 1              | 2                                                                              | 3    | 4     | 5                             | 6                                 | 7                        | 9                                  | 10               | 11                                                 |
| 1              | Taśmy do kinesiotapingu, wymiary: długość 5m, szerokość 5 cm; minimum 4 kolory | szt. | 70    |                               |                                   |                          |                                    |                  |                                                    |
| <b>RAZEM :</b> |                                                                                |      |       |                               |                                   | <b>xxxxxx</b>            |                                    | xxxxxxxx         | xxxxxxxx                                           |

**Wymagania Zamawiającego:**

\*Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanego przez producenta/Wykonawcę zgodnie z fakturą.

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
W imieniu Wykonawcy*

..... dnia .....

**Zamawiający:**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
**im. Najświętszej Maryi Panny**  
**ul. Bialska 104/118**  
**42-200 Częstochowa**

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

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

### **Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  
**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa drobnego sprzętu medycznego oraz żeli do wykonywania badań diagnostycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.**

prowadzonego przez **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,**  
**Znak sprawy: Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, Znak sprawy:**  
**DAZ.26.062.2017, oświadczam, co następuje:**

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy PZP [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

**(UWAGA: w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację „NIE DOTYCZY”)**

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

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

*(UWAGA: w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację „NIE DOTYCZY”)*

**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.

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

*(UWAGA: w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację „NIE DOTYCZY”)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/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.

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

**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.

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w art. 26 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę drobnego sprzętu medycznego oraz żeli do wykonywania badań diagnostycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**, w imieniu:

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....  
(adres siedziby Wykonawcy)

### **1. Oświadczam/y, że:**

- 1) Zaoferowany przedmiot zamówienia w zakresie **Części\*** ..... jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 211), oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.;
  - 2) nie będące wyrobami medycznymi w zakresie Części\* ....., posiadają dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których mogą być wprowadzone do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Polski.
2. W przypadku podpisania umowy kserokopie stosownych dokumentów wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 211) potwierdzone za zgodność z oryginałem przez uprawnione osoby przedłożymy Kierownikowi Apteki wraz z dostawą towaru oraz na każde jego żądanie, w trakcie trwania postępowania przetargowego.

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy*

**\*) proszę wpisać nr części**

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności  
do tej samej grupy kapitałowej**

**Zgodnie z dyspozycją zawartą w art. 24 ust. 11** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę drobnego sprzętu medycznego oraz żeli do wykonywania badań diagnostycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**, w imieniu:

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....  
(adres siedziby Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, iż\*):

- 1) Wykonawca **nie przynależy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 2) Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej łącznie z ww. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\*):

| L.p. | Nazwa podmiotu | Siedziba |
|------|----------------|----------|
|      |                |          |
|      |                |          |
|      |                |          |

**W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.**

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy*

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Przedmiotowy dokument Wykonawca zobowiązany jest złożyć w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawa zamówień publicznych.

**UMOWA Nr DAZ.26.062.2017 r. – Wzór umowy**

zawarta w dniu ..... 2017 r. w Częstochowie, pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY**  
**ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON: 001281053, zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”, który reprezentuje:

**dr n. med. Janusz Kapustecki – Dyrektor Szpitala**

a

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

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zawarta została umowa następującej treści:

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **dostawa drobnego sprzętu medycznego oraz żeli do wykonywania badań diagnostycznych** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ, a stanowiący odpowiednio Załącznik Nr ..... do niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 211).
3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych Części (jeśli występują) wraz z kserokopią dokumentów wynikających z ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., 211) o których mowa w Załączniku Nr 4 do SIWZ, stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr ... do niniejszej umowy.
4. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie towaru co do tożsamości.

**§2**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **24** miesięcy, tj. od dnia jej zawarcia do ....-.....2019 r.
2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego.

**§3**

1. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy i on stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 8 niniejszej umowy
3. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszt transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszt opakowania, ubezpieczenia i inne koszty jeśli występują bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa).
4. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę netto ..... PLN (słownie: .....),  
**brutto: ..... PLN** (słownie: .....).

#### §4

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem lub e-mailem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie ... dni roboczych (*zgodnie z treścią oferty Wykonawcy*) od dnia złożenia tego zamówienia, faksem lub e-mailem przez osobę wskazaną w ust. 3. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Działu Zaopatrzenia i Magazynów lub osoba przez niego wyznaczona.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi do magazynu Zaopatrzenia Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP mieszczącego się przy ul. Bialskiej 104/118 w Częstochowie w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tn. od poniedziałku do piątku).

#### §5

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części jeżeli:
  - 1) jakikolwiek dostarczony element przedmiotu jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin ważności krótszy niż **12** miesięcy (jeśli dotyczy), licząc od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego,
  - 2) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
  - 3) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty dopuszczające do obrotu i używania lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa,
  - 4) dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii lub datę ważności niż ta, która figuruje na fakturze VAT lub dokumencie WZ.
  - 5) dostawa została zrealizowana bez zamówienia Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 1,
  - 6) Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami i dniami określonymi w § 4 ust. 4,
  - 7) Wykonawca dostarczył zamówiony towar bez faktury VAT.

#### §6

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.
2. W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osoby wymienionej w § 4 ust. 3 do:
  - 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu **3** dni od daty zgłoszenia tych braków,
  - 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu **7** dni od daty zgłoszenia tych wad.

#### §7

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę za każdą część zrealizowanego zamówienia.
2. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z przemnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo - cenowym załączonym do niniejszej umowy.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu, na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
4. W przypadku dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 6 ust. 2 zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ustępie 3 niniejszego paragrafu
5. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia dostaw objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

6. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
7. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5% od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
9. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5% od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
10. Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 6 i 7 niniejszego paragrafu.
11. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym towarem. Zamawiający dopuszcza możliwość przesłania w dniu dostawy towaru kopii/skanu faktury na podany przez Zamawiającego nr faksu lub adres e-mail a oryginału faktury pocztą.
12. Faktura niezgodna z postanowieniami § 7, niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

## **§8**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:
  - 1) dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,
  - 2) dopuszcza się zmianę numeru katalogowego produktu,
  - 3) dopuszcza się zmianę nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów technicznych,
  - 4) dopuszcza się zwiększenie lub zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot umowy lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,
  - 5) dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularz asortymentowo-cenowy),
  - 6) dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości brutto przedmiotu umowy i jego właściwości,
  - 7) dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,

- 8) dopuszczalna jest zmiana nazwy, oznaczenia co do ilości sztuk przedmiotu umowy, przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości. W tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniu wartości przedmiotu umowy,
  - 9) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,
  - 10) dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu umowy,
  - 11) dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy,
  - 12) dopuszcza się odstąpienie od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,
  - 13) dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy, np. zmiana siedziby, adresu, nazwy,
  - 14) dopuszcza się zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia (zmianie ulega stawka VAT i cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian) lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,
  - 15) dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy,
  - 16) dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

## **§9**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca może być zobowiązany do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości:
  - a) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust.2, karę umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,
  - b) za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w § 6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,
  - c) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,
  - d) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego-10% od niezrealizowanej części umowy,
  - e) za niedostarczenie dokumentów o których mowa w § 1 ust. 3 niniejszej umowy, karę w wysokości 150,00 zł brutto za każdy przypadek.
2. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrąceń kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.
3. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

## **§10**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 Prawa Zamówień Publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
  - 1) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,
  - 2) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
  - 3) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji,
3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt. 1)-3) ust. 2 niniejszego paragrafu.

## **§11**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Prawa Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie Strony i opatrzonych datą - pod rygorem ich nieważności.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

## **§12**

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

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**UMOWA Nr DAZ.26.062.2017 r. – Wzór umowy**

zawarta w dniu ..... 2017 r. w Częstochowie, pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY**

**ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON: 001281053, zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”, który reprezentuje:

**dr n. med. Janusz Kapustecki - Dyrektor Szpitala**

a

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

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zawarta została umowa następującej treści:

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **dostawa aparatów do mierzenia ciśnienia tętniczego** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ, a stanowiący odpowiednio Załącznik Nr ....do niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 211).
3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych Części (jeśli występują) wraz z kserokopią dokumentów wynikających z ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., 211) o których mowa w Załączniku Nr 4 do SIWZ, stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr .. do niniejszej umowy.
4. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie towaru co do tożsamości.

**§2**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **24** miesięcy, tj. od dnia jej zawarcia do ....-.....2019 r.
2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego.

**§3**

1. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy i on stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 9 niniejszej umowy
3. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszt transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszt opakowania, ubezpieczenia i inne koszty jeśli występują bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa).
4. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę netto ..... PLN (słownie: .....),  
**brutto:** ..... **PLN** (słownie: .....).

#### **§4**

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem lub e-mailem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie ... dni roboczych (*zgodnie z treścią oferty Wykonawcy*) od dnia złożenia tego zamówienia, faksem lub e-mailem przez osobę wskazaną w ust. 3. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Działu Zaopatrzenia i Magazynów lub osoba przez niego wyznaczona.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi do magazynu Zaopatrzenia W.Sz.S mieszczącego się przy ul. Bialskiej 104/118 w Częstochowie w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tn. od poniedziałku do piątku).

#### **§5**

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części jeżeli:
  - 1) jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał czas gwarancji inny niż określony w § 7 ust. 1 niniejszej umowy,
  - 2) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
  - 3) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał informacji zawierającej dane producenta, właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i gwarancji. Informacje te muszą znajdować się na lub w opakowaniu w formie ulotki.
  - 4) dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii niż ten, który figuruje na fakturze lub dokumencie WZ,
  - 5) Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami i dniami określonymi w § 4 ust. 4,
  - 7) Wykonawca dostarczył zamówiony towar bez faktury VAT.

#### **§6**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy i wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych i prawnych.
2. W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osoby wymienionej w § 4 ust. 3 do:
  - 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu **3** dni od daty zgłoszenia tych braków,
  - 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu **5** dni od daty zgłoszenia tych wad.

#### **§7**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu 24 miesięcznej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy.
2. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem dostawy przedmiotu zamówienia z prawidłowo wystawioną fakturą VAT.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku dokonania w okresie gwarancji 3 napraw tego samego sprzętu. W takim wypadku Wykonawca, dostarczy nowy przedmiot umowy w terminie do 5 dni roboczych od dnia stwierdzenia ww. usterki przez Zamawiającego.
4. W okresie gwarancji w przypadku wystąpienia jakichkolwiek usterek w przedmiocie umowy, osobą reprezentującą Wykonawcę odpowiedzialną za prawidłową reakcję na zgłoszenie usterki jest: ....., tel. ...., e-mail: .....
5. Pod rygorem utraty gwarancji Zamawiający nie może dokonywać jakichkolwiek zmian konstrukcyjnych w dostarczonym przedmiocie umowy bez porozumienia z Wykonawcą.

#### **§8**

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę za każdą część zrealizowanego zamówienia.
2. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z pomnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo - cenowym załączonym do niniejszej umowy.

3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu, na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie **do 60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
4. W przypadku dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 6 ust. 2 zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ustępie 3 niniejszego paragrafu
5. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia dostaw objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
6. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
7. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5% od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
9. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5% od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
10. Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 6 i 7 niniejszego paragrafu.
11. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym towarem. Zamawiający dopuszcza możliwość przesłania w dniu dostawy towaru kopii/skanu faktury na podany przez Zamawiającego nr faksu lub adres e-mail a oryginału faktury pocztą.
12. Faktura niezgodna z postanowieniami § 8, niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

## §9

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:
  - 1) dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,
  - 2) dopuszcza się zmianę numeru katalogowego produktu,
  - 3) dopuszcza się zmianę nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów technicznych,

- 4) dopuszcza się zwiększenie lub zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot umowy lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,
  - 5) dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularz asortymentowo-cenowy),
  - 6) dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości brutto przedmiotu umowy i jego właściwości,
  - 7) dopuszczalna jest zmiana nazwy, oznaczenia co do ilości sztuk przedmiotu umowy, przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości. W tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniu wartości przedmiotu umowy,
  - 8) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,
  - 9) dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,
  - 10) dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu umowy,
  - 11) dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy,
  - 12) dopuszcza się odstąpienie od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,
  - 13) dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy, np. zmiana siedziby, adresu, nazwy,
  - 14) dopuszcza się zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia (zmianie ulega stawka VAT i cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian) lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,
  - 15) dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy,
  - 16) dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.
3. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

## **§10**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca może być zobowiązany do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości:
  - a) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust.2, karę umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,
  - b) za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w § 6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,
  - c) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,

- d) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego-10% od niezrealizowanej części umowy,
  - e) za niedostarczenie dokumentów o których mowa w § 1 ust. 3 niniejszej umowy, karę w wysokości 150,00 zł brutto za każdy przypadek.
2. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.
  3. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

### **§11**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 Prawa Zamówień Publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
  - 1) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,
  - 2) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
  - 3) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji,
3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt. 1)-3) ust. 2 niniejszego paragrafu.

### **§12**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Prawa Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie Strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

### **§13**

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

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**