**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Oznaczenie sprawy: PN/01/2015**

ZAMAWIAJĄCY:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**„ŚRÓDMIEŚCIE” w Opolu**

**ul. Waryńskiego 30**

**45 – 047 Opole**

MIEJSCE I TERMIN PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O PRZETARGU:

Ogłoszenie o przetargu zostało zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, ul. Waryńskiego 30, Opole, na parterze oraz opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz na stronach internetowych [www.srodmiescie.opole.pl](http://www.srodmiescie.opole.pl) w zakładce Przetargi i [www.bip.um.opole.pl](http://www.bip.um.opole.pl) wraz ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia w dniu 03.03.2015r.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**„ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO I SZCZEPIONEK DLA SP ZOZ „ŚRÓDMIEŚCIE” W OPOLU”**

TRYB ZAMÓWIENIA.

Postępowanie będzie prowadzone **w trybie przetargu** **nieograniczonego** z zastosowaniem ustawy z 29 stycznia 2004r. – *Prawo* *zamówień publicznych* (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.),
nazywanej w dalszej części *Prawem* oraz aktów wykonawczych do niej.

ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

1. FORMULARZ OFERTOWY (zał. 1)
2. FORMULARZ RZECZOWO – CENOWY (zał. 2)
3. INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW Z NIŻEJ WYMIENIONYMI ZAŁĄCZNIKAMI:
	* Oświadczenie o spełnianiu warunków (zał. 3)
	* Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu (zał. 4)
	* Informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej (zał. 5)
4. WZÓR UMOWY (zał. 6)

Opole, dn. 03.03.2015r. ………………………….

 podpis Dyrektor SP ZOZ

**Rozdział I**

**Opis przedmiotu zamówienia**

1. **Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są:

1. Szpatułki drewniane CPV 33141000-0
2. Kompres niejałowy CPV 33141119-7
3. Pęseta jednorazowa CPV 33141000-0
4. Rękawiczki lateksowe, bezpudrowe, niejałowe CPV 33141000-0
5. Rękawiczki lateksowe, niejałowe CPV 33141000-0
6. Rękawiczki winylowe, bezpudrowe, niejałowe CPV 33141000-0
7. Rękawiczki nitrylowe CPV 33141000-0
8. Filtr do wody przeznaczony do analizatora biochemicznego ACCENT 200 CPV 38437000-7
9. Rękawy do sterylizacji narzędzi CPV 33772000-2
10. Worki na odpady medyczne czerwone CPV 33141000-0
11. Worki na odpady medyczne niebieskie CPV 33141000-0
12. Worki na odpady medyczne żółte CPV 33141000-0
13. Zapinki do worków CPV 33141000-0
14. Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla dzieci CPV 33651600-4
15. Szczepionka przeciw ospie wietrznej CPV 33651600-4

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ „Formularz rzeczowo – cenowy”

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – wg podziału na powyższe zadania.
2. Wykonawca może złożyć ofertę na jedno, dwa zadania lub więcej zadań.
3. Ilości podane w tabeli w załączniku nr 2 do SIWZ są szacunkowe. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ich ilości przy zachowaniu cen jednostkowych podanych w ofercie.
Zakłada się zwiększenie ilości do 20%.
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, co oznacza, że Wykonawca może zaproponować inny produkt, spełniający minimalne wymagania odnoszące się do parametrów określonych przez Zamawiającego.
5. Dostawa odbywać się będzie zgodnie z warunkami wzoru umowy stanowiącej załącznik nr 6
do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Oferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.).
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zażądania (w trakcie realizacji umowy) dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i stosowanie na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej oferowanych wyrobów - w przypadku, gdy przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich dokumentów.
8. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych oraz nie będzie wybierał najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
9. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt.7 nazwane j w dalszej części *Prawem*.
10. Zamawiający nie określa, które części zamówienia można powierzyć podwykonawcom.
11. Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć części zamówienia podwykonawcom Zamawiający
w formularzu oferty żąda wskazania przez Wykonawcę tych części.
12. **Termin realizacji zamówienia -** 24 miesiące od daty zawarcia umowy.

Towar dostarczany będzie każdorazowo w terminach określonych przez Zamawiającego.

Zamawiający złoży zamówienie z wyprzedzeniem co najmniej 3 lub 4 lub 5 dni przed planowaną dostawą, w zależności od terminu dostawy zaoferowanego przez Wykonawcę.

Suma jednostkowych ilości i objętości, nie może przekroczyć wymaganych ilości, objętości oraz wartości przedmiotu zamówienia.

**14. Dopuszcza się możliwość zmian postanowień zawartych w umowie w przypadku:**

1. zmiany nazwy, adresu firmy, spowodowane zmianą formy organizacyjno-prawnej, przekształceniem lub połączeniem z inną firmą;
2. zmiany przepisów prawnych mających wpływ na realizację umowy, a w szczególności na jej zakres i cenę (wprowadzenie akcyzy, zmianę wysokości podatku VAT),
3. wystąpienia sytuacji niemożliwej do przewidzenia w chwili zawarcia umowy, a mającej wpływ na realizację dostawy.
4. wycofania produktu zaproponowanego w ofercie z produkcji lub z rynku – jeżeli zostanie zaoferowany produkt o tych samych lub lepszych cechach (z zastrzeżeniem , że zmieniony produkt spełnia warunki określone w SIWZ, a zmiana nie powoduje wzrostu ceny oferty),
5. zwiększenia ilości zgodnie z pkt. 4.

**15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do korzystania z okresowych promocji i upustów
 wprowadzonych przez producenta (ceny niższe niż zawarte w umowie).**

**Warunkiem zmiany umowy będzie pisemny wniosek Strony umowy. Zmiana może nastąpić w przypadku, gdy jej wprowadzenie jest konieczne dla prawidłowej realizacji zamówienia
i Strony umowy wyrażą na nią zgodę.**

|  |
| --- |
| **INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW**z załącznikami1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
3. Informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej
 |

**Rozdział II**

**Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków**

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

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności*,* jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2. posiadania wiedzy i doświadczenia;

3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4. odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (art. 26 ust.2b *Prawa*).

Dokonanie oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie złożonych w ofercie wykonawcy oświadczeń. Zamawiający sprawdzi kompletność dokumentów, a następnie dokona sprawdzenia spełnienia warunków według zasady spełnia/nie spełnia, co musi wynikać jednoznacznie z treści oświadczeń.

**Rozdział III**

**Wykaz oświadczeń i dokumentów jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu**

1. **Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Zamawiający na podstawie art. 44 *Prawa* żąda złożenia **oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 3).**

Oświadczenie należy złożyć według wzoru załączonego do SIWZ.

**2. Wykluczenie Wykonawcy na podstawie art. 24 ust.1 *Prawa***

2.1 W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust.1 Prawa zamawiający żąda złożenia:

**1) oświadczenia** **o braku podstaw do wykluczenia (załącznik nr 4)**.

Oświadczenie należy złożyć według wzoru załączonego do SIWZ.

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia dwóch lub więcej Wykonawców ww. **oświadczenie** ma być złożone:

a) wspólnie w imieniu wszystkich Wykonawców (jeżeli będzie je składał pełnomocnik wówczas pełnomocnictwo musi obejmować nie tylko upoważnienie do występowania w imieniu wszystkich Wykonawców, ale także upoważnienie do występowania w imieniu każdego z Wykonawców z osobna), albo

b) przez każdego Wykonawcę odrębnie.

2) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania

braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2.2 Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada **dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający,** że nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**3. Informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Wykonawca, wraz z ofertą, składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, albo **informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej (załącznik nr 5)**.

Oświadczenie należy złożyć według wzoru załączonego do SIWZ.

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia dwóch lub więcej Wykonawców ww. oświadczeniema być złożone:

a) wspólnie w imieniu wszystkich Wykonawców (jeżeli będzie je składał pełnomocnik wówczas pełnomocnictwo musi obejmować nie tylko upoważnienie do występowania w imieniu wszystkich Wykonawców, ale także upoważnienie do występowania w imieniu każdego z Wykonawców z osobna), albo

b) przez każdego Wykonawcę odrębnie.

**Rozdział IV**

**Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań oferowanej dostawy określonych przez zamawiającego**

W zakresie zadania/zadań na które Wykonawca składa ofertę w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, Zamawiający żąda złożenia:

- w zakresie zadania na dostawę wyrobów medycznych - certyfikatów CE i wpisów do rejestru wyrobów medycznych – zgodnie z wymogami.

- w zakresie zadania na dostawę szczepionek - pozwolenie na dopuszczenie do obrotu, karty charakterystyki produktu leczniczego

**Rozdział V**

**Informacje o sposobie porozumiewania się**

1. Zgodnie z art. 27 ust. 1 Prawa Zamawiający i Wykonawcy stosują pisemny sposób przekazywania dokumentów wymienionych w tym artykule.
2. Pisma do Zamawiającego będą przesyłane lub składane na adres: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ŚRÓDMIEŚCIE” w Opolu, ul. Waryńskiego 30, 45 – 047 Opole.
3. W przypadku przekazu za pomocą faksu lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt jego otrzymania. Numer faksu Zamawiającego +48 77 44-120-72; adres email: logistyka@srodmiescie.opole.pl
4. Zamawiający dopuszcza przekazywanie drogą elektroniczną:

- pytań i odpowiedzi;

- modyfikacji specyfikacji istotnych warunków zamówienia;

- informacji dotyczących zmian ogłoszenia;

- wezwań o wyjaśnienie lub uzupełnienie dokumentów do Wykonawców;

- informacji o wyniku postępowania.

**Rozdział VI**

**Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami**

1. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są w zakresie przedmiotu zamówienia: Pani Małgorzata Krzeszowska- telefon: 77 441 20 78, w zakresie procedury przetargowej Pani Renata Skrzydło – telefon 77 441 20 73.

**Rozdział VII**

**Wymagania dotyczące wadium**

Na podstawie art. 45 ust.2 *Prawa zamówień publicznych* Zamawiający nie żąda od Wykonawców wniesienia wadium.

**Rozdział VIII**

**Termin związania ofertą**

 Wykonawca będzie związany ofertą 30 dni od terminu składania ofert.

**Rozdział IX**

**Opis sposobu przygotowania ofert**

1. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
2. Postępowanie w całości będzie prowadzone w języku polskim.
3. Wykonawca poniesie wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

4. O wyjaśnienia dotyczące treści specyfikacji oferenci zwracają się do Zamawiającego z zachowaniem sposobu porozumiewania się opisanego w niniejszej specyfikacji, w rozdziale p.t. Informacje o sposobie porozumiewania się. Pismo o wyjaśnienia treści SIWZ ma mieć dopisek: **Zapytanie do specyfikacji istotnych warunków zamówienia do procedury:** **PN/01/2015 „ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO I SZCZEPIONEK DLA SP ZOZ „ŚRÓDMIEŚCIE” W OPOLU”**

5. Zamawiający udzieli wyjaśnień z zachowaniem zasad określonych w art. 38 *Prawa.*

6. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane, opatrzone pieczęciami imiennymi osoby upoważnionej i trwale ze sobą połączone (zszyte lub zbindowane).

7. Wszelkie skreślenia i korekty w tekście oferty mają być parafowane przez te same upoważnione osoby.

8. Oferta ma być złożona w zamkniętym opakowaniu. Opakowanie ma być zaadresowane na adres Zamawiającego (SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ŚRÓDMIEŚCIE” w Opolu, ul. Waryńskiego 30, 45 – 047 Opole.)z dopiskiem:

Oferta na: **„ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO I SZCZEPIONEK DLA
SP ZOZ „ŚRÓDMIEŚCIE” W OPOLU” PN/01/2015
NIE OTWIERAĆ PRZED 13.03.2015r.**

9. Opakowanie również ma być opisane nazwą i adresem Wykonawcy.

**Rozdział X**

**Inne zalecenia i zastrzeżenia**

1. Jeżeli Wykonawca ustanowi pełnomocnika w przedmiotowym postępowaniu, to Zamawiający wymaga załączenia do oferty oryginału pełnomocnictwa podpisanego przez osobę/osoby uprawnione zgodnie z wypisem z właściwego rejestru lub poświadczonej notarialnie kopii pełnomocnictwa. Pełnomocnictwa składane w postępowaniach przetargowych nie wymagają wniesienia opłaty skarbowej.
2. Jeżeli Wykonawca nie ustanowi pełnomocnika, oświadczenia i dokumenty mają być podpisane przez osoby uprawnione zgodnie z wypisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
3. W przypadku podmiotów występujących wspólnie tj. konsorcjum i spółki cywilnej, na podstawie art. 23 ust. 2 *Prawa* ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu lub w postępowaniu i do zawarcia umowy jest obowiązkowe. Żądane przez Zamawiającegooświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu podpisuje ten sam pełnomocnik.
4. W przypadku gdy spółka cywilna nie ustanowi pełnomocnika, ofertę i oświadczenia podpisują wszyscy wspólnicy spółki cywilnej.
5. Dokumenty (np. poświadczenia) są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (tj. osobę/osoby (podpis i imienna pieczęć) uprawnione, o których mowa w pkt. 2 albo ustanowionego jak w pkt. 1 pełnomocnika.).
6. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty.
7. **Zamawiający wymaga, aby wybrany Wykonawca (konsorcjum firm) przed podpisaniem umowy przedstawił umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.**
8. Uczestnikom postępowania, przedkładającym w toku postępowania o zamówienie publiczne, podrobione, przerobione, poświadczające nieprawdę albo nierzetelne dokumenty albo nierzetelne, pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia publicznego grozi odpowiedzialność karna określona w art. 297 §1 Kodeksu Karnego.
9. Ta sama odpowiedzialność zgodnie z art. 297 §2 grozi każdemu, kto wbrew ciążącemu na nim obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie lub ograniczenie zamówienia publicznego.
10. Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą, działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, a także ten, kto w związku z przetargiem publicznym rozpowszechnia informacje lub przemilcza istotne okoliczności mające znaczenie dla zawarcia umowy, będącej przedmiotem przetargu albo wchodzi w porozumienie z inną osobą, działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, grozi odpowiedzialność karna z art. 305 Kodeksu Karnego.

**Rozdział XI**

**Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

Oferty należy składać w SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ „ŚRÓDMIEŚCIE” w Opolu, ul. Waryńskiego 30, 45 – 047 Opole w sekretariacie pokój nr 17, **do dnia 13.03.2015, do godziny 13:00**

Otwarcie ofert nastąpi tego samego dnia o godzinie **13:30** w siedzibie Zamawiającego w pok. nr 16.

**Rozdział XII**

**Opis sposobu obliczenia ceny oferty**

1. Podstawą obliczenia cen ofertowych dla każdego zadania i jednocześnie wynagrodzenia Wykonawcy jest opis przedmiotu zamówienia oraz wzór umowy.
2. Cena ofertowa w zakresie zadania na które Wykonawca składa ofertę winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
3. Cena ofertowa w zakresie zadania na które Wykonawca składa ofertę nie ulegnie zmianie podczas realizacji zamówienia.
4. Cenę ofertową (wartość brutto) w zakresie zadania, na które Wykonawca składa ofertę, należy podać w FORMULARZU OFERTOWYM (zał. 1).
5. Wykonawca wypełnia tabele w FORMULARZU RZECZOWO – CENOWYM (zał. 2) w zakresie

zadania na które składa ofertę.

6. Zamawiający zgodnie z ar. 87 ust. 2 pkt.2 *Prawa* dokona poprawienia w ofercie Wykonawcy omyłek rachunkowych polegających na błędnych działaniach arytmetycznych z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

**Rozdział XIII**

**Opis kryteriów wyboru oferty**

Przy ocenie ofert będą obowiązywały dwa kryteria przedmiotowe: **cena = 98%, termin dostawy=2%** Oferty nie podlegające odrzuceniu będą oceniane, osobno w ramach danego zadania, według wzoru:

a) dla kryterium „cena”:

b) dla kryterium „termin dostawy”: 1% = 1pkt
Punkty za termin dostawy będą przyznawane na podstawie wskazanego przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ) terminu dostawy według następujących zasad:

a. termin dostawy, wynoszący **5 dni** od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego = **0,0pkt**

b. termin dostawy, wynoszący **4 dni** od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego = **1,0pkt**

c. termin dostawy, wynoszący **3 dni** od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego = **2,0pkt**

Ofertę, która uzyska sumarycznie największą liczbę punktów w ramach danego zadania, Zamawiający uzna za najkorzystniejszą.

**Rozdział XIV**

**Formalności po wyborze oferty**

1. Zgodnie z art. 92 *Prawa* o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wszystkich uczestników postępowania faksem lub elektronicznie i pisemnie oraz zamieści informację o wyborze najkorzystniejszej oferty na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń.
2. Podpisanie umowy nastąpi po upływie terminów przewidzianych w art. 94 ust. 1 pkt. 2 *Prawa*  z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 pkt.1a i 3a *Prawa*.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 *Prawa.*

**Rozdział XV**

**Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

 Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

**Rozdział XVI
Pouczenie o środkach ochrony prawnej**

W toku postępowania środki ochrony prawnej opisane w rozdziale 4, dziale VI, przysługują podmiotom, o których mowa w art. 179 *Prawa.*

Odwołanie przysługuje w przypadkach określonych w art. 180 ust. 2 oraz w terminach opisanych w art. 182 *Prawa.*

**Rozdział XVII**

**Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie zamierza zawierać umowy ramowej oraz nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych oraz nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

***Załącznik 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

 …………………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy:

 …………………………………………………………………………………………..

NIP:

…………………………………………………………………

Telefon …………………………… Faks………………………………..

e-mail ..…………..………………..

W odpowiedzi na ogłoszony przetarg nieograniczony na zadanie:

**„ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO I SZCZEPIONEK DLA SP ZOZ „ŚRÓDMIEŚCIE” W OPOLU”**

składamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia jako wyłączną podstawę procedury przetargowej.

1. **Oferta jest złożona przez**

a) **firmę**\*……………………………………………………………………………………………………

*(podać nazwę firmy jako podmiotu występującego samodzielnie)*

która ustanowiła\*/nie ustanowiła\* pełnomocnika do reprezentowania

a-1) w postępowaniu,

a-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty\*

b) **spółkę cywilną**\* składającej się z: następujących wspólników

 - ........................................................................................................................................................

 - ........................................................................................................................................................

która ustanowiła\*/nie ustanowiła\* pełnomocnika do reprezentowania spółki:

 b-1) w postępowaniu,

 b-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

 *(podkreślić które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty\*

c) **konsorcjum**\*zawiązane w składzie:

…………………………………………………………………… Wykonawca – lider konsorcjum,

…………………………………………………………………… Wykonawca – członek konsorcjum,

…………………………………………………………………… Wykonawca – członek konsorcjum,

które na podstawie art. 23 ust. 2 Prawa zamówień publicznych ustanawia pełnomocnika do reprezentowania

c-1) w postępowaniu,

c-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić, które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty.

* Wykonawców-członków konsorcjum będą obowiązywały zasady odpowiedzialności solidarnej dłużników określone w art. 366 § 1 *Kodeksu cywilnego.*
* Zgodnie z art. 141 *Prawa zamówień publicznych* Zamawiający posiada uprawnienia do domagania się wykonania części lub całości zamówienia od wszystkich Wykonawców - członków konsorcjum, kilku z nich lub każdego z osobna.

\*niepotrzebne skreślić

1. **Oferujemy wykonanie zadania/zadań zgodnie z zestawieniem dołączonym do niniejszego formularza ofertowego:**

**Zadanie 1**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy[[1]](#footnote-1): ………………..

**Zadanie 2**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 3**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 4**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 5**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 6**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 7**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 8**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 9**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 10**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 11**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 12**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 13**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 14**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

**Zadanie 15**

Cena netto: ………………… (słownie ………………………………………….)

VAT: ………………… (słownie ………………………………………….)

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

Termin dostawy1: ………………..

1. Termin realizacji: 24 miesiące od daty zawarcia umowy
2. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

5. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni licząc od ostatecznego terminu
 składania ofert.

6. Oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy załączonym do SIWZ.

7. W związku z żądaniem Zamawiającego wskazania części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom oświadczamy, że w podwykonawstwie wykonamy niżej wymienioną część zamówienia (zakres dostawy): (*wypełniają Wykonawcy przewidujący do wykonania* *zamówienia zatrudnienie Podwykonawców*).

1. **…………………………………………………………………………………………………**

**8. Załącznikami do formularza ofertowego są:**

1. Formularz rzeczowo – cenowy (zał. 2),
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postepowaniu (zał. 3),
3. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia (zał. 4),
4. Informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej (zał.5),
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
6. Pełnomocnictwo w oryginale, jeżeli Wykonawca 1 a) , 1 –b), lub 1-c) ustanowił pełnomocnika,
7. Dokumenty, który wymaga Zamawiający:
	* + - w przypadku sprzętu medycznego: certyfikaty CE i wpisy do rejestru wyrobów medycznych – jeżeli takie są wymagane,
* w przypadku szczepionek: dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowanie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, karty charakterystyki produktów,

 ……………………………………………………………

 *(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

**Oferta zawiera …… kolejno numerowanych stron.**

***Załącznik nr 2***

**FORMULARZ RZECZOWO - CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  | **Nazwa** | **CPV** | **Cena jedn.netto** | **Cena jedn. brutto** | **Ilość** | **Wartość****netto****(4x6)** | **Podatek VAT[zł]** | **Wartość** **brutto** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** |
| **Zadanie nr 1: Szpatułki drewniane** |
| 1. | Szpatułki drewniane o długości 15-20cm | 33141000-0 | …….. | ……. | 28.000 szt. | ……… | ….. | ………. |
| **Razem:**  | ……… | ….. | ………. |
| **Zadanie nr 2: Kompres niejałowy** |
| 1. | Kompres gazowy niejałowy 10x10*Pakowany po 100szt.* | 33141119-7 | …….. | ……. | 50 op. | ……… | ….. | ………. |
| **Razem:**  | ……… | ….. | ………. |
| **Zadanie nr 3: Pęseta jednorazowa** |
| 1. | Pęseta jednorazowa, sterylna. Przeznaczona między innymi do zmiany opatrunku o długości co najmniej 14cm. | 33141000-0 | ……… | ……… | 30 szt. | ……….. | ….. | ……….. |
| **Razem:**  | …….… | ….. | ………. |
| **Zadanie nr 4: Rękawiczki lateksowe, bezpudrowe, niejałowe** |
| 1. | Rękawiczki lateksowe, bezpudrowe, niejałowe rozmiar L*Pakowany po 100szt.* | 33141000-0 | …….. | ……. | 100 op. | ……… | ….. | ………. |
| **Razem:**  | ……… | ….. | ………. |
| **Zadanie nr 5: Rękawiczki lateksowe, niejałowe** |
| 1. | Rękawiczki lateksowe, niejałowe rozmiar S*Pakowany po 100szt.* | 33141000-0 | …….. | ……. | 800 op. | ……… | ….. | ………. |
| 2. | Rękawiczki lateksowe, niejałowe rozmiar M*Pakowany po 100szt.* | 33141000-0 | ……. | ……. | 600 op. | ……… | ….. | ………. |
| 3. | Rękawiczki lateksowe, niejałowe rozmiar L*Pakowany po 100szt.* | 33141000-0 | ……. | ……. | 120 op. | ……… | ….. | ………. |
| **Razem:** | ……… | ….. | ………. |
| **Zadanie nr 6: Rękawiczki winylowe, bezpudrowe, niejałowe** |
| 1. | Rękawiczki winylowe, bezpudrowe, niejałowe, rozmiar L*Pakowany po 100szt.* | 33141000-0 | …….. | ……. | 100 op. | ……… | ….. | ………. |
| **Razem:** | ……… | ….. | ………. |
| **Zadanie nr 7: Rękawiczki nitrylowe zgodne z EN-455 i EN 374-2 EN 374-3**  |
| 1. | Rękawiczki nitrylowe rozmiar S*Pakowany po 100szt.* | 33141000-0 | …….. | …….. | 940 op. | ……… | ….. | ………. |
| 2. | Rękawiczki nitrylowerozmiar M*Pakowany po 100szt.* | 33141000-0 | …….. | …….. | 780 op. | ……… | ….. | ………. |
| 3. | Rękawiczki nitrylowerozmiar L*Pakowany po 100szt.* | 33141000-0 | …….. | …….. | 120 op. | ……… | ….. | ………. |
| **Razem:** | ……… | ….. | ………. |
| **Zadanie nr 8: Filtr do wody przeznaczony do analizatora biochemicznego ACCENT 200** |
| 1. | Filtr do wody do analizatora biochemicznego ACCENT 200 | 38437000-7 | …….. | ……. | 20 szt. | ……… | ….. | ………. |
| **Razem:**  | ……… | ….. | ………. |
| **Zadanie nr 9: Rękawy do sterylizacji narzędzi** |
| 1. | Rękaw do sterylizacji narzędzi o wymiarach 5x200 | 33772000-2 | …….. | ……. | 10 rolek | ……… | ….. | ………. |
| 2. | Rękaw do sterylizacji narzędzi o wymiarach 15x5x100 | 33772000-2 | …….. | …….. | 5 rolek | ……… | ….. | ………. |
| 3. | Rękaw do sterylizacji narzędzi o wymiarach 10x200 | 33772000-2 | …….. | …….. | 8 rolek | ……… | ….. | ………. |
| 4. | Rękaw do sterylizacji narzędzi o wymiarach 7,5x30x100 | 33772000-2 | …….. | …….. | 10 rolek | ……… | ….. | ………. |
| **Razem:**  | ……… | ….. | ………. |
| **Zadanie nr 10: Worki na odpady medyczne czerwone** |
| 1. | Worki na odpady medyczne czerwone o pojemności **30l** | 33141000-0 | …….. | ……. | 8.000 szt. | ……. | ……. | ……. |
| 2. | Worki na odpady medyczne czerwone o pojemności **60l** | 33141000-0 | …….. | …….. | 8.000 szt. | …….. | …….. | …….. |
| 3. | Worki na odpady medyczne czerwone o pojemności **120l** | 33141000-0 | …….. | …….. | 4.000 szt. | …….. | …….. | …….. |
| **Razem:** | …….. | …….. | …….. |
| **Zadanie nr 11: Worki na odpady medyczne niebieskie mocne** |
| 1.  |  Worki na odpady niebieskie mocne o pojemności **120l***Pakowany po 25szt.* | 33141000-0 | …….. | …….. | 3.000 szt. | …….. | …….. | …….. |
| **Razem:** | …….. | …….. | …….. |
| **Zadanie nr 12: Worki na odpady medyczne żółte** |
| 1. | Worki na odpady medyczne żółte o pojemności **30l** | 33141000-0 | …….. | …….. | 500 szt. | …….. | …….. | …….. |
| 2. | Worki na odpady medyczne żółte o pojemności **60l** | 33141000-0 | …….. | …….. | 500 szt. | …….. | …….. | …….. |
| 3. | Worki na odpady medyczne żółte o pojemności **120l** | 33141000-0 | …….. | …….. | 250 szt. | …….. | …….. | …….. |
| **Razem:** | …….. | …….. | …….. |
| **Zadanie nr 13: Zapinki do worków** |
| 1. | Zapinki do worków z kartkami do opisu odpadów | 33141000-0 | …….. | …….. | 51.650 szt. | …….. | …….. | …….. |
| **Razem:** | …….. | …….. | …….. |
| **Zadanie nr 14: Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla dzieci** |
| 1. | Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, dla dzieci, dawka 0,25ml ……………(nazwa)*(Powyższe parametry spełnia np. szczepionka Encepur K lub FSME-IMMUN Junior lub równoważne)* | 33651600-4 | …….. | …….. | 50 dawek | …….. | …….. | …….. |
| **Razem:** | …….. | …….. | …….. |
| **Zadanie nr 15: Szczepionka przeciw ospie wietrznej** |
| 1. | Szczepionka przeciw ospie wietrznej …………….. (nazwa) | 33651600-4 | …….. | …….. | 30 dawek | …….. | …….. | …….. |
| **Razem:** | …….. | …….. | …….. |

***Załącznik 3***

 **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy:

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

Oświadczam, że Firma, którą reprezentuje spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

 …………………………………………………………….

 *(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

***Załącznik 4***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

Nazwa Wykonawcy:

…………….…….………..………………………………………………………….

Adres Wykonawcy:

………….………………………………………………………………….………...

Oświadczam, że w stosunku do Firmy, którą reprezentuję, nie ma podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

 …………………………………………………………..

 *(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

***Załącznik 5***

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Nazwa Wykonawcy:

…………….…….………..………………………………………………………

Adres Wykonawcy:

…………….…….………..………………………………………………………

Informuję, że należę do tej samej grupy kapitałowej. W załączeniu składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych\*.

Informuję, że nie należę do grupy kapitałowej\*.

\* niepotrzebne skreślić

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

 …………………………………………………….

*(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

1. wpisać 3 lub 4 lub 5 dni [↑](#footnote-ref-1)