

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 125.000 EURO**

*Prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r. Nr 113 poz. 759)*

Na potrzeby Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, jak i we wszystkich związanych z nią dokumentach nadaje się wymienionym niżej pojęciom następujące znaczenia:

- a) **Ustawa, pzp** - oznacza Ustawę Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r. Nr 113 poz. 759 z późn. zmianami.
- b) **Cena** - oznacza cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz.U. z dnia 11 września 2001 r. Nr 97, poz. 1050 z późn. zmianami)
- c) **Dostawa** - należy przez to rozumieć nabywanie rzeczy, praw oraz innych dóbr, w szczególności na podstawie umowy sprzedaży, dostawy, najmu, dzierżawy lub leasingu.
- d) **Najkorzystniejsza oferta** - należy przez to rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny odnoszącej się do przedmiotu zamówienia publicznego.
- e) **Środki publiczne** - należy przez to rozumieć środki publiczne w rozumieniu przepisów ustawy o finansach publicznych.
- f) **Wykonawca** - należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.
- g) Znak postępowania : **ZP-11-105BN** **Uwaga** : w korespondencji kierowanej do zamawiającego należy postęgiwać się tym znakiem.
- h) **Tryb postępowania** - przetarg nieograniczony (art.10 ust.1 oraz art.39-46 Prawa zamówień publicznych).
- i) **Nazwa postępowania:** **DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO I ODDZIEŻY OCHRONNEJ DLA PRACOWNIKÓW DO PRACOWNI LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH**
- j) **Nazwa i adres zamawiającego :**

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Francuska 20 - 24
40-027 Katowice
tel. 32/259-16-68 fax. 32/259-16-71**

Internet: www.spskm.katowice.pl e-mail: duo@spskm.katowice.pl

Kody klasyfikacji CPV : 33.14.16.24-; 18 40 00 00-3

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
Zatwierdził w dniu 19.10.2011r.

**Z upoważnienia Dyrektora SPSKM
Z-ca Dyr. Ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa Mołek**

Załączniki do SIWZ :

1	Opis przedmiotu zamówienia	Załącznik nr 1 - 12
2	Formularz „OFERTA”	Załącznik nr 13
3	Formularz - oświadczenie art.22	Załącznik nr 14
4	Formularz - oświadczenie art.24	Załącznik nr 15
5	Formularz - wykaz dostaw	Załącznik nr 16
6	Projekt umowy	Załącznik nr 17

I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest sprzęt jednorazowy i odzież ochronna dla pracowników, do Pracowni Leków Cytostatycznych, którego wymagane parametry określone zostały w załącznikach nr 1 - 12 do SIWZ. Oferowany sprzęt oraz oferowana odzież muszą być fabrycznie nowe i nieużywane. Przedmiot zamówienia został podzielony na 12 części (pakietów) co oznacza możliwość złożenia oferty częściowej na dowolną ilość części (pakietów).

Pakiet nr 1 - sprzęt jednorazowy stosowany do przygotowania leków cytostatycznych

Pakiet nr 2 - rękawiczki jałowe do przygotowania leków cytostatycznych

Pakiet nr 3 - jałowe rękawiczki chirurgiczne

Pakiet nr 4 - rękawiczki niejałowe do pracy przy przygotowaniu leków cytostatycznych

Pakiet nr 5 - odzież ochronna stosowana do przygotowania leków cytostatycznych

Pakiet nr 6 - odzież ochronna stosowana przy przygotowaniu leków cytostatycznych- ochraniacze na obuwiu

Pakiet Nr 7- maski chirurgiczne

Pakiet Nr 8- maski dla pracowników utrzymania Sekcji Czystości

Pakiet Nr 9- odzież dla pracowników Sekcji Utrzymania Czystości

Pakiet Nr 10- jednorazowy komplet chirurgiczny

Pakiet Nr 11-jednorazowe pojemniki na zużyty sprzęt medyczny

Pakiet Nr 12- Czepki zakrywające włosy

Oferta na wybrane i oferowane przez wykonawcę zadania (pakiety) musi posiadać pełny asortyment. Brak jakiegokolwiek pozycji w oferowanej części lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

II) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert równoważnych.
3. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
5. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz.679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
6. Zamawiający wymaga zaoferowania minimum 12 miesięcznego okresu ważności (przydatności do użycia) licząc od daty dostawy
7. Zamawiający wymaga zaoferowanie minimum 12 miesięcznego okresu gwarancji licząc od daty dostawy.
8. Każdy oferowany asortyment musi być dopuszczony do stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującym prawem.

8. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w zakresie numeru katalogowego produktu i sposobu konfekcjonowania, w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez Producenta zmodyfikowany / udoskonalony produkt / powodujący wycofanie dotychczasowego. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne

III) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

1. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia i faktury.
2. Wybrany w wyniku niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na swój koszt przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego do Apteki Szpitalnej wraz z wniesieniem towaru. Zamawiający zastrzega, że dostawy mogą odbywać się w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00. w dni robocze.
3. Wymaga się aby Wykonawca poinformował Zamawiającego o terminie dostawy minimum 2 dni przed dostawą. Dostawa może nastąpić wyłącznie w godzinach pracy Zamawiającego, tj. od 8:00 do 13:00 w dni pracujące.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstąpieniem od umowy nawet w części. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie.

IV) TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja przedmiotu zamówienia musi nastąpić w terminie 18 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

V) OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia.

Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał, co najmniej 2 zamówienia polegające na dostawie odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, o wartości brutto nie mniejszej niż wartość złożonej oferty każde.

Za odpowiadające rodzajem zamawiający uzna dostawy drobnego sprzętu medycznego - zestawy i przyrządy do przygotowywania i podawania leków cytostatycznych oraz odzież ochronną stosowaną do przygotowywania leków cytostatycznych.

b) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących 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 zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

2. W postępowaniu mogą brać udział wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy PZP.

Ocena spełnienia w/w warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „ spełnia - nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w **rozdziale VI** niniejszej SIWZ. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż w/w warunki wykonawca spełnił.

VI) WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY.

1. W celu potwierdzenia, że wykonawca spełnia warunek posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda dołączenia do oferty następujących dokumentów:

a) wykazu wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, co najmniej 2 dostawy odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, każda o wartości nie mniejszej niż oferowana wartość, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców. (wzór załącznik nr 16 do siwz);

b) dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie

(referencje)

1.2 W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art.24 ustawy Pzp, Zamawiający żąda dołączenia do oferty następujących dokumentów :

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru , w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art.24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niz 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert..
- b.) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy Pzp wg wzoru na **załączniku nr 15** do SIWZ (oryginał);
- c.) W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnieniu każdego z warunków, o których mowa w art.22 ust.1 składa co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.

1.3 Wykaz pozostałych oświadczeń i dokumentów jakie należy dołączyć do oferty.

1. Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty z wykorzystaniem wzoru - **Załącznik nr 13 do SIWZ** łącznie z wypełnionym / oferowanym załącznikiem asortymentowym nr 1-12.
2. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art.22 ust.1 pkt. 1-4 ustawy Pzp wg wzoru na załączniku nr 14 do SIWZ (oryginał);
2. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w miejsce dokumentów o których mowa w rozdz. VI pkt.2 ppkt. a) , składa dokumenty wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :
 - a. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
 - b. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
 - c. jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
3. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.
4. Pełnomocnictwa osoby/osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu firmy składającej ofertę, o ile nie wynikają one z przepisów prawa lub innych dokumentów (np. KRS- u).
5. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w SIWZ, zamawiający żąda :
 - a) dołączenia do oferty folderu lub ulotki firmowej zawierające dokładny opis z podaniem wszystkich wymaganych w siwz parametrów. Z dołączonych folderów/ulotek musi jednoznacznie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w załącznikach do SIWS.
 - b) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu sprawdzenia wymaganych parametrów, zgodnie z formularzem asortymentowo- cenowym.
 - c) Wymagane prawem atesty i certyfikaty, zgodnie z formularzem asortymentowo- cenowym

Do oferty proszę dołączyć wykaz próbek.

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

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną z wykorzystaniem adresów podanych w rozdziale I SIWZ.

ZP-11-105BN

Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.

2. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie zamawiającego.
3. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:
 - a) W sprawach formalnych - Kalina Rożek Dział Zamówień Publicznych i Umów (w godzinach 8.00 - 14.00) tel. 032/259-16-68 fax. 032/259-16-71

VIII) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

W postępowaniu nie jest wymagane złożenie wadium

IX) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W uzasadnionych przypadkach co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zamawiający może tylko raz zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

X) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna zawierać dokumenty i oświadczenia określone w rozdz. VI niniejszej specyfikacji oraz dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
4. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była opatrzona kolejnym numerem, a oferta złożona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
5. Ofertę należy złożyć w zamkniętym opakowaniu opisanym w następujący sposób:

*„Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mielęckiego ŚUM.
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24*

**Dostawa sprzętu jednorazowego i odzieży ochronnej dla pracowników, do Pracowni Leków
Cytostatycznych
ZP-11-105BN**

Nie otwierać przed 04.11.2011 r. godz. 10.30
Nazwa i adres Wykonawcy(np. pieczęć firmowa)

6. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej. Na kopercie należy zamieścić informację „ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”
7. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści.
8. Jeśli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo.

XI) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji - dyrekcji) do dnia. **04.11.2011 r. do godz. 10.00**
2. Zamawiający zastrzega, iż nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.
3. Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona bez otwierania zgodnie z art. 84 Pzp.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji-dyrekcji) w dniu **04.11.2011r. o godz. 10.30.**
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert podana zostanie kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące cen. Informacje te przekazane zostaną niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cena podana w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cena brutto realizacji zamówienia musi być wyliczona jako suma wartości : netto plus podatek VAT.
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług (Dz.U.2004, Nr 54, poz.535)
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania - poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

UWAGA:

Zamawiający informuje, iż w treści oferty Wykonawcy poprawi w szczególności :

- a) Omyłki polegające na błędnym wpisaniu ilości jednostek lub nazwy jednostki miary w treści oferty, dostosowując ich treść do odpowiednich dokumentów wzorcowych zamieszczonych w SIWZ;
- b) Oczywiste omyłki rachunkowe polegające na błędnych obliczeniach matematycznych (mnożenie, dodawanie), a w konsekwencji wprowadzonych w ten sposób zmian poprawi końcową wartość oferty. Przy poprawianiu omyłek Zamawiający zawsze za prawidłową uzna cenę jednostkową brutto.

XIII) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Cena - 100%

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę i którego oferta będzie spełniała wszystkie warunki i wymogi określone w SIWZ.

XIV) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą - nie wcześniej niż 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem - na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy - załącznik nr 17 do niniejszej specyfikacji. Termin podpisania umowy Zamawiający wskaże w ogłoszeniu o wyborze najkorzystniejszej oferty. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umów nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przesłanie umów na adres wykonawcy. Przesłanie umowy do siedziby wykonawcy nie zmienia terminu podpisania umowy i terminu dostawy przedmiotu zamówienia określonego w umowie. **Brak zwrotu podpisanych umów w terminie do 7 dni od dnia ich otrzymania zostanie potraktowane jako uchylanie się od podpisania umowy, co upoważnia Zamawiającego do zastosowania art.94 ust.3 ustawy Pzp.** Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem w/w terminu, jeżeli w niniejszym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców, o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia, umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ww. załączniku.

XV) POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień (nie później niż dwa dni przed terminem składania ofert), chyba, że prośba o wyjaśnienie specyfikacji wpłynęła do zamawiającego po terminie składania wniosku, tj. do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. **Termin na składanie pytań upływa z końcem dnia 27.10.2011r.** Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
4. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub po unieważnieniu postępowania.
5. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.

ZP-11-105BN

6. Zamawiający udostępni dokumentację przetargową po złożeniu pisemnego wniosku (fax, mail). W odpowiedzi na wniosek Zamawiający wyznaczy termin udostępnienia dokumentacji. Udostępnianie dokumentacji przetargowej może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego.

XVII) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANI O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

Tym wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r, Nr 113, poz. 759.), przysługują środki ochrony prawnej na podstawie art.180 ust.2 pkt.2-4 w postaci odwołania wyłącznie wobec następujących czynności :

- 1) opisu sposobu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 3) odrzucenia oferty odwołującego.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

pakiet nr 1- sprzęt jednorazowy stosowany do przygotowania leków cytostatycznych

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Przyrząd typu Cytoluer do bezigłowego transferu leków (strzykawka) do worka infuzyjnego typu Viaflo z zaworem samozamykającym się, sterylny.	szt.	8000						
2	Przyrząd typu Spike lub Chemo- Aide do rozpuszczania i pobierania leków cytostatycznych (strzykawka) z fiolki z bolcem standardowej długości, sterylny.*	szt.	5000						
3	Przyrząd typu Spike lub Chemo- Aide do rozpuszczania i pobierania leków cytostatycznych (strzykawka) z małej fiolki z bolcem długości mikro, sterylny.*	szt.	1500						
4	Przyrząd typu Spike lub Chemo- Aide do rozpuszczenia i pobierania leków cytostatycznych (strzykawka) z j fiolki z bolcem standardowej długości, sterylny.*	szt.	2000						
5	Przyrząd typu Spike do pobierania rozpuszczalników(strzykawka) z bolcem standardowej długości, sterylny.*	szt.	600						
6	Igła filtracyjna jednorazowa, sterylna, aspirogenna, eliminująca zanieczyszczenia cząsteczkami szkła przy aspiracji ze szklanych ampulek, z filtrem cząsteczkowym 5 um dla efektywnej filtracji szkła, metalu, gumy i innych zanieczyszczeń.	szt.	1100						
7	Strzykawka jałowa jednorazowego użytku o pojemności 3 ml, 3- częściowa typu Luer- lock do podaży i rozpuszczania cytostatyków, sterylna*	szt.	300						
8	Strzykawka jałowa jednorazowego użytku o pojemności 5 ml, 3- częściowa typu Luer- Lock do podaży i rozpuszczania cytostatyków, sterylna*	szt.	1000						
9	Strzykawka jałowa jednorazowego użytku o pojemności 10 ml, 3- częściowa typu Luer- Lock do podaży i rozpuszczania cytostatyków, sterylna*	szt.	2000						
10	Strzykawka jałowa jednorazowego użytku o pojemności 20 ml, 3- częściowa typu Luer- Lock do podaży i rozpuszczania cytostatyków, sterylna*	szt.	4000						
11	Strzykawka jałowa jednorazowego użytku o pojemności 30 ml, 3- częściowa typu Luer- Lock do podaży i rozpuszczania cytostatyków, sterylna*	szt.	1000						
12	Strzykawka jałowa jednorazowego użytku o pojemności 50 ml, 3- częściowa typu Luer- Lock do podaży i rozpuszczania cytostatyków, sterylna*	szt.	5000						
13	Uniwersalny koreczek typu Combi z końcówką męską i żeńską do strzykawek, sterylny.	szt.	2500						
				razem		X	X		X

*dotyczy pozycji nr 2 i 3

ZP-11-105BN

Przyrząd winien mieć:

- filtr cząsteczkowy i bakteryjny
- zawór samozamykający się
- nie zawierać PCV i lateksu
- być przystosowany do pracy ze strzykawkami typu Luer- Lock

*dotyczy pozycji 4

Przyrząd powinien mieć:

- filtr cząsteczkowy 5 um i powietrzny 0,2 um
- zastawkę zapobiegającą cofaniu się płynu
- nie zawierać PCV i lateksu
- być przystosowany do pracy ze strzykawkami typu Luer- Lock

*dotyczy pozycji 5

- być przystosowany do pracy ze strzykawkami typu Luer- Lock

*dotyczy pozycji 7,8,9,10,11,12

Strzykawka winna mieć:

- stożek usytuowany centralnie
- przezroczysty cylinder
- pierścień ograniczający wysuwanie się tłoka
- podziałka skali wycechowana w mililitrach, rozszerzona, nieścieralna, dobrze czytelna
- bezlateksowy, gumowy tłok
- tłok koloru kontrastowego w stosunku do przezroczystego cylindra

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga z każdej pozycji pakietu nr 1 po 1 szt. próbki oferowanego asortymentu, wraz z informacją zawierającą dane producenta, opisem zawierającym wskazania producenta co do własności przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności.

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

Załącznik Nr 2

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
pakiet nr 2- rękawiczki jałowe do przygotowywania leków cytostatycznych

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Rękawice jałowe jednorazowego użytku chroniące przed cytostatykami, o anatomicznym kształcie i teksturowanej powierzchni ułatwiającej pewny chwyt. Bezpudrowe, z wewnętrzną warstwą polimerową, łatwe w nakładaniu na wilgotną i mokrą dłoń. Długość rękawicy min 280 mm, grubość pojedynczej ścianki na palcach 0,24+/- 0,03 mm. Zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej, kategoria III, spełniający wymagania klasy II lub wyższej (czas przebicia większy niż 30 min.) stawiane przez normę EN 374 dla min 5 leków cytostatycznych (dowolnych) i karmustyny- potwierdzić badaniami. Współczynnik AQ≤1,0	para	3000						
razem									

Wymagane rozmiary rękawiczek 6,0-8,5. Ilości rozmiarów uzależnione będą od aktualnych potrzeb Zamawiającego

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z ofertą do pakietu nr 2:

- po 3 pary rękawiczek z każdego rozmiaru
- deklaracji zgodności potwierdzającą iż zaofierowane rękawiczki są środkiem ochrony indywidualnej zaklasyfikowanym w III kategorii
- certyfikatu lub innego dokumentu wystawionego przez jednostkę notyfikowaną potwierdzającego iż zaofierowane rękawiczki będące środkiem ochrony indywidualnej spełniają wymagania normy EN- 374
- raportu z testów na przenikanie przeprowadzonego przez niezależną jednostkę, potwierdzającego spełnienie wymogów minimum klasy II(czas przebicia większy niż 30 minut) normy EN 374 dla 5 dowolnych leków cytostatycznych i karmustyny (podać czasy, po których zaobserwowano przebicie badanych leków)

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

Załącznik Nr 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
pakiet nr 3- Jałowe rękawiczki chirurgiczne

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Rękawice chirurgiczne z lateksu, jałowe, sterylizowane radiacyjnie o anatomicznym kształcie. Bezpudrowe, z wewnętrzną warstwą polimerową, łatwe w nakładaniu na wilgotną i mokrą dłoń, mikroteksturowane. Zgodne z normą EN- PN 455- 1,2,3; współczynnik AQL≤1, zawartość protein,50 ug/g. Badania na przenikalność substancji chemicznych zgodnie z EN 374- 3. Pakowane w papier obustronnie foliowany, rozmiar 6,0-8,5.	para	1500						
razem									

Wymagane rozmiary rękawiczek 6,0-8,5 ilości rozmiarów uzależnione będą od aktualnych potrzeb Zamawiającego.

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga z pakietu nr 3- po 3 pary rękawiczek z każdego rozmiaru, wraz z informacją zawierającą dane producenta, opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania, wyników badań na przenikalność substancji chemicznych zgodnie z EN374-3 i terminów ważności.

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
pakiet nr 4- niejałowe rękawiczki do pracy przy przygotowaniu leków cytostajycznych

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Rękawiczki niejałowe jednorazowego użytku, chroniące przed cytostajkami, kształt uniwersalny, pasujące na lewą i prawą dłoń. Bezpudrowe, z wewnętrzną warstwą polimerową, ułatwiającą nakładanie na wilgotną i mokrą dłoń. o teksturowanej powierzchni ułatwiającej pewny chwyt. Długość rękawicy min 280 mm, grubość pojedynczej ścianki na palcach 0,16+/- 0,02 mm. Zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej, kategoria III, spełniający wymagania klasy II lub wyższej (czas przebicia większy niż 30 min.) stawiane przez normę EN 374 dla min 5 leków cytostajycznych (dowolnych) i karmustyny- potwierdzić badaniami. Współczynnik AQ≤1,5	para	5000						
razem									

Wymagane rozmiary rękawiczek S- XL Ilości rozmiarów uzależnione będą od aktualnych potrzeb Zamawiającego.

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z ofertą do pakietu nr 4:

- po 1 opakowaniu rękawiczek z rozmiaru S,M,L
- deklaracji zgodności potwierdzającą iż zaofierowane rękawiczki są środkiem ochrony indywidualnej zaklasyfikowanym w III kategorii
- certyfikatu lub innego dokumentu wystawionego przez jednostkę notyfikowaną potwierdzającego iż zaofierowane rękawiczki będące środkiem ochrony indywidualnej spełniają wymagania normy EN- 374
- raportu z testów na przenikanie przeprowadzonego przez niezależną jednostkę, potwierdzającego spełnienie wymogów minimum klasy II(czas przebicia większy niż 30 minut) normy EN 374 dla 5 dowolnych leków cytostajycznych i karmustyny (podać czasy, po których zaobserwowano przebicie badanych leków)

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
pakiet nr 5- Odzież ochronna stosowana do przygotowywania leków cytostatycznych

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Fartuch jednorazowy, sterylny, wzmocniony włókniną foliowaną na przodzie oraz części rękawów od mankietu do wysokości powyżej łokcia, mankiet zakończony bawełnianym ściągaczem, tylne części fartucha zachodzące na siebie, zapinane na rzepy oraz wiązane na troki połączone kartonikiem. Dodatkowo pakowany w papier ochronny opakowanie zawierające jałowe rękawiczki, produkt bez lateksu, dostępny w rozmiarach S,M,L,XL	szt.	1500						
razem									

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga z pakietu nr 5- po sztuce z każdego rozmiaru oferowanego asortymentu, wraz z informacją zawierającą dane producenta, opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności.

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

Załącznik Nr 6

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

pakiet nr 6- Odzież ochronna stosowana do przygotowywania leków cytostatycznych- ochraniacze na obuwie

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Ochraniacze na obuwie wiązane z włókniny laminowanej folią	para	1800						
				<i>razem</i>					

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga z pakietu nr 6 próbki 1 pary oferowanego asortymentu, wraz z informacją zawierającą dane producenta, opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności.

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

ZP-11-105BN

Załącznik Nr 7

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
pakiet nr 7- Maski chirurgiczne

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Maska chirurgiczna pałnobarierowa, czterowarstwowa, odporna na przesiąkanie, niepyląca, z wkładką modelująca na nos, wiązana na troki, hipoalergiczna. Efektywność filtracji bakteryjnej $\leq 98\%$ udokumentowana, spełniająca wymogi normy EN14683 dla masek chirurgicznych typu IIR (potwierdzone certyfikatem)	szt.	1500						
razem									

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga z pakietu nr 7- próbki 1 sztuki oferowanego asortymentu, wraz z informacją zawierającą dane producenta, opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności.

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

ZP-11-105BN

Załącznik Nr 8

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
pakiet nr 8- Maski dla pracowników Sekcji Utrzymania Czystości

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Maska chirurgiczna pałnobarierowa, niepyląca, z wkładką modelująca na nos, wiązana na troki, hipoalergiczna.	szt.	400						
razem									

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga z pakietu nr 8- próbki 1 sztuki oferowanego asortymentu, wraz z informacją zawierającą dane producenta, opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności.

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

Załącznik Nr 9

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
pakiet nr 9- Odzież dla pracowników Sekcji Utrzymania Czystości

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Fartuch higieniczny z włókniny polipropylenowej, o dobrej przepuszczalności powietrza, wiązany na troki, z przedłużonymi połami do zakładania na plecach, rękawy wykończone elastycznymi mankietami, nie toksyczny, nie pyłący, odporny na rozerwanie podczas użytkowania. Rozmiary L, XL, XXL.	szt.	400						
razem									

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga z pakietu nr 9- próbki 1 sztuki oferowanego asortymentu, wraz z informacją zawierającą dane producenta, opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności.

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

Załącznik Nr 10

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
pakiet nr 10- Jednorazowy komplet chirurgiczny

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Jednorazowy komplet chirurgiczny, składający się z bluzy i spodni, nogawki spodni bez ściągaczy.	szt.	100						
<i>razem</i>									

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga z pakietu nr 10- próbki 1 sztuki oferowanego asortymentu, wraz z informacją zawierającą dane producenta, opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności.

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu

Załącznik Nr 11

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
pakiet nr 11- Jednorazowe pojemniki na zużyty sprzęt medyczny

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Pojemniki jednorazowego użytku na zużyty sprzęt medyczny, wykonany z tworzywa sztucznego, nieprzemakalnego, odpornego na przekłucia. Część zbiorcza pojemnika w żółtym ostrzegawczym kolorze, wieko zatrzaskowe z otworem wrzutowym wyposażonym w zamknięcie uniemożliwiające ponowne otwarcie. Pojemnik z uchwytem do przenoszenia. Pojemność pojemnika 10 litrów.	szt.	600						
razem									

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga z pakietu nr 11- próbki 1 sztuki oferowanego asortymentu, wraz z informacją zawierającą dane producenta, opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności.

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

Załącznik Nr 12

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
pakiet nr 12- Czepki zakrywające włosy

Lp.	ASORTYMENT	j.m.	Ilość	Cena jednostk. netto	wartość netto	VAT %	cena jednostk. brutto	wartość brutto	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Czepek zakrywający włosy w kształcie beretu, wykonany z cienkiej, przewiewnej, niepylącej włókniny.	szt.	1800						
razem									

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów

Zamawiający wymaga z pakietu nr 12- próbki 1 sztuki oferowanego asortymentu, wraz z informacją zawierającą dane producenta, opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności.

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty, koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

ZP-11-105BN

Załącznik nr 13

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy

Miejscowość dnia

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy

Siedziba

REGON NIP

Tel. Fax

Internet e-mail

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Tel

Osoba upoważniona do podpisania umowy

1) W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym ZP-11-105BN oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

PAKIET Nr 1

za cenę bez podatku VAT zł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

PAKIET Nr 2

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

PAKIET Nr 3

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

PAKIET Nr 4

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

PAKIET Nr 5

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

PAKIET Nr 6

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

PAKIET Nr 7

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

ZP-11-105BN

PAKIET Nr 8

za cenę bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 9

za cenę bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 10

za cenę bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 11

za cenę bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 12

za cenę bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

- 2) Oświadczamy, że cena brutto zawarta w Ofercie zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 5) Zobowiązujemy się dostarczyć do siedziby Zamawiającego przedmiot zamówienia w terminie ... dni.
- 6) Oświadczamy, iż przewidujemy/nie przewidujemy* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części
- 7) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 8) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 17 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

_____ dnia __ __ 2011 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

* w przypadku powierzenia części realizacji zamówienia podwykonawcy należy podać dane podwykonawcy.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy.

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

oświadczamy, iż spełniamy warunki o których mowa w art. 44 w powiązanie z art.22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a w tym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

_____, dnia _____ 2011 r.

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

ZP-11-105BN

Załącznik nr 15

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

_____, dnia _____ 2011 r.

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

Wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem przedmiotu, wartości, dat wykonania i odbiorców

L.p.	Opis zamówienia	Zamawiający (adres, nazwisko osoby potwierdzającej dostawę)	Okres realizacji (rozpoczęcie / zakończenie)	Cena

POUCZENIE:

Art.297 §1 Kodeks Karny : Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....

miejsowość i data

.....

podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA - PROJEKT

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 - 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje :

1. Dyrektor - dr n. med. **Włodzimierz Dziubdziela**

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....
z siedzibą:

NIP :..... REGON :

który reprezentuje:

1

2.....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego - zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r Nr 113, poz. 759z póź. zm.) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest dostawa określonych ilościowo i asortymentowo w załączniku nr 1 do umowy.
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
3. Umowa zawarta na czas określony miesięcy tj. od**2011r** do
4. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu w terminie 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. Strony ustalają, iż dostawa następować będzie na podstawie pisemnych zamówień składanych przez Zamawiającego drogą listową bądź faksową, szczegółowo określających ilości towaru.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania Zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstąpieniem od umowy nawet w części. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie.
6. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w zakresie numeru katalogowego produktu i sposobu konfekcjonowania, w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany (udoskonalony produkt) powodujący wycofanie dotychczasowego. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne

§ 2 Warunki dostawy

- 1) Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
- 2) Przedmiot umowy powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu i oznakowany w sposób nie budzący wątpliwości co do tożsamości przedmiotu umowy.
- 3) Termin ważności przedmiotu umowy nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy.
- 4) Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.
- 5) Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.
- 6) Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego.
- 7) Wykonawca zobowiązuje się:
 - a) uzupełnić braki ilościowe - jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego - w otrzymanym towarze w terminie do 48 godzin
 - b) wymienić wadliwy towar na wolny od wad w terminie 48 godzin od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we

ZP-11-105BN

wskazany wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego;

- c) dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy.

§ 3 Warunki płatności

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 wynosi netto zł plus należny podatek VAT...% tj.zł. Razem:zł (słownie: ...zł)
2. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze VAT, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy, w terminie do 30 dni od daty dostawy zamówionej partii przedmiotu umowy i otrzymania oryginału faktury.
4. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Zmiana ceny określonej w pkt. 1 niniejszego paragrafu może nastąpić wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, opłat celnych lub cen urzędowych.

§ 4 Kary umowne i odsetki

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, powstania zwłoki w realizacji zamówienia bądź nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych w zamawianym towarze lub nie wymienieniu wadliwego towaru w terminie określonym w § 2 pkt 7 a i b niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 5% wartości netto nie dostarczonego przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki. Kary umowne potrącane będą z bieżących należności Wykonawcy
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości netto przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 1.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Zamawiający jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości netto przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 1.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
5. W przypadku zwłoki Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych o co najmniej 2 dni Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionych produktów leczniczych u innego sprzedawcy na koszt Wykonawcy albo żądania zapłaty ich wartości, zachowując w obu przypadkach roszczenie o naprawienia szkody wynikającej ze zwłoki.
6. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

§ 5 Odstąpienie od umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności zmniejszenia ilościowego bądź wartościowego kontraktu z NFZ bądź MZ lub braku kontraktu z NFZ bądź MZ, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 4 ust.2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 1 ust. 4 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 2 ust.7a bądź § 2 ust.7b.

§ 6 Postanowienia końcowe

1. Jakakolwiek czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - a) numeru katalogowego produktu

ZP-11-105BN

- b) sposobu konfekcjonowania
 - c) w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez Producenta zmodyfikowany/udoskonalony produkt powodujący wycofanie dotychczasowego.
3. Zmiany określone w pkt.2 nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.
 4. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania całości umowy w sytuacji wystąpienia zmian w zakresie wartości lub zakresie umowy Zamawiającego z NFZ.
 5. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, jak również wszelkie zawiadomienia, zapytania lub informacje odnoszące się lub wynikające z wykonania przedmiotu umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 6. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do Zamawiającego.
 7. Zamawiający zobowiązany jest do ustosunkowania się do roszczeń Wykonawcy w terminie 14 dni od chwili zgłoszenia roszczeń.
 8. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy Prawa zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
 9. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny w Katowicach.
 10. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.
 11. Integralną część niniejszej umowy stanowi Formularz ofertowy Wykonawcy.

WYKONAWCA**ZAMAWIAJĄCY**