

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 130.000 euro**

*Prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity Dz. U. z 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. Nr 19, poz. 177 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-12-011UN Uwaga** : w korespondencji kierowanej do zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.
- h) **Tryb postępowania** – przetarg nieograniczony ( art.10 ust.1 oraz art.39-46 Prawa zamówień publicznych).
- i) **Nazwa postępowania: DOSTAWA PREPARATÓW DEZYNFEKCYJNYCH**
- 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](http://www.spskm.katowice.pl) e-mail: [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl)**

**Kody klasyfikacji CPV : 336 31 600-8**

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

Zatwierdził w dniu 20.01.2012r.

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

## ZP-12-011UN

Załączniki do SIWZ :

1	Opis przedmiotu zamówienia – produkty farmaceutyczne	Załączniki nr 1- 22
2	Formularz „OFERTA”	Załącznik nr 23
3	Formularz - oświadczenie art.22	Załącznik nr 24
4	Formularz - oświadczenie art.24	Załącznik nr 25
5	Formularz - wykaz dostaw	Załącznik nr 26
6	Projekt umowy	Załącznik nr 27

### I) Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są preparaty dezynfekcyjne wg pakietów:

- Pakiet 1 – Preparat do dezynfekcji aparatów do hemodializy
- Pakiet 2 – Preparat do dezynfekcji aparatów do hemodializy
- Pakiet 3 – Chusteczki dezynfekujące do rąk
- Pakiet 4 – System do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni
- Pakiet 5 – Preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk
- Pakiet 6 – Emulsja ochronna do pielęgnacji rąk personelu medycznego
- Pakiet 7 – Preparat p/grzybiczy do skóry stóp
- Pakiet 8 – Preparat do dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudnodostępnych
- Pakiet 9 – Preparaty myjąco- dezynfekujący do narzędzi i sprzętu
- Pakiet 10 – Preparat do zwilżania i wstępnej dezynfekcji narzędzi chirurgicznych
- Pakiet 11 – Preparat do dezynfekcji endoskopów i narzędzi termolabilnych
- Pakiet 12 – Preparat do dezynfekcji endoskopów i narzędzi termolabilnych
- Pakiet 13 – Preparat antyseptyczny do odkażania rąk i całego ciała
- Pakiet 14 – Preparat do stosowania na skórę i błony śluzowe
- Pakiet 15 – Preparat aseptyczny do przemywania i oczyszczania ran
- Pakiet 16 – Preparat antyseptyczny do dezynfekcji ran i błon śluzowych
- Pakiet 17 – Preparat dezynfekująco-myjący do powierzchni ( zagrożenie zgorzelą gazową)
- Pakiet 18 – Preparat antybakteryjny czyszcząco-pielęgnujący
- Pakiet 19 – Preparat myjący do rąk
- Pakiet 20 – Preparat do dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudnodostępnych
- Pakiet 21 – Preparat do wstępnej dezynfekcji endoskopów
- Pakiet 22 – Podchloryn sodu

Szczegółowe parametry wymagane, ilości oraz inne wymagania zamawiającego wyszczególnione są w załącznikach nr 1 – 22.

### II) Ustalenia ogólne dotyczące przedmiotu zamówienia

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie wyszczególnionych poniżej zadań (pakietów) od 1 do 22 – poszczególnych części zamówienia. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na wybrane przez siebie zadanie lub zadania (pakiety).
2. 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.
3. Oferowana ilość opakowań musi być podzielna bez reszty przez zamawianą ilość asortymentu.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
5. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
7. Wszystkie oferowane preparaty muszą być dopuszczone do obrotu zgodnie z zapisem ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych ( Dz.U.Nr 107, poz.679)

## **ZP-12-011UN**

8. Zamawiający wymaga aby do pierwszej dostawy preparatów Wykonawca dołączył Karty Charakterystyki substancji niebezpiecznych (nośnik elektroniczny).
9. Zamawiający wymaga aby okres ważności dostarczanych preparatów nie był krótszy niż 12 miesięcy licząc od daty dostawy.
10. **W przypadku stwierdzenia i udokumentowania błędnego( mniejszego) oszacowania przez wykonawcę ilości koncentratów w stosunku do ilości zamawianych roztworów roboczych, wykonawca jest zobowiązany do uzupełnienia brakującej ilości na własny koszt.**

### **III) Ustalenia organizacyjne związane z wykonaniem zamówienia.**

1. Realizacja przedmiotu zamówienia będzie następowała częściowo na podstawie pisemnych zamówień zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu i w terminach określonych w projekcie umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia własnym transportem, na własny koszt i na własne ryzyko do Apteki Szpitalnej.
3. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia faktury.
4. Zamawiający zastrzega, że dostawy mogą odbywać się w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 14.00. w dni robocze.
5. Wszelkie koszty związane z dostawami ponosi wykonawca.

### **IV) Termin realizacji przedmiotu zamówienia**

1. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie w okresie **24 miesięcy** od dnia podpisania umowy
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

### **V) Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy którzy spełniają warunki określone w art.22 ust.1 ustawy Pzp dotyczące:
  - a) Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia. Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonał lub wykonuje co najmniej 2 dostawy środków dezynfekcyjnych. W tym celu do oferty należy dołączyć wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.
2. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy PZP.
3. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda złożenia oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale VI SIWZ.
4. Zamawiający dokona oceny spełnienia przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert na podstawie złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów wg metody „spełnia – nie spełnia”
5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia powinni wykazać, że warunki określone w ust.1 spełniają łącznie, natomiast warunek określony w ust.2 winien spełniać każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (składających ofertę wspólną).

### **VI) Wykaz oświadczeń i dokumentów jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu. Zawartość oferty.**

1. **Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania wykonawcy powinni złożyć :**
  - a) Oświadczenie upoważnionego przedstawiciela wykonawcy o spełnieniu warunku określonego w Rozdziale V ust.1 SIWZ – wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 24 do SIWZ. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie może być złożone wspólnie*
  - b) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art.24 ust.1 ustawy PZP oraz o braku podstaw do wykluczenia - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 25 do SIWZ. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie takie składa każdy z wykonawców oddzielnie.*

## ZP-12-011UN

- c) **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 niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- d) **Aktualne** zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego, potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokument ten składa każdy z wykonawców oddzielnie.*
- e) **Aktualne** zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokument ten składa każdy z wykonawców oddzielnie.*
- f) **Aktualnej** informacji z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.4-8 uPzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- g) **Aktualnej** informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.9 uPzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. ( dotyczy podmiotów zbiorowych)
- h) **Wykaz** wykonanych dostaw środków dezynfekcyjnych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, daty i miejsca wykonania, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane należycie (np.referencje). Zakres referencji musi potwierdzać spełnienie odpowiednio warunku określonego w Rozdziale V ust.1 lit.a SIWZ - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 26 do SIWZ. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokumenty te składa przynajmniej jeden z wykonawców.*
- i) Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty z wykorzystaniem wzoru - Załącznik nr 23 do SIWZ.
- j) Wypełniony i podpisany oferowany załącznik asortymentowy z wykorzystaniem wzoru - wybrany Załącznik nr 1 - 22 do SIWZ.
- k) Pełnomocnictwo podmiotów występujących wspólnie ( *jeżeli dotyczy*) w oryginale.
- l) Pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę ( *jeżeli uprawnienie tych osób nie wynika z dokumentów dołączonych do oferty*) w oryginale.
- m) aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej jeśli wykonawca posiada taki wpis.

### 2. **Postanowienia dotyczące wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej :**

2.1 jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w miejsce dokumentów o których mowa w pkt.1 ppkt. c-g , 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. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

2.2 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.

## ZP-12-011UN

### 3. Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze ( konsorcja / spółki cywilne) :

- a. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich wykonawców występujących wspólnie;
- b. wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, a pełnomocnictwo / upoważnienie do pełnienia takiej funkcji, wystawione zgodnie z wymogami prawa, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów, musi być dołączone do oferty;
- c. wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za realizację przedmiotu umowy;
- d. wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako reprezentant pozostałych;

### 4. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w SIWZ, zamawiający żąda dołączenia do oferty jednego z poniżej wymienionych dokumentów, który potwierdzi dopuszczenie do obrotu i stosowania oferowanych środków dezynfekcyjnych sklasyfikowanych jako:

- ✓ wyroby medyczne zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010r. Nr 107 poz. 679 z póź. zmianami): dotyczy preparatów sklasyfikowanych jako wyroby medyczne, tj: Certyfikat CE lub wpis/ zgłoszenie jako wyrób medyczny, lub
- ✓ wyroby biobójcze - pozwolenie na obrót produktami biobójczymi na terenie RP zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 13 września 2002 r. o produktach biobójczych: dotyczy preparatów sklasyfikowanych jako produkty biobójcze, lub
- ✓ produkty lecznicze - pozwolenie na obrót produktami leczniczymi zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne ( Dz. U. Z 2004 r. Nr 53, poz. 533 z póź. zm. ) : dotyczy preparatów sklasyfikowanych jako produkty lecznicze, oraz
- ✓ próbek oferowanego przedmiotu zamówienia, odpowiednio opisanych z zaznaczeniem numeru pakietu, w ilościach wskazanych w załącznikach asortymentowych. **Oferowana ilość opakowań musi być podzielna, bez reszty, przez zamawianą ilość sztuk. Zamawiający pisząc o opakowaniu ma na myśli opakowanie testowe.**

### 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. 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. Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:
  - ✓ Bożena Radek tel. 032/259-16-68 fax. 32/ 259-16-71 Dział Zamówień Publicznych i Umów (siedziba zamawiającego, budynek administracji pok. Nr 2) w godzinach 8.00 – 14.00**Godziny pracy Zamawiającego : 7:30 – 14:35**
3. Wszelkie zapytania dotyczące specyfikacji istotnych warunków zamówienia wykonawcy zobowiązani są przysyłać faksem i mailem zgodnie z art.38 Prawa zamówień publicznych ( adres i numer podany w rozdz.I). Zamawiający udzieli odpowiedzi nie później niż 6 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert, zamieszczając odpowiedzi na stronie internetowej.

### VIII) Wymagania dotyczące wadium.

1. Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie :

PAKIET Nr 1 – 2 980,80 zł  
PAKIET Nr 2 – 226,80 zł  
PAKIET Nr 3 - 1 296,00 zł  
PAKIET Nr 4 – 457,20 zł  
PAKIET Nr 5 – 275,40 zł  
PAKIET Nr 6 – 258,30 zł  
PAKIET Nr 7 – 55,35 zł  
PAKIET Nr 8 – 2 268,00 zł

## ZP-12-011UN

PAKIET Nr 9 –	1 296,00	zł
PAKIET Nr 10 –	113,40	zł
PAKIET Nr 11-	307,80	zł
PAKIET Nr 12 –	226,80	zł
PAKIET Nr 13 –	3013,20	zł
PAKIET Nr 14 –	27,54	zł
PAKIET Nr 15 –	123,12	zł
PAKIET Nr 16 –	5 832,00	zł
PAKIET Nr 17 –	74,52	zł
PAKIET Nr 18 –	1180,80	zł
PAKIET Nr 19 –	479,70	zł
PAKIET Nr 20 –	583,20	zł
PAKIET Nr 21 –	285,75	zł
PAKIET Nr 22 –	73,80	zł

2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wniesione w następującej formie:
  - a) pieniądzu, które wpłaca się **przelewem** na rachunek Zamawiającego :  
**Bank Zachodni WBK S.A. I/O Katowice**  
**nr rachunku 85109011860000000018041185.**  
z dopiskiem : „ *Wadium, przetarg na preparaty dezynfekcyjne- Nr sprawy ZP-12-011UN pakiet nr ....*”
  - b) poręczeniu bankowych lub poręczeniu spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - c) gwarancji bankowej;
  - d) gwarancji ubezpieczeniowej;
  - e) poręczeniu udzielonym przez podmioty, o których mowa w art.6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r o utworzeniu Polskiej Agencji Przedsiębiorczości ( Dz.U.Nr 109, poz.1158 z późn.zmianami).
4. Wadium w innej formie niż pieniądź należy dostarczyć do KASY Zamawiającego (adres w rozdz.I ) przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert a kopię dołączyć do oferty.
5. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający zwraca wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizję bankową za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium w przypadku określonym w art.46 ust.4a i 5 ustawy Pzp.

### IX) Termin związania ofertą

2. Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. 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 o 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 preparatów do dezynfekcji**

**ZP-12-011UN**

Nie otwierać przed **01.03.2012 r. godz. 9.30**”

Nazwa i adres Wykonawcy( np. pieczęć firmowa)

## ZP-12-011UN

1. 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”
2. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści.
3. 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 **01.03.2012 r** do godz. **9.00**
2. Zamawiający zastrzega, iż nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji-dyrekcji) w dniu **01.03.2012 r** o godz. **9.30**.
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) i ustawą z dnia 26 listopada 2010r ( Dz.U. 2010, nr 238, poz.1578)
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 spełnia wszystkie wymagania 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 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 27 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. 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

## ZP-12-011UN

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 może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia zgodnie z art.38 ustawy Pzp.
2. **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.**
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
4. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
7. Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
8. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub po unieważnieniu postępowania.
9. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
10. Zamawiający udostępni dokumentację przetargową po złożeniu pisemnego wniosku. W odpowiedzi na wniosek Zamawiający wyznaczy termin udostępnienia dokumentacji. Udostępnianie dokumentacji przetargowej może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego.

### XVI) Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania 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 2007r, Nr 223, poz. 1655 z późn.zm.), przysługują środki ochrony prawnej na podstawie art.180 – 187 Prawa zamówień publicznych.

**ZP-12-011UN****Załącznik nr 1****FORMULARZ CENOWY.**

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1	Preparat do dezynfekcji chemiczno-termicznej aparatów do hemodializy. Związek aktywny: kwas cytrynowy. <b>Forma: roztwór gotowy do użycia</b> Spektrum działania biobójczego: B,(Tbc ),F,V (HBV,HCV,HIV ). Czas działania biobójczego: maksymalnie 20 minut w 85 st C.	2100								

**Wymagane próbki : 1 opakowanie testowe**

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 2

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	Oferowana ilość litrów koncentratu	Oferowana wielkość opakowania	Cena jednostk. netto 1 litra koncentratu	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1	Preparat na bazie kwasu nadoctowego stosowny do dezynfekcji urządzeń typu Granumix, stacji uzdatniania wody wraz z pętlą dystrybucyjną i aparatów do hemodializy. <b>Postać : koncentrat</b> Działanie bakteriobójcze, grzybobójcze, wirusobójcze (HBV,HCV), prątkobójcze i pirogenobójcze. Czas działania roztworu 3 % po 15 minutach	14 000								

**Wymagane próbki : 1 opakowanie testowe**

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 3

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1	Chusteczki dezynfekujące do skóry rąk na bazie alkoholu. a) pojemnik z wkładem	100 000 szt								
	b) wkłady do uzupełniania	150 000 szt								

**Wymagane próbki : 3 opakowania testowe pojemnika z wkładem**

Warunki bezwzględnie wymagane :

1. Chusteczki nie mogą wysuszać skóry
2. Chusteczki nie mogą powodować podrażnień śluzówek
3. Chusteczki nie mogą wywoływać reakcji alergicznych

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 4

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość	wymagana wielkość opak.	oferowana wielkość opak.	Ilość opak.	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Preparat dezynfekcyjny alkoholowy do szybkiej dezynfekcji powierzchni. Bezzapachowy i bezbarwny, nie pozostawiający osadu na dezynfekowanych powierzchniach. Zakres działania : B,TBC,HIV,HBV,HCV. <b>Forma : preparat gotowy do użycia.</b>	roztworu gotowego w litrach 300	5l								
2.	Ściereczki o dużej chłonności, nie pozostawiające smug na powierzchni, o wymiarze co najmniej 35 x 20 cm.	20 000 szt	do 100szt.								
3.	Pojemnik o pojemności min.2,5l z przeznaczeniem na roztwór dezynfekcyjny, z systemem uwalniania ściereczek i pokrywą szczelnie domykającą się.	10 szt	1 szt.								

**Wymagane próbki : po 1 opakowaniu z każdego asortymentu (płyn, chusteczki + wiaderko)**

## **ZP-12-011UN**

Warunki bezwzględnie wymagane :

1. Preparat nie może być drażniący dla śluzówek
2. Preparat nie może niszczyć dezynfekowanych powierzchni.
3. Preparat nie może pozostawiać smug i osadu na powierzchniach.

---

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 5

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	wymagana wielkość opak.	oferowana wielkość opak.	Ilość opak.	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk o zawartości 4g diglukonianu chlorhexydyny w 100ml preparatu. <b>Forma : preparat gotowy do użycia</b> Spektrum działania biobójczego : B ( w tym MRSA), F, V. Czas działania : max. do 3 minut. Wymagana wielkość	400	do 500ml.								

**Wymagane próbki : 3 opakowania testowe**

Warunki bezwzględnie wymagane :

1. Preparat nie może wysuszać skóry
2. Preparat musi dobrze usuwać zabrudzenia z skóry
3. Preparat nie może powodować reakcji uczuleniowych.

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 6

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Emulsja ochronna do pielęgnacji rąk personelu medycznego , z dodatkiem vit. E i alantoiny. <b>Forma : preparat gotowy do użycia.</b>  Opakowania pasujące do dozowników dermados.	400l								
2.	Atomizery do opakowań	100szt								

**Wymagane próbki : 3 opakowania testowe**

Parametry bezwzględnie wymagane :

1. Preparat ma dobrze natłuszczać skórę i dobrze się wchłaniać
2. Preparat ma mieć konsystencję kremu.

.....

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 7

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Preparat antybakteryjny do profilaktyki p/grzybiczej skóry stóp , alkoholowy z zawartością chlorhexydyny.  <b>Forma : roztwór gotowy do użycia.</b>  Spektrum działania :B,F Czas działania: max.1 minuta do wyschnięcia.	200								

**Wymagane próbki : 3 opakowania testowe**

Parametry bezwzględnie wymagane :

1. Preparat nie może wywoływać reakcji uczuleniowych skóry
2. Zapach preparatu nie może być drażniący dla oczu i śluzówek

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 8

**FORMULARZ CENOWY**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	wymagana wielkość opak.	Ilość opak.	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Alkoholowy preparat na bazie etanolu i propranolu, nie zawierający aldehydów, fenoli i czwartorzędowych związków amonowych stosowany do dezynfekcji małych powierzchni oraz miejsc trudnodostępnych. Spektrum działania biobójczego : B, Tbc, F, V(Noro,Rota,HBV,HCV, HIV,HSV do 1 minuty.)  <b>Forma : roztwór gotowy do użycia</b>	4500  1500	1litr z atomizerem  1litr							

**Wymagane próbki : 3 opakowania testowe**

Warunki bezwzględnie wymagane :

1. Preparat nie może po rozpyleniu drażnić śluzówek i oczu
2. Preparat nie może pozostawiać smug i osadu na dezynfekowanych powierzchniach.

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 9

FORMULARZ CENOWY.  
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	Oferowana ilość litrów koncentratu	Wymagana wielkość opakowania koncentratu	Ilość opak.	Cena jednostk. netto 1 litra koncentratu	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Trójenzymatyczny preparat myjąco-dezynfekujący do narzędzi i sprzętu medycznego, nie zawierający fenoli.  <b>Forma : koncentrat</b>  Zakres działania bójczonego: B,V(HCV, HIV), F. Czas działania : max.10 minut w stężeniu 0,5 %.	120 000		1litr z systemem dozującym							

**Wymagane próbki : 3 opakowania testowe**

Parametry bezwzględnie wymagane :

1. Dobra rozpuszczalność preparatu w wodzie.
2. Roztwór rozcieńczony nie może drażnić oczu i śluzówek.
3. Preparat nie może pozostawiać osadu na narzędziach i sprzęcie.

.....  
podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 10

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	wymagana wielkość opak.	oferowana wielkość opak.	Ilość opak.	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	<p>Preparat trójenzymatyczny do zwilżania i wstępnej dezynfekcji zanieczyszczonych narzędzi chirurgicznych i wyrobów medycznych.</p> <p><b>Forma : preparat gotowy do użycia, aerosol.</b></p> <p>Spektrum działania biobójczego : B,F.</p> <p>Czas działania biobójczego : po 5 minutach ekspozycji.</p> <p>.</p>	50	do 1 litra z atomizerem								

**Wymagane próbki : 2 opakowania testowe**

Parametry bezwzględnie wymagane :

1. Preparat po naniesieniu na powierzchnię narzędzi nie może drażnić śluzówek i oczu.
2. Preparat musi zapobiegać wysychaniu zanieczyszczeń organicznych na narzędziach.

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 11

FORMULARZ CENOWY.  
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Preparat do dezynfekcji endoskopów i narzędzi termolabilnych, związek aktywny aldehydy. Aktywność przy obciążeniu zanieczyszczeniami biologicznymi (np krew ) do 14 dni. <b>Forma :roztwór gotowy do użycia.</b> Spektrum działania biobójczego : B,V (w tym HIV,HBV ),F, Tbc- 15 minut. Czas działania sporobójczego: do 10 h. Wymagana kontrola aktywności paskami testowymi.	roztworu gotowego w litrach 600								
2.	Paski testowe	900 szt.								

**Wymagane próbki : 2 opakowania testowe**

## **ZP-12-011UN**

Parametry bezwzględnie wymagane :

1. Preparat nie może zostawiać osadu na dezynfekowanych narzędziach.
2. Preparat do endoskopów (kolonofiberoskop, gastrofiberoskop, panendoskop i sigmoidoskop ) firmy Fujinon oraz myjek firmy Choytang Medical Industry CO. Ltd typ CYW- 100 N.
3. Wykonawca powinien potwierdzić kompatybilność preparatu z określonym sprzętem.

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 12

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	Oferowana ilość litrów koncentratu	Wymagana wielkość opakowania koncentratu	Oferowana wielkość opakowania koncentratu	Cena jednostk. netto 1 litra koncentratu	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Preparat do dezynfekcji manualnej, półautomatycznej i automatycznej endoskopów giętkich i sztywnych oraz dezynfekcji i czyszczenia narzędzi, w tym również w myjniach ultradźwiękowych. Preparat bezaldehydowy. Okres aktywności 7 dni. Spektrum działania bójczego : B (w tym Tbc,MRSA),F,V (HBV,HCV,HIV ). <b>Forma : koncentrat</b>	6000		do 5 litrów z pompką i kluczem							

**Wymagane próbki : 2 opakowania testowe**

Warunki bezwzględnie wymagane :

1. Preparat nie może zostawiać smug na dezynfekowanych narzędziach.
2. Preparat do myjki półautomatycznej firmy Nikon typ CDE -201 oraz do endoskopów firmy Fujinon i firmy Olympus ( duodenofiberoskop ).
3. Wykonawca powinien potwierdzić kompatybilność preparatu z określonym sprzętem.

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 13

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	<p>Preparat antyseptyczny do mycia i odkażania skóry rąk i całego ciała. Wykazuje dużą skuteczność biobójczą wobec kontaminacji skóry MRSA.</p> <p>Opakowania a 500ml. pasujące do dozowników Dermados.</p> <p><b>Forma : roztwór gotowy do użycia.</b></p> <p>Spektrum działania biobójczego : B,(MRSA ),V ( w tym HIV,HBV), F.</p> <p>Czas działania biobójczego : max. 1 minuta.</p>	3300								

**Wymagane próbki : 3 opakowania testowe**

Parametry bezwzględnie wymagane :

1. Preparat nie może wysuszać skóry i wywoływać jej podrażnień.
2. Zapach preparatu nie może drażnić oczu i śluzówek.
3. Preparat musi łatwo usuwać zanieczyszczenia.

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 14

FORMULARZ CENOWY.  
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Płyn do użytku zewnętrznego do stosowania na skórę i błony śluzowe. W składzie kompleks jodu z poliwinylpirolidonem. <b>Forma: preparat gotowy do użycia.</b> Spektrum działania : B, F- do 15 minut. Spory -2 do 5h.	10								

**Wymagane próbki : 2 opakowania testowe**

Parametry bezwzględnie wymagane :

Preparat nie może być drażniący dla skóry i błon śluzowych.

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych**do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 15

FORMULARZ CENOWY.  
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena opak. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Aseptyczny preparat do przemywania i oczyszczania ran skutecznie usuwający biofilm z rany, zawierający poliheksanidynę. <b>Forma : preparat gotowy do użycia.</b> W płynie: W postaci żelu:	40 1								

**Wymagane próbki : 2 opakowania testowe w płynie + 1 opakowanie w postaci żelu**

Parametry bezwzględnie wymagane :

1. Preparat ma być łagodny w działaniu tzn. nie powodować podrażnień skóry i reakcji uczuleniowych.
2. Preparat ma dobrze oczyszczać ranę.

.....

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 16

## FORMULARZ CENOWY.

## Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	wymagana wielkość opak.	Ilość opak.	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	<p>Antyseptyk do dezynfekcji ran i błon śluzowych, bez zawartości jodu, bezbarwny, przyspieszający proces gojenia rany.</p> <p><b>Forma : roztwór gotowy do użycia.</b></p> <p>Spektrum działania biobójczego : B ( w tym MRSA ), F,V .</p> <p>Czas działania biobójczego : max. 1 minuta</p> <p>Działanie przedłużone do 1h</p> <p>Opakowania: 3200</p> <p>Opakowania: 30</p>									

**Wymagane próbki : 2 opakowania testowe**

Parametry bezwzględnie wymagane :

1. Preparat nie może drażnić ran i błon śluzowych
2. Zapach preparatu nie może być drażniący dla oczu.

.....

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 17

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	Oferowana ilość proszku w gramach	Oferowana wielkość opakowania	Cena jednostk. netto 1 gram proszku	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	<p>Preparat dezynfekujący bez aldehydów do powierzchni i sprzętu medycznego oparty na aktywnym tlenie. Zastosowanie : zagrożenie zgorzelą gazową. <b>Forma : proszek do sporządzania roztworu.</b> Spektrum działania biobójczego: B, V, F, Tbc, S.  Czas działania biobójczego: max. 60 minut.</p>	980								

**Wymagane próbki : 2 opakowania testowe**

Parametry bezwzględnie wymagane :

1. Dobra rozpuszczalność w wodzie.
2. Roztwór nie powinien drażnić oczu i śluzówek.
3. Roztwór nie powinien pozostawiać osadu na dezynfekowanych narzędziach i powierzchniach.

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 18

FORMULARZ CENOWY.  
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Preparat antybakteryjny o właściwościach czyszcząco-pielęgnujących neutralizujący nieprzyjemne zapachy i odświeżający skórę pacjenta o pH 7,0. Spektrum działania biobójczego: B,F. <b>Opakowanie z atomizerem.</b>	600								

**Wymagane próbki : 2 opakowania testowe**

Parametry bezwzględnie wymagane :

1. Preparat nie może wywoływać reakcji uczuleniowych.
2. Preparat nie może wysuszać skóry.
3. Preparat musi usuwać zanieczyszczenia i neutralizować skutecznie nieprzyjemny zapach.

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 19

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	wymagana wielkość opak.	oferowana wielkość opak.	Ilość opak.	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Emulsja myjąca do higienicznego mycia rąk na bazie substancji syntetycznych powierzchniowo czynnych . Opakowanie pasujące do dozowników Dermados. <b>Forma : roztwór gotowy do użycia.</b> Opakowanie: Opakowanie:	750 1000		500 ml. do 5 litrów							

**Wymagane próbki : 1 opakowanie po 5 l + 2 opakowania po 0.5 l**

Parametry bezwzględnie wymagane :

1. Preparat musi dobrze usuwać zanieczyszczenia skóry.
2. Preparat nie może wywoływać reakcji uczuleniowych.
3. Preparat nie może wysuszać skóry.

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 20

FORMULARZ CENOWY.  
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	wymagana wielkość opak.	oferowana wielkość opak.	Ilość opak.	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Alkoholowy preparat dezynfekcyjny do sprzętu i powierzchni, wykonany w nanotechnologii, zawierający niejonowe nanocząsteczki Ag, o pH ok.7. Spektrum i czas działania : Bakteriobójcze : 5 minut. Grzybobójcze :15 minut. <b>Forma : preparat gotowy do użycia.</b>  Opakowanie:  Opakowanie:	1800  650	do 6 litrów  500 ml z rozpylaczem								

**Wymagane próbki : 1 opakowanie duże (kanister) + 2 opakowania po 0.5 l**

## **ZP-12-011UN**

Warunki bezwzględnie wymagane :

1. Preparat po rozpyleniu nie może drażnić śluzówek i oczu.
2. Preparat nie może zostawiać smug i osadu na dezynfekowanych powierzchniach.

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 21

## FORMULARZ CENOWY.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Preparat do wstępnego mycia endoskopów i płukania kanałów endoskopów elastycznych. Zmniejsza napięcie powierzchniowe, redukuje poziom zanieczyszczenia substancjami organicznymi oraz zapobiegający formowaniu się biofilmu. <b>Forma :preparat gotowy do użycia</b> Spektrum działania : B ( w tym MRSA,Tbc ),F ,V i spory ( w tym Clostridium Difficile )	ilość roztworu gotowego w litrach  120								
2.	Gąbka do wstępnego przecierania powierzchni endoskopów elastycznych, nasączona w/wymienionym preparatem.	500 sztuk								

**Wymagane próbki : 2 opakowania płynu + 2 gąbki**

## **ZP-12-011UN**

Warunki bezwzględnie wymagane :

1. Preparat nie może pozostawiać osadu na dezynfekowanych endoskopach.

---

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**ZP-12-011UN**

Załącznik nr 22

FORMULARZ CENOWY.  
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość roztworu gotowego w litrach	wymagana wielkość opak.	Ilość opak.	Cena netto za opak.	VAT %	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa preparatu i nazwa producenta
1.	Podchloryn sodu stosowany w procesie uzdatniania wody wykorzystywanej w ośrodku hemodializ. Procentowość roztworu 15-18%, stabilizowany.	250 l	5kg.							

**Wymagane próbki : 1 opakowanie 5 l**

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Pieczęć firmowa wykonawcy

**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 : .....

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto .....

**Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej**

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w części dotyczącej:

**PAKIET Nr 1**

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

**PAKIET Nr 2**

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

**PAKIET Nr 3**

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

**PAKIET Nr 4**

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

## ZP-12-011UN

### PAKIET Nr 5

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

### PAKIET Nr 6

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

### PAKIET Nr 7

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

### PAKIET Nr 8

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

### PAKIET Nr 9

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

### PAKIET Nr 10

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

### PAKIET Nr 11

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

### PAKIET Nr 12

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

### PAKIET Nr 13

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

### PAKIET Nr 14

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

### PAKIET Nr 15

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

### PAKIET Nr 16

za cenę bez podatku VAT.....zł

**ZP-12-011UN**

podatek VAT .....	zł
<b>Cena ofertowa z podatkiem VAT .....</b>	<b>zł</b>
Słownie: .....	zł
<b>PAKIET Nr 17</b>	
za cenę bez podatku VAT.....	zł
podatek VAT .....	zł
<b>Cena ofertowa z podatkiem VAT .....</b>	<b>zł</b>
Słownie: .....	zł
<b>PAKIET Nr 18</b>	
za cenę bez podatku VAT.....	zł
podatek VAT .....	zł
<b>Cena ofertowa z podatkiem VAT .....</b>	<b>zł</b>
Słownie: .....	zł
<b>PAKIET Nr 19</b>	
za cenę bez podatku VAT.....	zł
podatek VAT .....	zł
<b>Cena ofertowa z podatkiem VAT .....</b>	<b>zł</b>
Słownie: .....	zł
<b>PAKIET Nr 20</b>	
za cenę bez podatku VAT.....	zł
podatek VAT .....	zł
<b>Cena ofertowa z podatkiem VAT .....</b>	<b>zł</b>
Słownie: .....	zł
<b>PAKIET Nr 21</b>	
za cenę bez podatku VAT.....	zł
podatek VAT .....	zł
<b>Cena ofertowa z podatkiem VAT .....</b>	<b>zł</b>
Słownie: .....	zł
<b>PAKIET Nr 22</b>	
za cenę bez podatku VAT.....	zł
podatek VAT .....	zł
<b>Cena ofertowa z podatkiem VAT .....</b>	<b>zł</b>
Słownie: .....	zł

- 3) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 4) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 5) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 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 27 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.
- 9) Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
- 10) WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

**ZP-12-011UN**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2012 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 powiązaniu 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 wykonanie zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2012 r.

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

**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 \_\_\_\_\_ 2012 r.

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

Wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia 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.	Przedmiot	Odbiorca dostawy	Okres wykonywania dostaw (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)	Wartość dostawy

**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.

.....  
data.....  
podpis osoby/ób uprawnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA - PROJEKT

Zawarta w dniu ..... w Katowicach pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego 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 759) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

**§ 1****Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa preparatów do dezynfekcji stanowiących przedmiot niniejszej umowy, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy i ofertą Wykonawcy.
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
3. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia jej podpisania, tj. od .....2012 r. do .....2014 r.
4. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu w terminie 3 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 odstępianiem od umowy nawet w części. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie.

**§ 2****Warunki dostawy**

1. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz.679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
2. Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
3. Przedmiot umowy powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu i oznakowany w sposób nie budzący wątpliwości co do tożsamości przedmiotu dostawy.
4. Termin ważności przedmiotu umowy / przydatności do użycia/ nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy.
5. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.
6. Wykonawca zobowiązuje się - pod rygorem zapłaty kar umownych, o których mowa w §4 pkt.1- do :
  - a) realizować zamówienia terminowo
  - b) uzupełnić braki ilościowe - jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego - w otrzymanym towarze w terminie do 3 dni.
  - c) wymienić wadliwy towar na wolny od wad w terminie 3 dni od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego;
  - d) dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy.
7. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego.

## **ZP-12-011UN**

8. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia łącznie z preparatami karty charakterystyki substancji niebezpiecznych.
9. W przypadku stwierdzenia błędnego (mniejszego) oszacowania przez Wykonawcę oferowanych ilości preparatów do dezynfekcji w stosunku do ilości roztworu roboczego podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia braków na własny koszt w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia przez Zamawiającego.
10. W przypadku dostarczenia preparatów niebezpiecznych, Wykonawca zobowiązany jest do odbioru opakowań po tych preparatach.

### **§ 3**

#### **Warunki płatności**

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 wynosi netto .... zł plus należny podatek VAT...% tj. ....zł. Razem: ....zł brutto (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. 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.

### **§ 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 wymiany wadliwego towaru na wolny od wad w terminach określonych w § 2 pkt 6a i 6b niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto nie dostarczonego przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki.
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. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku zwłoki Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych o co najmniej 3 dni Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionych produktów u innego sprzedawcy na koszt Wykonawcy albo żądania zapłaty ich wartości, zachowując w obu przypadkach roszczenie o naprawienia szkody wynikającej ze zwłoki.
5. 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, 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. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 4 ust.2 niniejszej umowy w przypadku gdy zwłoka w dostawie wynosi 14 dni.

### **§ 6**

#### **Postanowienia końcowe**

1. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy prawo Zamówień Publicznych.
2. Jakkolwiek czynność prawna Wykonawcy, 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.
3. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem art. 144 Prawa zamówień publicznych.

**ZP-12-011UN**

4. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny w Katowicach.
5. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY