WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 59 10-12, 58 18-19, 54-04, faks 042 689 54 09

Łódź, dnia 06.12.2016 r.
Nr sprawy 154 /ZP/16

Zamawiający:
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
IM. M. KOPERNIKA W ŁODZI
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź
tel. (42) 689 59 10 12
fax. (042) 689 54 09
www.kopernik.lodz.pl

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 euro **na dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.**

Liczba stron specyfikacji: 73

Zatwierdził:

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. M. Kopernika w Łodzi
(2)
mgr Wojciech Szrajber

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiającym jest: **WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. M. KOPERNIKA W ŁODZI, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź**

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel: 0 42 689 59 12,10
Fax: 0 42 689 54 09

Adres strony internetowej: www.przetargi.kopernik.lodz.pl
Adres e-mail: przetargi@kopernik.lodz.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie: **przetargu nieograniczonego** zgodnie z art. 10 ust. 1 w zw. z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.)

2. Ilekroć w niniejszej SIWZ jest mowa o „Ustawie" należy przez to rozumieć Ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm. – dalej: ustawa PZP).

3. Wartość zamówienia przekracza równowartość kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **środków dezynfekcyjnych,** wyszczególnionych ilościowo i asortymentowo oraz opisanych w **załączniku nr 2a do SIWZ.**

2. Opis przedmiotu zamówienia należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania wykonawców. Podane ilości są szacunkowym zapotrzebowaniem na okres 24 miesięcy i służą do obliczania ceny oferty (tj. ustalenia maksymalnego wynagrodzenia wykonawcy). Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z zakupu części asortymentu wynikającej z braku zapotrzebowania.

   Dostawa przedmiotu zamówienia będzie odbywać się na koszt i ryzyko Wykonawcy.

3. Przedmiot zamówienia został podzielony na **21 pakietów**. Oferta może obejmować całość zamówienia lub wybrane pakiety. Oferta dla swojej ważności w danym pakiecie musi być złożona na wszystkie pozycje. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na pozycje w ramach pakietów.

4. Zamawiający wymaga, aby oferowane środki dezynfekcyjne posiadały **termin ważności min. 12 miesięcy** licząc od dnia dostawy do magazynu Zamawiającego.

5. Przedmiot zamówienia określony jest we **Wspólnym Słowniku Zamówień** pod kodem i pojęciem:

Kod CPV	Opis
33631600-8	**Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne**

6. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymogi określone obowiązującym prawem polskim, jak i prawem Uni Europejskiej, został dopuszczony do obrotu handlowego i posiadał wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski, a także spełniać inne wymagania (normy, parametry), określone przez Zamawiającego w załączniku nr 2a do SIWZ.
   Przedmiot dostawy musi odpowiadać wymaganiom polskich norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane lub też – w przypadku ich braku – europejskich aprobat technicznych, wspólnych specyfikacji

technicznych, polskich norm przenoszących normy europejskie, polskich norm wprowadzających normy międzynarodowe, polskich norm, polskich aprobat technicznych.

IV. TERMIN I WARUNKI WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin wykonania zamówienia: przedmiot zamówienia dostarczany będzie przez Wykonawcę sukcesywnie przez okres **24 miesięcy** od daty obowiązywania umowy.

2. Realizacja przyszłej umowy będzie nadzorowana przez **Aptekę Szpitalną.**

3. Miejsce realizacji dostawy: WSS im. M. Kopernika w Łodzi – **Magazyn Apteki Szpitalnej**, Łódź, ul. Pabianicka 62.

4. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi po dostarczeniu zamówionego przedmiotu zamówienia do Apteki Szpitalnej Zamawiającego i wystawieniu faktury VAT. **Termin płatności** wynosi **60 dni** od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

V. INFORMACJE ZWIĄZANE Z WYMAGANIAMI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 29 UST. 3A.

Zamawiajacy nie przewiduje wymagań , o których mowa w art. 29 ust. 3A ustawy PZP (zatrudnienie na podstawie umowy o pracę)

VI. INFORMACJA ZWIĄZANE Z WYMAGANIAMI OKREŚLONYMI W ART. 29 UST. 4.

Zamawiajacy nie przewiduje wymagań , o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy PZP

VII. INFORMACJA O OBOWIĄZKU OSOBISTEGO WYKONANIA PRZEZ WYKONAWCĘ KLUCZOWYCH CZĘSCI ZAMÓWIENIA.

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. W przypadku, gdy Wykonawca przewiduje wykonanie zamówienia z udziałem podwykonawcy (podwykonawców) należy wskazać w treści oferty, która część (części) zamówienia powierzona zostanie podwykonawcy (podwykonawcom) wraz z wykazem zakresu zadań zlecanych podwykonawcy (podwykonawcom) oraz podaniem nazwy (firmy) takiego podwykonawcy (podwykonawców). W przypadku nie złożenia stosownego oświadczenia w w/w zakresie, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać zamówienie lub jego poszczególne części samodzielnie.

VIII. STANDARDY JAKOŚCIOWE, O KTÓRYCH MOWA W ART. 91 UST. 2A.

Nie dotyczy.

IX. MOŻLIWOŚĆ ZŁOŻENIA OFERT W POSTACI KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.

X. LICZBA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, NA KTÓRĄ WYKONAWCA MOŻE ZŁOŻYĆ OFERTĘ LUB MAKSYMALNĄ LICZBĘ CZĘŚCI, NA KTÓRE ZAMÓWIENIE MOŻE ZOSTAĆ UDZIELONE TEMU SAMEMU WYKONAWCY ORAZ KRYTERIA I ZASADY, KTÓRE BĘDĄ MIAŁY ZASTOSOWANIE DO USTALENIA, KTÓRE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA ZOSTANA UDZIELONE JEDNEMU WYKONAWCY.

Zamawiający nie stawia w tym zakresie ograniczeń. Ofertę można złożyć w odniesieniu do wszystkich części.

XI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
   1) Nie podlegają wykluczeniu

2) Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) **Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

b) **Sytuacji ekonomicznej lub finansowej**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

c) **Zdolności technicznej lub zawodowej**

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał, że wykonał co najmniej 1 dostawę rodzajowo odpowiadającą przedmiotowi zamówienia o wartości brutto minimum:

Pakiet	Minimalna wartość dostaw
1	96 050,00 zł
2	89 000,00 zł
3	80,00 zł
4	127,00 zł
5	11 819,00 zł
6	67 500,00 zł
7	316,00 zł
8	52 500,00 zł
9	20 250,00 zł
10	2 6887,00 zł
11	5 100,00 zł
12	7 475,00 zł
13	82,00 zł
14	14 900,00 zł
15	620,00 zł
16	62,00 zł
17	47 050,00 zł
18	694,00 zł
19	1 037,00 zł
20	1 180,00 zł
21	2 625,00 zł

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

W przypadku dostaw będących w trakcie wykonywania, wymagania w zakresie wartości i czasu wykonania danej dostawy dotyczą części umowy już zrealizowanej (tj. od dnia rozpoczęcia wykonywania dostawy do upływu

terminu składania ofert) i te parametry wykonania dostawy Wykonawca obowiązany jest podać w wykazie dostaw, o którym mowa w rozdziale XIII.2.3) lit.a.

2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w rozdz. XI. 1. 2) lit. b-c niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
3. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja" o której mowa w rozdz. XI. 1 i 2. niniejszej SIWZ wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:
   1) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
   2) Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22.
4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki, o których mowa w rozdz. XI.1.) niniejszej SIWZ zostaną spełnione - *Zamawiający nie określa szczególnego, obiektywnie uzasadnionego, sposobu spełniania przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b.*

XII. DODATKOWE PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST.5.

Zamawiający będzie wykluczał Wykonawcę z postepowania o udzielenie zamówienia publicznego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt. 1 w stosunku do którego otwarto likwidację w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259,1513,1830 i 1844 oraz z 2016r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 1844 oraz z 2016r. poz. 615);

XIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW WYMAGANYCH W POSTĘPOWANIU.

1. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANYCH WRAZ Z OFERTĄ**
   1) **FORMULARZ OFERTOWY** – załącznik **nr 2 do SIWZ**.
   2) **FORMULARZ Cenowy** – załącznik **nr 2a do SIWZ**
   3) Dokument potwierdzający zabezpieczenie oferty wadium.
   4) Pełnomocnictwo – jeżeli jest wymagane.
   5) **Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia** - sposób wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia dostępna jest na stronie: https://www.uzp.gov.pl/ data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument Zamowienia -instrukcja.pdf

      Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w **załączniku nr 3 do SIWZ**. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający informuje, że Wykonawca przy wypełnieniu oświadczenia na formularzu JEDZ może wykorzystać również narzędzie dostępne na stronie ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd.

      W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o którym mowa w rozdz. XIII. 1.5) niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

6) Zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – wzór zobowiązania stanowi **załącznik nr 5 do SIWZ – w zakresie, którego dotyczy.** Zobowiązanie lub każdy inny dokument, z którego będzie jednoznacznie wynikać uprawnienie do dysponowania zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia należy złożyć w formie oryginału.
7) Wykonawca, który powołuje się na **zasoby innych podmiotów**, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie o którym mowa w rozdz. XIII. 1. 5). niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów.
8) Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w § 5 pkt 1,4,5,6 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.07.2016r.
9) Zamawiający nie żąda aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu złożył oświadczenie o którym mowa w rozdz. XIII. 1.5). niniejszej SIWZ.

2. WYKAZ OŚWIADCZEN I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU - *SKŁADANYCH NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO.*

1) W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących ***kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej*** zamawiający żąda następujących dokumentów potwierdzających posiadanie takich kompetencji lub uprawnień:

Zamawiający nie żąda dokumentów w tym zakresie

2) W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących ***sytuacji ekonomicznej lub finansowej*** zamawiający żąda następujących dokumentów:

Zamawiający nie żąda dokumentów w tym zakresie

3) W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących ***zdolności technicznej lub zawodowej*** zamawiający żąda następujących dokumentów:

a) **Wykazu dostaw** wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie. Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego w pkt. XI.1.2) lit.c). jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Jeżeli w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu, Narodowy Bank Polski nie publikuje średniego kursu danej waluty, za podstawę przeliczenia przyjmuje się średni kurs waluty publikowany pierwszego dnia, po dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, w którym zostanie on opublikowany.

3. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA - *SKŁADANYCH NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO.*

1) oświadczenie wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. *W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadza do zakłócenia konkurencji w postepowaniu* ***– dokument składany w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji o której mowa w art. 86 ust. 5.***

2) W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda wymienionych niżej dokumentów. (***Dokumentów tych wykonawca nie składa wraz z ofertą. Dokumenty te będą składane po wezwaniu Wykonawcy w trybie art.*** **26 ust. 1**):

a) ***Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,*** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy. – wystawionego nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed dniem składania ofert.

b) ***informacji z Krajowego Rejestru Karnego*** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r prawo zamówień publicznych, **wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

c) ***oświadczenia wykonawcy*** o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

d) ***oświadczenia wykonawcy*** o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

e) ***oświadczenia wykonawcy*** o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);

4. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA JEŻELI WYKONAWCA MA SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ - *SKŁADANYCH NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO.*

1) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:

A. § 5 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zwanego dalej Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r. – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy.

B. § 5 pkt 2–4 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2) Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i pkt 2 lit. b Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r., powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

3) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w § 5 ust. 1 Rozporządzenia

Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis § 5 ust. 2 stosuje się.

4) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

5. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY MAJĄCEGO SIEDZIBĘ NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ W ODNIESIENIU DO OSOBY MAJĄCEJ MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ - *SKŁADANYCH NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO.*

1) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w § 5 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r. , składa dokument, o którym mowa w § 7 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r., w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy.
Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis § 7 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.07.2016r. zdanie pierwsze stosuje się.

2) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH CZY WYKONAWCA POLEGAJĄC NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI INNYCH PODMIOTÓW NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 22A USTAWY, BĘDZIE DYSPONOWAŁ NIEZBĘDNYMI ZASOBAMI W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM NALEŻYTE WYKONANIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ORAZ OCENY, CZY STOSUNEK ŁĄCZĄCY WYKONAWCĘ Z TYMI PODMIOTAMI GWARANTUJE RZECZYWISTY DOSTĘP DO ICH ZASOBÓW

1) W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający żąda następujących dokumentów, które określają w szczególności:

a) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

2) Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w § 5 pkt 1,4,5,6 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.07.2016r.

3) Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie o którym mowa w rozdz. XIII. 1. 5). niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów.

4) Wykonawca zobowiązany jest złożyć zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – wzór zobowiązania stanowi **załącznik nr 5 do SIWZ**

– w zakresie, którego dotyczy. Zobowiązanie lub każdy inny dokument, z którego będzie jednoznacznie wynikać uprawnienie do dysponowania zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia należy złożyć w formie oryginału.

7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA PODWYKONAWCY.

1) Zamawiający **nie żąda** od wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w § 5 pkt 1–9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r., dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy.

8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO.

1. W celu potwierdzenia, **ŻE OFEROWANE DOSTAWY ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO należy przedłożyć wraz z ofertą**:

A. FORMULARZ OFERTOWY – załącznik nr 2 do SIWZ.
B. FORMULARZ CENOWY – załącznik nr 2a do SIWZ
C. Ulotki informacyjne, potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - **w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.**
D. Oświadczenie producenta potwierdzające wymagane parametry w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia **w Pakiecie 6,8,9,10,11,12,13 - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada oświadczenie nie podlegające uzupełnieniu.**

2. Zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia parametrów jakie ustalił w treści SIWZ Zamawiający dla przedmiotu dostawy, w stosunku do Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, po uprzednim wezwaniu Zamawiającego:
A. Ulotek informacyjnych, potwierdzających wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - **w zakresie niezbędnym do oceny parametrów bezwzględnie wymaganych (nie ocenianych).**

9. WARUNKI WYMAGANE PRZY ZŁOŻENIU OFERTY WSPÓLNEJ KILKU PRZEDSIĘBIORCÓW (KONSORCJUM, SPÓŁKA CYWILNA).

1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Uwaga: treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.
2) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

a) żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ustawy;
b) przynajmniej jeden z Wykonawców lub wszyscy Wykonawcy łącznie muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu.

3) Dokumenty należy złożyć zgodnie z §7 ust. 1 i 2 rozporządzenia, tj. w formie oryginału lub kopii poświadczonej „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM" przez Wykonawcę, w przypadku składania elektronicznych

dokumentów powinny być one opatrzone przez Wykonawcę bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

10. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW.

1) Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowane środki dezynfekcyjne warunków/parametrów jakie ustalił w treści SIWZ Zamawiający dla przedmiotu dostawy/zamówienia. Jeżeli Wykonawca, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający zbada, czy Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu.

2) W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r., w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

3) W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r., które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne. Wykonawca wskaże Zamawiającemu, w której procedurze dostarczył te dokumenty.

4) Wykonawca wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub wykonawca certyfikowany przez jednostki certyfikujące spełniające wymogi europejskich norm certyfikacji może złożyć zaświadczenie o wpisie do urzędowego wykazu wydane przez właściwy organ lub certyfikat wydany przez właściwą jednostkę certyfikującą kraju, w którym wykonawca ten ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wskazujące na dokumenty stanowiące podstawę wpisu lub uzyskania certyfikacji, w miejsce odpowiednich dokumentów wymienionych w § 2 oraz § 5 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r.

XIV. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JEŻELI ZAMAWIAJACY, W SYTUACJACH OKREŚLONYCH W ART. 10C-10E, PRZEWIDUJE INNY SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRDOKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB PRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, osobiście lub za pośrednictwem posłańca, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale XIII niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których dopuszczalna jest forma pisemna.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Kancelaria Szpitala.**
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: **przetargi@kopernik.lodz.pl**, **b.wojciechowska-cholewa@kopernik.lodz.pl** , a faksem na nr **0 42 689 54-09.**
5. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
6. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem

terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

8. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 7 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
9. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 7.
10. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
11. Zamawiający informuje, że nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
12. Do kontaktów z Wykonawcami w sprawach j. w. upoważnieni są:
    - w sprawach merytorycznych:
      p. **Przemysław Szot – Kierownik Magazynu Sprzętu Medycznego - Apteka Szpitalna, tel. 42 689 51 08**
      p. **Anetta Gajdzicka – Pielęgniarka Epidemiologiczna - Dział Higieny i Epidemiologii, tel. 42 689 59 07**
      p. **Bogumiła Obarek – Andrzejczak – Pielęgniarka Koordynująca Ośrodka Pediatrycznego im. dr. J. Korczaka, tel. 677 62 02**
    - w sprawach formalnych
      p. **Beata Wojciechowska-Cholewa – Dział Zamówień Publicznych, tel. 42 689 59 12,**
      b.wojciechowska-cholewa@kopernik.lodz.pl

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt osobisty w swojej siedzibie.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości : **33 693,00 zł** przed upływem terminu składania ofert.

2. Podział kwot wadium na poszczególne pakiety przedstawia się następująco:

Pakiet	Wadium
1	7 684,00 zł
2	7 120,00 zł
3	7,00 zł
4	10,00 zł
5	946,00 zł
6	5 400,00 zł
7	25,00 zł
8	4 200,00 zł
9	1 620,00 zł
10	215,00 zł
11	408,00 zł
12	598,00 zł
13	7,00 zł
14	1 192,00 zł
15	50,00 zł
16	5,00 zł
17	3 764,00 zł
18	55,00 zł
19	83,00 zł
20	94,00 zł
21	210,00 zł
SUMA	33 693,00 zł

W przypadku złożenia oferty częściowej wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej dla danej części. W przypadku złożenia oferty na kilka części kwota wadium stanowi sumę wadiów ustalonych dla poszczególnych części zamówienia. Jeżeli wysokość wniesionego wadium będzie niższa niż suma wynikająca z poszczególnych części zamówienia, zamawiający uzna, że wadium nie zostało wniesione.

3. Wadium może być wniesione w:
   1) pieniądzu;
   2) poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
   3) gwarancjach bankowych;
   4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
   5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2016 r. poz. 359).

4. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto w Banku:
   PeKaO S.A. V Oddział/Łódź 78 1240 1545 1111 0000 1166 9960
   do dnia składania ofert z zaznaczeniem:
   „Wadium w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości przekraczającej 209 000 euro na dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi. Nr sprawy – 154/ZP/16".

5. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w rozdz. XV. 4 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).

6. Wykonawca powinien złożyć w ofercie dowód wniesienia wadium w przypadku wpłaty przelewem. Terminem wniesienia wadium jest data i czas uznania rachunku zamawiającego.

7. W przypadku wniesienia wadium w formach określonych w punkcie 3.2)-5). wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty gwarancję bądź poręczenie w następujący sposób: kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem zszyć, zbindować lub w inny sposób trwale złączyć z ofertą, natomiast oryginał dokumentu należy złożyć wraz z ofertą w taki sposób aby była możliwość jego zwrócenia bez dekompletowania oferty.

8. Wadium wnoszone w formie gwarancji i poręczeń musi spełniać następujące wymogi:
   a) być wystawione na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi (ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź),
   b) z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać **bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie** zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.
   c) okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą, przy czym pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.

9. Oferta nie zabezpieczona wymaganym przez ustawę wadium zostanie odrzucona zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 7b.

10. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu, w ofercie należy podać nazwę, adres banku oraz numer konta, na jakie zamawiający dokona zwrotu wadium. Jeżeli wykonawca złoży ofertę w kilku częściach, a jako dowód wniesienia wadium zostanie złożona jedna gwarancja (lub poręczenie) obejmująca kilka części, to Zamawiający zwróci wadium dopiero wówczas, gdy przesłanki do jego zwrotu zostaną spełnione we wszystkich tych częściach.

XVI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **60 dni.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XVII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm. – dalej: ustawa PZP), aktach wykonawczych do ustawy oraz niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: SIWZ).

2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez tego Wykonawcę.

4. **W przedmiotowym postępowaniu Wykonawca składa ofertę w formie pisemnej**. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie lub komputerze albo czytelnym pismem ręcznym oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

5. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

6. Całość oferty powinna być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie.

7. Oferta musi być podpisana przez osobę/osoby upoważnione. Upoważnienie do podpisania oferty powinno wynikać z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej). Jeżeli ofertę podpisuje inna osoba, to należy dołączyć **stosowne pełnomocnictwo dla tej osoby do podpisania oferty** (w oryginale lub poświadczone przez notariusza).

8. W przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia). Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest kilka osób to dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie osoby.

9. Ofertę w jednym egzemplarzu wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych kartkach zawierających informacje należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana do Zamawiającego i opatrzona danymi Wykonawcy oraz napisem :

Przetarg nieograniczony na dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi o wartości powyżej 209 000 euro
Znak sprawy – 154/ZP/16
Ilość stron _____
Nie otwierać przed dniem ..... 2017 r.

10. Oświadczenia, o których mowa w pkt. XIII. SIWZ dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy składane są w oryginale.

11. Dokumenty o których jest mowa w pkt. XIII. SIWZ, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt. 10 składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej. **Forma:** własnoręczny podpis (jeśli jest to z pieczątką), data i napis „za zgodność z oryginałem".

12. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.

13. Dokumenty składane wraz z ofertą jak i na żądanie Zamawiającego w językach obcych mają być złożone z tłumaczeniem na język polski. Tłumaczenie może zostać złożone zarówno w formie oryginału jak i kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem zgodnie z zasadami opisanymi w niniejszym rozdziale SIWZ.

14. Zamawiający zażąda od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.

15. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

16. Jeżeli oferta zawiera dokumenty, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstw w rozumieniu **art. 11 ust. 4** ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – **t.j. Dz. U. z 2003 r. nr 153, poz. 1503 ze zm.**, Wykonawca którego to dotyczy winien umieścić je jako ostatnie stronice swojej oferty oraz poprzedzenia oświadczeniem o zakazie udostępniania odpowiednich oznaczonych numerycznie stron lub złożyć w oddzielnej kopercie oznaczonej „tajemnica przedsiębiorstwa". Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.

17. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W przypadku gdy wykonawca nie zabezpieczy odpowiednio poufności informacji, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za ewentualne ujawnienie ich treści. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

18. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA". Koperty oznaczone „ZMIANA" zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

19. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE". Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.

20. Kompletna oferta powinna zawierać w szczególności:

   a) Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy **formularz oferty**, sporządzony według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do specyfikacji. Prosimy również o dołączenie do oferty wypełnionego dokumentu w formie elektronicznej na płycie CD/DVD;
   b) Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy Formularz cenowy, sporządzony według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2a** do specyfikacji. Prosimy również o dołączenie do oferty wypełnionego dokumentu w formie elektronicznej na płycie CD/DVD. (Arkusz winien zawierać wszystkie ewentualne zmiany wprowadzone w czasie trwania postępowania).
   c) Stronę tytułową z danymi wykonawcy
   d) Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postepowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. XIII.1.4).a)-d) sporządzone na podstawie wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do SIWZ (JEDZ).
   e) Zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – wzór zobowiązania stanowi **załącznik nr 5 do SIWZ – w zakresie, którego dotyczy.**
   f) Stosowne pełnomocnictwo – jeżeli upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
   g) W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dokument ustanawiający pełnomocnika (oryginał lub notarialnie potwierdzony odpis stosownego pełnomocnictwa wystawionego lub udzielanego przez osoby do tego upoważnione) do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia

h) Uprawdopodobnienie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa.
i) Dowód wniesienia wadium
j) Inne dokumenty określone w SIWZ.

XVIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej, opatrzonej danymi Wykonawcy oraz opisem jak w pkt. XVII.9 SIWZ i zaadresowanej na zamawiającego kopercie należy złożyć w Kancelarii Szpitala - ul. Pabianicka 62 w godz. 8.00 -15.00.

2. Ostateczny termin składania ofert upływa dnia **17.01.2017 r. do godz. 10:00.**

3. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

4. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji przetargowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego - Łódź, ul. Pabianicka 62, Dział Zamówień Publicznych **w dniu 17.01.2017 r. o godz. 11:00.**

5. W przypadku złożenia oferty po upływie terminu określonego w pkt. 2, Zamawiający zwraca ofertę po upływie terminu przewidzianego na złożenie odwołania. W przypadku przesłania oferty decyduje dzień i godzina doręczenia.

XIX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1) Na cenę ofert składać się będą wszystkie koszty i opłaty ponoszone przez Wykonawcę do tego należy doliczyć podatek od towarów i usług konsumpcyjnych (VAT). Wykonawca kalkulując cenę zobowiązany jest uwzględnić wszelkie koszty i opłaty, w tym w szczególności koszty opłat wystawienniczych, ubezpieczeń, kosztów transportu, itp.

2) **Wszystkie ceny mają być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku**, z uwzględnieniem zasad zaokrąglania liczb (tj. 5 i powyżej w górę, poniżej w dół) – dotyczy to w szczególności wartości określonych w **Załączniku nr 2a do SIWZ.**

3) Wykonawca poda wartości netto i brutto w złotych polskich.

4) Oferowana cena, która będzie brana pod uwagę przy ocenie ofert to cena brutto, traktowana jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego, określona do dwóch miejsc po przecinku, zawierająca wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wartość netto, podatek VAT.

5) Wykonawca, składając ofertę, jest zobowiązany poinformować zamawiającego (w Formularzu oferty), czy wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku VAT, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku VAT. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną Zamawiający doliczy podatek od towarów i usług, który Zamawiający ma obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6) Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu w szczególności w zakresie:

– oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2015 r . poz. 2008 oraz z 2016 r. poz. 1265. ze zmianami)

- pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów
- wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;
- wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska
- powierzenia części zamówienia podwykonawcy.

7) W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od:
- wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w punkcie 6, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia;
- wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w punkcie 6.

OBOWIĄZEK WYKAZANIA, ŻE OFERTA NIE ZAWIERA RAŻĄCO NISKIEJ CENY LUB KOSZTU, SPOCZYWA NA WYKONAWCY

XX. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG KRYTERIÓW

1. Zamawiający będzie oceniał, każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:

Lp.	Kryterium	Ranga	Numer pakietu, którego dotyczy kryterium
1	Cena	60%	1-21
2	Funkcjonalność	20%	1,6,7,8,9,10,11,12,13,17
3	Termin dostawy	10%	1-21
4	Termin realizacji reklamacji	20%	2,3,4,5,14,15,16, 18,19,20,21
5	Szkolenie produktowe w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia	10%	1-21

2. **Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

1. W **kryterium CENA (C)** zostanie zastosowany następujący wzór arytmetyczny:

$$C = \frac{C_{MIN}}{C_B} * 60\ \%$$

C – wartość punktowa ceny;
C_{MIN} – cena najniższa spośród wszystkich ofert;
C_B – cena badanej oferty.

Maksymalna liczba punktów jaką można otrzymać w kryterium **„CENA"** wynosi **max 60 pkt**,

2. W kryterium **Funkcjonalność (F)** Zamawiający zastosuje następujący sposób przyznawania punktacji:

Zamawiający oceniał będzie funkcjonalność oferowanego przedmiotu zamówienia na podstawie parametrów opisanych poniżej dla każdego z wymienionych pakietów. W zakresie ww. kryterium przyjęto do oceny następujące wartości:

Pakiet 1

- skład mający wpływ na przedłużone działanie bójcze – 10 pkt.
- środek zawierający min. 2 substancje aktywne – 10 pkt.

Pakiet 6

- dobra przyczepność folii operacyjnej po wyschnięciu preparatu – 20 pkt.

Pakiet 7

- skład mający wpływ na przedłużone działanie bójcze – 20 pkt.

Pakiet 8

- środek nie pozostawia osadów i nie powoduje matowienia powierzchni – 20 pkt.

Pakiet 9

- środek nie pozostawia osadów, brak efektu klejenia powierzchni – 20 pkt.

Pakiet 10

- możliwość zastosowania oferowanego przedmiotu zamówienia do maceratorów firmy Vernecare – 20 pkt.

Pakiet 11

- środek nie pozostawia smug i zacieków na dezynfekowanych powierzchniach – 20 pkt.

Pakiet 12

- środek nie matowi i nie pozostawia śladów na dezynfekowanych powierzchniach – 20 pkt.

Pakiet 13

- przeznaczenie środka do dezynfekcji koców termicznych – 20 pkt.

Pakiet 17

- skład mający wpływ na przedłużone działanie bójcze – 10 pkt.
- środek zawierający min. 3 substancje aktywne z różnych grup chemicznych – 10 pkt.

Zamawiający nie przewiduje możliwości przyznawania punktów pośrednich.
Maksymalna liczba punktów jaką można otrzymać w kryterium „FUNKCJONALNOŚĆ" wynosi **max 20 pkt**,

3. W kryterium **termin dostawy (TD)** zamawiający zastosuje następujący sposób przyznawania punktacji:

- Termin dostawy : do 2 dni roboczych – 10 pkt.;
- Termin dostawy: 3 dni robocze – 5 pkt.
- Termin dostawy : 4 -5 dni roboczych – 0 pkt.;

Ocena terminu dostawy będzie dokonywana na podstawie określonych dla niej wymagań podlegających ocenie opisanych powyżej. Zamawiający nie przewiduje możliwości przyznawania punktów pośrednich.

Maksymalna liczba punktów jaką można otrzymać w kryterium „termin dostawy" wynosi **max 10 pkt**,

4. W kryterium **termin realizacji reklamacji (TR)** zamawiający zastosuje następujący sposób przyznawania punktacji:

- Termin realizacji reklamacji : do 3 dni roboczych – 20 pkt.;
- Termin realizacji reklamacji : 4 dni robocze – 10 pkt.;
- Termin realizacji reklamacji: 5 dni roboczych – 0 pkt.

Ocena terminu realizacji reklamacji będzie dokonywana na podstawie określonych dla niej wymagań podlegających ocenie opisanych powyżej. Zamawiający nie przewiduje możliwości przyznawania punktów pośrednich.

Maksymalna liczba punktów jaką można otrzymać w kryterium „termin realizacji reklamacji" wynosi **max 10 pkt**,

5. W kryterium **szkolenie produktowe (SP)** w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia Zamawiający oceniał będzie deklaracje Wykonawcy, co do możliwości przeprowadzenia szkolenia produktowego w zakresie opisanym w każdym z pakietów w Załączniku nr 2a do SIWZ. W zakresie ww. kryterium przyjęto do oceny następujące wartości:

   - przeprowadzenie szkolenia produktowego w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia – TAK – 10 pkt.,
   - brak szkolenia - NIE – 0 pkt.

   Ocena szkolenia produktowego będzie dokonywana na podstawie określonych dla niej wymagań podlegających ocenie opisanych w załączniku nr 2a do SIWZ. Zamawiający nie przewiduje możliwości przyznawania punktów pośrednich.

   Maksymalna liczba punktów jaką można otrzymać w kryterium „szkolenie produktowe" wynosi **max. 10 pkt**,

6. Ocena końcowa oferty przedstawia się następująco:

   W zakresie **pakietów 1, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 17**

$$O_K = C + F + TD + SP$$

   W zakresie **pakietów 2, 3, 4, 5, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21**

$$O_K = C + TR + TD + SP$$

Gdzie:

OK – ocena końcowa oferty,
C – ilość punktów przyznanych w kryterium cena,
F – ilość punktów przyznanych w kryterium funkcjonalność
TD – ilość punktów przyznanych w kryterium termin dostawy
TR – ilość punktów przyznanych w kryterium termin realizacji reklamacji
SP – ilość punktów przyznanych w kryterium szkolenie produktowe

Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.

Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

a) odpowiadać będzie wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
b) zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru – zdobędzie największą ilość punktów.

XXI. INFORMACJE O FORMALNOŚCICH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Umowa z wybranym wykonawca zostanie zawarta w formie pisemnej.
2. Treść zawartej umowy będzie zgodna z treścią wzoru umowy stanowiącego **załącznik nr 6 do SIWZ**.
3. Osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile nie wynika ono z dokumentów załączonych do oferty.
4. Przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego, a najpóźniej w chwili jej zawarcia, wykonawca złoży:
   - dokument dotyczący nadania podmiotowi numeru NIP
   - dokument dotyczący nadania podmiotowi numeru REGON
   - umowę konsorcjum, jeżeli najkorzystniejsza ofertę złożyło konsorcjum
   - inne dokumenty wskazane w SIWZ
5. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zmówienia, Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została sklasyfikowana na drugim miejscu do złożenia dokumentów i dokona wyboru, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. W razie konieczności niniejsza procedura zostanie powtórzona odnośnie kolejnych ofert w rankingu.

7. Zamawiający wymaga złożenia dokumentów spełniających wymogi dopuszczenia do obrotu na terytorium RP w zależności od oferowanego przedmiotu zamówienia:

   a) W zakresie **preparatów zakwalifikowanych do grupy produktów leczniczych**: zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego, ulotkę informacyjną dla pacjenta/ bądź etykietę pełniącą funkcje ulotki dla pacjenta/ potwierdzoną przez MZ; - wraz z pierwszą dostawą do Apteki Szpitalnej

   b) W zakresie **preparatów zakwalifikowanych do grupy wyrobów medycznych** zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r Nr 107, poz. 679) – wraz z pierwszą dostawą do Apteki Szpitalnej
      a) dla wyrobów medycznych klasy I (preparaty do mycia, neutralizacji) – Deklaracja zgodności
      b) dla wyrobów medycznych klasy IIa (preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni oraz dezynfekcji nieinwazyjnej sprzętu medycznego) - Deklaracja zgodności

   c) dla wyrobów medycznych klasy IIb (preparaty do dezynfekcji inwazyjnej sprzętu medycznego, narzędzi chirurgicznych i endoskopów) - Certyfikat CE oraz Deklarację zgodności lub zgłoszenie/powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (zgodnie z art. 58 ust. z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych);

   d) w zakresie **preparatów zakwalifikowanych do grupy produktów biobójczych** ważne dokumenty wskazujące na dopuszczenie do obrotu na terytorium RP oferowanego produktu biobójczego zgodnie z Ustawą z dnia 13 września 2002 r. o produktach biobójczych (tekst jedn. Dz. U. z 2007 r Nr .39 poz.252 z późn. zm.) – wraz z pierwszą dostawą do Apteki Szpitalnej

   e) w zakresie **preparatów zakwalifikowanych do grupy kosmetyków**: potwierdzenie zgłoszenia kosmetyku w Portalu Notyfikacji Kosmetyków Kosmetycznych (Portal CPNP) zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 r. – wraz z pierwszą dostawą do Apteki Szpitalnej

8. Zamawiający wymaga złożenia **kart charakterystyki dotyczących oferowanego przedmiotu zamówienia** wraz z pierwsza dostawą do Apteki Szpitalnej i Sekcji BHP – w formie papierowej i na nośniku elektronicznym – dla każdego z Pakietów.

XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.

Zamawiający nie żąda od Wykonawcy, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XXIII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANA WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY

Istotne warunki przyszłej umowy zostały określone w **załączniku nr 6 do SIWZ.**

XXIV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią **przed upływem tego terminu**.
7. Odwołanie wnosi się w terminie **10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia** - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: **10 dni** od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej - jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 7 i 8 wnosi się, w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych - w terminie **10 dni** od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;
10. Jeżeli zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
    1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
    2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający: nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
11. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
12. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
13. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

14. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
15. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna. Przepisu nie stosuje się do Prezesa Urzędu.
16. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy o Prokuratorze Generalnym, określone w części I w księdze I w tytule VI w dziale Va ustawy z dnia 17 listopada 1964r. (Dz. U. 2014r. poz. 101 ze zm.) – Kodeks postępowania cywilnego.

XXV. INFORMACJA O MAKSYMALNEJ LICZBIE WYKONAWCÓW Z KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY ZAWRZE UMOWĘ RAMOWĄ.

Nie dotyczy.

XXVI. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT. 6 i 7.

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających w ramach niniejszego postępowania.

XXVII. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIENIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI JAKIM MUSZA ODPOWIADAC OFERTY WARIANTOWE WRAZ Z WYBRANYMI KRYTERIAMI OCENY.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych zgodnie z art. 83 ust. 1 ustawy PZP.

XXVIII. INFORMACJE DOTYCZACE WALUT OBCYCH W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM , A WYKONAWCĄ.

Zamawiający nie przewiduje rozliczania w walutach obcych.

XXIX. INFORMACJE NA TEMAT AUCJI ELEKTRONICZNEJ.

Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej w niniejszym postępowaniu.

XXX. WYSOKOŚC ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

XXXI. INNE POSTANOWIENIA.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo skorzystania w niniejszym postępowaniu z przysługującego mu w myśl dyspozycji z art. 24aa ustawy PZP uprawnienia w pierwszej kolejności do dokonania oceny ofert, a następnie zbadania, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

2. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
   1) Kwoty, jaka zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
   2) Firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie
   3) Ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

3. Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców o:
   a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączna punktację;

b) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni (w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 8 informacja zawierać będzie wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez wykonawcę zamawiający uznał za niewystarczające);
c) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełnienia wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności;
d) unieważnieniu postępowania.

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

4. Umowa z Wykonawcą, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą zostanie zawarta niezwłocznie po zakończeniu postępowania o zamówienie publiczne i zatwierdzeniu wyników przez Dyrektora WSS im. M. Kopernika lub osobę przez niego upoważnioną i po upływie terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy PZP.

Na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia składają się następujące załączniki:

L.P.	Oznaczenie załącznika	Nazwa załącznika
1	Załącznik nr 1	Formularz strony tytułowej
2	Załącznik nr 2	Formularz oferty
3	Załącznik nr 2a	Formularz cenowy
5	Załącznik nr 3	JEDNOLITY EUROPEJSKI DOKUMENT ZAMÓWIENIA
6	Załącznik nr 4	Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - wzór
7	Załącznik nr 5	Zobowiązanie do udostępnienia zasobów innych podmiotów
8	Załącznik nr 6	wzór umowy

Podpisy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załącznik nr 1 do SIWZ

STRONA TYTUŁOWA OFERTY
Nr sprawy 154/ZP/16

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 euro na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.**

Oznaczenie wykonawcy – nazwa	NIP
Adres (ulica, miejscowość, powiat, województwo)	Regon
Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu: Imię i nazwisko: ..... nr telefonu:	Nr faksu służbowego, czynnego całą dobę, za pomocą którego zamawiający będzie przysyłał stosowne dokumenty dotyczące przedmiotowego postępowania: Nr fax: .....
Kontakt internetowy (strona www., e-mail)	Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu):
E-mail służbowy osoby prowadzącej sprawę:	

....

Miejscowość / Data **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA

_____

ul. _____

_____

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 euro na **dostawę środków dezynfekcyjnych** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Numer Pakietu	Cena brutto:
Pakiet nr 1	
Pakiet nr 2	
Pakiet nr 3	
Pakiet nr 4	
Pakiet nr 5	
Pakiet nr 6	
Pakiet nr 7	
Pakiet nr 8	
Pakiet nr 9	
Pakiet nr 10	
Pakiet nr 11	
Pakiet nr 12	
Pakiet nr 13	
Pakiet nr 14	
Pakiet nr 15	
Pakiet nr 16	
Pakiet nr 17	
Pakiet nr 18	
Pakiet nr 19	
Pakiet nr 20	
Pakiet nr 21	

Wykonawca może zmodyfikować formularz oferty tylko i wyłącznie w taki sposób, że usunie z niego pakiety, na które nie składa oferty, w pozostałym zakresie formularz nie może zostać zmodyfikowany.

2. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia na następujących warunkach:

1. Deklarujemy: 60 dniowy termin płatności.
2. Deklarujemy:* termin dostawy ..... dni roboczych (max. 5 dni), z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od daty złożenia zamówienia faksem lub mailem

*Należy uzupełnić, termin dostawy, w przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym czasie Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca zrealizuje dostawę w terminie 5 dni roboczych.

3. Deklarujemy**: ..... dni roboczych (max 5 dni) termin realizacji reklamacji.

**Należy uzupełnić, termin realizacji reklamacji, w przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym czasie Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca zrealizuje reklamację w terminie 5 dni roboczych.

4. Oświadczam, że jestem małym/średnim przedsiębiorstwem:
   - ☐ Tak _____proszę podać jakim?(małym/średnim)
   - ☐ Nie

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):
Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

5. Deklarujemy: 12 miesięczny termin ważności na dostarczony towar liczony od dnia dostawy.
6. Deklarujemy, że oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia, może być bez żadnego ryzyka zastosowany w posiadanych przez Zamawiającego myjniach/aparatach tj. nie spowoduje min. ich uszkodzenia, uszkodzenia endoskopów, utraty gwarancji producenta oraz umożliwi uzyskanie efektu myjącego, dezynfekującego zgodnego z przeznaczeniem wskazanym przez ich producenta –dotyczy Pakiet 5

3. OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy;
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. Zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej w dalszej treści SIWZ, wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia;
5. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią załączonego do specyfikacji wzoru umowy, w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w SIWZ i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru z uwzględnieniem zmian wprowadzonych w trakcie trwania postepowania
6. Składamy niniejszą Ofertę w imieniu **własnym*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia***. Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia*.
7. Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
8. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
9. W celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela w osobie Zarządzającego Realizacją Umowy: ..... tel .....

10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
11. Zamówienia będą dokonywane za pośrednictwem faksu na numer..... lub e-mail .....
12. Reklamacje należy składać na numer faksu Wykonawcy: ..... lub e-mail .....
13. Zabezpieczyliśmy wystarczającą ilość oferowanego asortymentu pozwalającą prawidłową realizację przedmiotu zamówienia/umowy.
14. Oświadczamy, że jesteśmy świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

należy skreślić niewłaściwy wariant

4. Powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT

Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/ będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku VAT towaru
1		
2		

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

należy skreślić niewłaściwy wariant

5. PODWYKONAWCY:

Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców*:

Część zamówienia: .....

Nazwa (firma) podwykonawcy: .....

**Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy*

6. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) .....
2) .....
3) .....
4) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

..... pieczęć Wykonawcy	..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
9	1	Do dezynfekcji powierzchni, myjąco-dezynfekujący, o słabo wyczuwalnym zapachu, płynny, nie powodujący podrażnień skóry i dróg oddechowych, nie klejący się do powierzchni, nie uszkadzający dezynfekowanej powierzchni, mających kontakt z żywnością, przebadany co najmniej w/g fazy II, na bazie czwartorzędowych związków bez zawartości chloru, aldehydów, biguanidyny, i alkoholii poliamin, wyrób medyczny kl IIa, lub produkt biobójczy. Opakowanie 5l wraz z pompką dozującą.	B, F, Tbc – warunki brudne oraz V / BVDV, HIV,HBV,HCV, Vaccinia,Tb, z możliwością rozszerzenia o wirusy Rota, Noro, Adeno, Polio	do 15 min		0,5%	5 L	600	op							
	2	Suche, bezpyłowe chusteczki w kolorze białym z możliwością nasączania środkiem myjąco - dezynfekcyjnym o wymiarach 18 x 39cm, z włókniny polipropylenowej o gramaturze minimum 50g/m2, konfekcjonowane minimum po 250 szt wraz z wiaderkami 65 szt dozującymi. Kompatybilne z suchymi chusteczkami.					1 szt	162 500	szt							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegającego ocenie	TAK/NIE/opisać
9	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 20 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	środek nie pozostawia osadów, brak efektów klejenia powierzchni - ocena na podstawie oświadczenia	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
10	1	Do dezynfekcji maceratorów, bezaldehydowy preparat do mycia i dezynfekcji w maceratorach firmy Vernecare, wyrób medyczny kl IIb					5 l	**50**	**op**							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
10	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 80 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	możliwość zastosowania oferowanego przedmiotu zamówienia w maceratorach firmy Vernecare - ocena na podstawie oświadczenia	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
11	1	Do dezynfekcji małych powierzchni oraz wyrobów medycznych, gotowy do użycia, bez aldehydów i czwartorzędowych związków amoniowych, z możliwością użycia w pionie żywieniowym, bezbarwny i bezzapachowy, bez spryskiwacza, wyrób medyczny kl II a. Nie pozastawiający smug i zacieków na dezynfekowanych powierzchniach	B, F,Tbc, V(HCV,HIV,HBV, Rota, Vaccinia, Adeno)	Do 30 sek	Na bazie alkoholu	X	1 l	**1 200**	**op**							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	**TAK/NIE/opisać**
11	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 50 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	środek nie pozostawia smug i zacieków na dezynfekowanych powierzchniach - ocena na podstawie oświadczenia	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
12	1	Do dezynfekcji sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu, gotowy do użycia, zawartośc alkoholu poniżej 20%, z dodatkiem QAV, bez zawartości aldehydów i alkiloamin, bezbarwny i bezzapachowy, ze spryskiwaczem z funkcją piany, wyrób medyczny kl IIa, nie matowi i nie pozostawia śladów na dezynfekowanych powierzchniach.	B,V(HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia), F,Tbc Terrae z możliwością rozszerzenia do POLIOMA wirus	do1 min	1 propanol	X	0,75 l	**1 300**	**op**							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
12	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 50 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	Środek nie matowi i nie pozostawia śladów na dezynfekowanych powierzchniach - ocena na podstawie oświadczenia	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
13	1	Do dezynfekcji małych powierzchni oraz wyrobów medycznych, gotowy do użycia, bez aldehydów i alkiloamin, z możliwością użycia w pionie żywieniowym, bezbarwny i bezzapachowy, bez spryskiwacza, wyrób medyczny kl IIa	B,(MRSA) F,Tbc, V(HCV,HIV,HBV, Rota, Adeno) Vaccinia - 1 min,z możliwością rozszerzenia o wirus POLIO	Do 60 sek	Na bazie alkoholu	stężony	1 l	**20**	**op**							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
13	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 80 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	przeznaczenie środka do dezynfekcji kocy termicznych - ocena na podstawie oświadczenia	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
14	1	Preparat do dekontaminacji i mycia skóry oraz włosów, gotowy do użycia, dostosowany do wszystkich rodzajów skóry, ph neutralne dla skóry, długotrwały efekt bariery, bez zawartości mydła, z dodatkiem substancji pielęgnujących,wyrób medyczny. Bez zawartości chlorheksydyny.	MRSA, P. aeruginosa, E. coli, E. hirae	X	oktenidyna	Stężony	0,5l	800	op							
	2	Preparat do dekontaminacji i mycia skóry oraz włosów, gotowy do użycia, dostosowany do wszystkich rodzajów skóry, ph neutralne dla skóry, długotrwały efekt bariery, bez zawartości mydła, z dodatkiem substancji pielęgnujących, wyrób medyczny. Bez zawartości chlorheksydyny.	MRSA, P. aeruginosa, E. coli, E. hirae	X	oktenidyna	Stężony	5l	200	op							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
14	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 20 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
15	1	Preparat do dekontaminacji i mycia skóry oraz włosów, bez konieczności spłukiwania, dostosowany do wszystkich rodzajów skóry, ph neutralne dla skóry, długotrwały efekt bariery przeciwustrojowej, wyrób medyczny kl III.	MRSA, VRE, ORSA	X	poliheksanidyna	Stężony	500 ml	20	op							
	2	Preparat do dekontaminacji i mycia skóry oraz włosów, bez konieczności spłukiwania, dostosowany do wszystkich rodzajów skóry, ph neutralne dla skóry, długotrwały efekt bariery przeciwustrojowej, wyrób medyczny kl III.	MRSA, VRE, ORSA	X	poliheksanidyna	Stężony	5 l	20	op							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
15	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 20 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
16	1	Preparat do dezynfekcji zewnętrznych elementów wkłuć centralnych, zawierający w swoim składzie chlorheksydynę oraz alkohol, wyrób medyczny.	B,F, V (HBV,HCV,HIV, Rota),Tbc	do 1 min	X	X	0,25 l	**10**	**op**							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
16	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 30 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	przeznaczenie środka do dezynfekcji kocy termicznych - ocena na podstawie oświadczenia	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
17	1	Alkoholowy preparat do dezynfekcji rąk higienicznej i chirurgicznej o działaniu natychmiastowym, zawierający środki pielęgnujące skórę o pH 5,0-5,5, nie powodujący uczuleń. bez zawrtości jodu, chlorheksydyny, kwasu mlekowego, fenolu i jego pochodnych. testowany wg normy PN EN 1500, PN EN 12791. Opakowanie 500 ml pasujące do dozowników typu Dermados. Produkt leczniczy wraz z dozownikami typu dermados do preparatu o pojemności 500ml w ilości 100 szt	B, (w ym Thc) F, V, HIV, HBV, HCV, rotawirus	do 1 min			500ml	**7 000**	**op**							
	2	Lekko kwaśny ph 5-5,2, nie wysuszający skóry preparat do chirurgicznego mycia rąk, o zawartości środków powierzchniowo czynnych pochodzenia naturalnego. Preparat kompatybilny (tego samego producenta) z preparatem do dezynfekcji rąk z poz 1. Dostosowany do dozowników typu Dermados,					0,5 l	**7 000**	**op**							
	3	Emulsja do pielęgnacji zniszczonej lub wrażliwej skóry kompatybilna z produktami z poz 1 i 2. Przeciwdziała wysuszeniu i podrażnieniom skóry rąk na skutek częstego kontaktu z wodą i środkami dezynfekcyjnym. Kosmetyk					0,5l	**225**	**op**							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
17	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 150 (każdorazowo) pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne w 6,12,18 miesiącu trwania umowy.	
	skład mający wpływ na przedłużone działanie bójcze	
	środek zawierający minimum 3 substancje aktywne z różnych grup chemicznych,	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ....., 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
18	1	Do dezynfekcji endoskopów kompatybilny z aparatem INNOWA E2, płynny, aktywny 28 dni, Wyrób klasy IIB.	B,F,V,Tbc,	do 15 min	Aldehyd glutarowy, glioksal	stężony	5 l	12	op							
	2	Detergent enzymatyczny do mycia endoskopów. Posiadający w swoim składzie anionowe tenzydy, enzymy, poliwęglany, środki konserwujące. Kompatybilny tzn. od jednego producenta z preparatami do dezynfekcji z pozycji nr 1					5 l	6	op							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
18	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 10 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
19	1	Do dezynfekcji chemiczno-termicznej w temp 60C osprzętu anestezjologicznego, sprzętu z tworzyw sztucznych, płynny, niezawierający glioksalu oraz soli kwasów organicznych.	B,F,V,Tbc,	do 5 min	Aldehyd glutarowy,	stężony	5 l	20	op							
	2	Detergent alkaliczny do mycia endoskopów. Posiadający w swoim składzie krzemiany, substancje alkaliczne, inhibitory korozji. Niezawierający środków pow- czynnych , węglowodorów, fosforanów i fosfonianów. Kompatybilny z preparatami do dezynfekcji z pozycji nr 1					5 l	10	op							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
19	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 20 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
20	1	Sterylny, wolny od przetrwalników alkohol izopropylowy (70/30 v/v), rozcieńczony w wodzie do iniekcji (wg Ph.Eur). Roztwór IPA filtrowany na filtrach 0,2 mikrona, napełniany w cleanroomie klasy A z laminarnym przepływem powietrza, pakowane w potrójne opakowania foliowe w cleanroomie klasy C. Sterylizacja radiacyjnie dawką nie mniejszą niż 25 kGy. Opakowania ze spryskiwaczem wyposażone są w system SDS (SteriShield Delivery System) oraz w regulowany spryskiwacz.					0,5 litr	40	op							
	2	Sterylny, obojętny, niejonowy detergent pozostawiający niewielkie pozostałości przeznaczony do mycia obszaru krytycznego. Mieszanina wody zdejonizowanej i etoksylowego alkoholu tłuszczowego. filtrowany na filtrach 0,2 mikrona, napełniany w cleanroomie klasy A z laminarnym przepływem powietrza, pakowane w podwójne opakowania foliowe w cleanroomie klasy C. Sterylizacja radiacyjnie dawką nie mniejszą niż 25 kGy. Opakowania ze spryskiwaczem wyposażone są w system SDS (SteriShield Delivery System) oraz w regulowany spryskiwacz.					1 litr	40	op							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegającego ocenie	TAK/NIE/opisać
20	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 50 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
21	1	Do dezynfekcji rąk – higienicznej – spełniający normę PN-EN 1500, PN-EN 12791, B (wg EN 13727), F wg EN 13624), Tbc (wg EN 14348), V (EN 14476 – rota, noro, polio), wirusobójczy – HIV, HBV, HCV zawierający środki chroniące skórę przed podrażnieniem, pielęgnujące i regenerujące, o ph 6,0 - 7,0 bez substancji zapachowych zawartości jodu, chlorheksydyny, fenolu i jego pochodnych, kwasu mlekowego, opakowania pasujące do dozowników typu NEXA, produkt biobójczy.	B(Tbc,MRSA), F,V: HIV, HBV, HCV, Rotawirus, Vaccinia wirus Norowirus, Adeno i Poliowirus	Do 2 min.	alkohol etylowy		0,75l	**350**	**op**							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
21	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 20 pracowników (każdorazowo) wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
1	1	Alkoholowy preparat do dezynfekcji rąk – higienicznej i chirurgicznej - zawierający środki pielęgnujące, nie powoduje uczuleń podrażnień skóry, bez substancji zapachowych zawartości jodu, chlorheksydyny, fenolu i jego pochodnych, kwasu mlekowego, testowany wg norm PN-EN 1500, PN-EN 12791, oczekiwana **forma żelowa**,dobrze wchłanialny, nie pozostawiający uczucia klejania. Opakowania pasujące do dozowników typu dermados, produkt biobójczy, wraz kompatybilnymi metalowymi uchwytami na łóżko pacjeta, i pompką dozującą do preparatu o pojemności 500ml w ilości 300 szt, oraz dozownikami łokciowymi typu dermados w ilości 200 szt (sukcesywna dostawa w trakcie trwania umowy).	B(Tbc,MRSA), F,V:HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia, Noro, Adeno, Polio	do 1 min		stężony	0,5 l	**29 000**	**op**							
	2	Alkoholowy preparat do dezynfekcji rąk – higienicznej i chirurgicznej - zawierający środki pielęgnujące, nie powoduje uczuleń podrażnień skóry, bez substancji zapachowych zawartości jodu, chlorheksydyny, fenolu i jego pochodnych, kwasu mlekowego, testowany wg norm PN-EN 1500, PN-EN 12791, oczekiwana **forma żelowa**,dobrze wchłanialny, nie pozostawiający uczucia klejania.	B(Tbc,MRSA), F,V:HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia, Noro, Adeno, Polio	do 1 min		stężony	100 ml	**500**	**op**							
	3	Emulsja do pielęgnacji zniszczonej lub wrażliwej skóry kompatybilna z produktami z poz 1 i 2. Przeciwdziała wysuszeniu i podrażnieniom skóry rąk na skutek częstego kontaktu z wodą i środkami dezynfekcyjnym. Kosmetyk.					0,5 l	**200**	**op**							
										RAZEM:						

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	**TAK/NIE/opisać**
1	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 1000 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym (WHO 5 momentów higieny rąk, z użyciem sprzętu potwierdzającego poprawność wykonania dezynfekcji rąk itp.). Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne w 6,12,18 miesiącu trwania umowy. Wyposażyć komórki organizacyjne Zamawiającego w zmywalne instrukcje naścienne schematu higieny rąk.	
	Wdrożenie programu higieny rąk w oparciu o wielomodułowe zalecenia WHO.	
	skład mający wpływ na przedłużone działanie bójcze	
	środek zawierający min. 2 substancje aktwne,	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
2	1	Do dezynfekcji narzędzi, myjąco - dezynfekujący, nie ścinający białka, bez aldehydów, bez podchlorynu sodu, bez chloru, zgodnie z normą PN- EN14561, 14562, 14563, 14476, wyrób medyczny kl II B wraz z wanną do dezynfekcji narzędzi pojemność ok. 2l w ilości 20 sztuk (sukcesywna dostawa w okresie trwania umowy).	B,F/ w tym A.Niger/,V (Noro, Adeno, Polio),Tbc, M.tuberculosis lub M. avium+ M. terrae/	max 30 min	Nadwęglan sodu	do 2 %	10 kg	**800**	**op**							
	2		B,F/ w tym A.Niger/,V (Noro, Adeno, Polio),Tbc, M.tuberculosis lub M. avium+ M. terrae/	max 30 min	Nadwęglan sodu	do 2 %	2 kg	**400**	**op**							
	3	Aktywator tego samego producenta					2 l	**4 400**	**op**							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
2	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 100 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, nastepne przypominające w 6,12 miesiącu trwania umowy.	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....

podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
3	1	Do dezynfekcji narzędzi nieścinający białka, bez aldechydów, bez podchlorynu sodu, bez chloru, bez konieczności dodawania aktywatora, zg z normą PN-EN 14561, 14562, 14563, 14476, wyrób medyczny kl IIB	B,F,V,Tbc,S	max 15 min	X	do 2 %	100g	20	op							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
3	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 20 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
4	1	Preparat do dezynfekcji chemicznej sieci rozprowadzającej wodę uzdatnioną , płynny, wyrób medyczny kl IIB, na bazie kwasu nadoctowego, zawierający w swoim składzie nadtlenek wodoru i kwas octowy, posiadający paski jodowo - skrobiowe w ilości 200 szt wliczone w cenę preparatu.	B,F,V,Tbc	max 15 min	X	do 3 %	0,125 l	**170**	**op**							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
4	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 20 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
5	1	Do dezynfekcji endoskopów kompatybilny z aparatem Johnson & Johnson AER, płynny, aktywny 14 dni, posiadający paski do kontroli aktywności, wyrób medyczny kl II B	B, F, V, Tbc,	5-10 min	Aldehyd ortoftalowy	stężony	3,78 l	175	op							
	2	Detergent enzymatyczny do mycia endoskopów. Kompatybilny (tego samego producenta) z preparatem do dezynfekcji z pozycji nr 1, Wyrób medyczny kl I.		do 5 min			5 l	55	op							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
5	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 20 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
6	1	Do dezynfekcji skóry, pola operacyjnego, miejsca wkłucia, punkcji, bez zawartości jodu i chlorheksydyny, odtłuszczający skórę, bezbarwny, produkt leczniczy.	B,F,V,Tbc,MRSA, Rota, Herpes simplex, HIV, HBV,HCV, Vaccinia, Adeno	15 sek - 2 min	2 alkohole+ dodatkowa substancja z innej grupy chemicznej	stężony	0,5l	**14 000**	**op**							
	2	Do dezynfekcji skóry, pola operacyjnego, miejsca wkłucia, punkcji, bez zawartości jodu i chlorheksydyny, odtłuszczający skórę, barwiony, produkt leczniczy.	B,F,V,Tbc,MRSA, Rota, Herpes simplex, HIV, HBV,HCV, Vaccinia, Adeno.	15 sek - 2 min	2 alkohole+ dodatkowa substancja z innej grupy chemicznej	stężony	1l	**2 000**	**op**							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegającego ocenie	TAK/NIE/opisać
6	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 50 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	dobra przyczepność folii operacyjnej po wyschnięciu preparatu - ocena na podstawie oświadczenia	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
7	1	Alkoholowy preparat do dezynfekcji skóry, pola operacyjnego, miejsca wkłucia, punkcji, bez zawartości jodu i chlorheksydyny,fenoli i jego pochodnych odtłuszczający skórę, możliwość stosowania na skórę noworodków i niemowląt, bezbarwny, produkt leczniczy. Preparat posiadajacy pozytywna opinię kliniczną IMiDz lub innej Instytucji posiadającej uprawnienia do wydawania opinii klinicznej.	B(gram+ i gram -), w tym Tbc, MRSA, F, wirusów HIV,, HCV, HBV, Vaccina,Rota, Polio, adeno	15 sek - 2 min		stężony	od 0,25 l- do 0,35l	30	op							
	2	Alkoholowy preparat do dezynfekcji skóry, pola operacyjnego, miejsca wkłucia, punkcji, bez zawartości jodu i chlorheksydyny,fenoli i jego pochodnych odtłuszczający skórę, możliwość stosowania na skórę noworodków i niemowląt, bezbarwny, produkt leczniczy. Preparat posiadajacy pozytywna opinię kliniczną IMiDz lub innej Instytucji posiadającej uprawnienia do wydawania opinii klinicznej.	B(gram+ i gram -), w tym Tbc, MRSA, F, wirusów HIV,, HCV, HBV, Vaccina,Rota, Polio, adeno	15 sek - 2 min		stężony	1 L	50	op							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
7	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 50 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	skład mający wpływ na przedłużone działanie bójcze	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(dane Wykonawcy)

Załącznik nr 2a do SIWZ
Numer sprawy 154/ZP/16

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

OFERTA - FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 EURO na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Numer pakietu	Numer pozycji	Przeznaczenie oferowanego przedmiotu zamówienia	Spektrum działania	Czas działania	Substancja aktywna	Stężenie robocze	Opakowanie	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy
8	1	Do dezynfekcji powierzchni, myjąco-dezynfekujący, o słabo wyczuwalnym zapachu, nie powodujący podrażnień skóry i dróg oddechowych, bez podchlorynu sodu, bez QAC, nie klejący się do powierzchni, nie uszkadzający dezynfekowanej powierzchni, wyrób medyczny kl IIa.	B (MRSA), F, V(HIV, HBV, Adeno, Polio Tbc (M. avium lub M.terrae i M. avium/, S (Cl. difficile, B. cereus, B. subtilis)	Do 5 min	Dwutlenek chloru	X	doza na 5 l	**21 000**	**op**							
										RAZEM:						

Numer pakietu	Opis parametru podlegajacego ocenie	TAK/NIE/opisać
8	Przeprowadzenie szkolenia produktowego dla grupy 80 pracowników wraz z materiałem szkoleniowym. Treść szkolenia zaakceptowana z Działem Higieny i Epidemiologii. Pierwsze szkolenie należy przeprowadzić w pierwszym miesiącu od podpisania umowy, następne przypominające w 12 miesiącu trwania umowy.	
	Środek nie pozostawia osadów i nie powoduje matowienia powierzchni - ocena na podstawie oświadczenia	
	Ulotki informacyjne potwierdzające wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia, w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) - w zakresie niezbędnym do oceny parametrów wskazanych w Rozdziale XX oraz w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2a do SIWZ – w tym zakresie przedkłada katalogi nie podlegające uzupełnieniu.	

..... dn. ..... 2017r.

.....
podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 154/ZP/16

_____
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 euro **na dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.**

Zgodnie z regulacjami art. 59 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE, dalej: *„dyrektywa"* lub *„dyrektywy"* w odniesieniu do postępowań o udzielenie zamówienia publicznego oraz konkursów, w których wartość zamówienia jest równa lub wyższa od progów unijnych podstawowym dokumentem stanowiącym wstępne potwierdzenie:

1) spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu
2) braku podstaw wykluczenia,
3) jak też spełnianie kryteriów selekcji (obiektywne zasady i kryteria ustalone przez zamawiającego na potrzeby ograniczenia liczby kwalifikujących się kandydatów.

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ
(European Single Procurement Document ESPD)

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA	
Tożsamość zamawiającego	***Odpowiedź:***
Nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 3-513 Łódź
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	**przetarg nieograniczony o wartości przekraczającej 209 000 EURO**
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	**Dostawa środków dezynfekcyjnych**
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):	**154/ZP/16**

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy	
Identyfikacja:	***Odpowiedź:***
Nazwa:	(....)
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	(....)
Adres pocztowy:	(....)
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:	(....)
Telefon:	(....)
Adres e-mail:	(....)
Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*):	(....)
Informacje ogólne:	***Odpowiedź:***
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?	[ ] Tak [ ] Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym" lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?	[ ] Tak [ ] Nie
Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	(....)
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	[ ] Tak [ ] Nie [ ] Nie dotyczy

Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: *b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:* c) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? **Jeżeli nie:** **Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. *WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:*** e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	a) (....) *b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):* c) (....) d) [ ] Tak [ ] Nie e) [ ] Tak [ ] Nie *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
Rodzaj uczestnictwa:	***Odpowiedź:***
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?	[ ] Tak [ ] Nie

Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	***Odpowiedź:***
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	(....)
B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY	
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	***Odpowiedź:***
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	(....)
Stanowisko/Działający(-a) jako:	(....)
Adres pocztowy:	(....)
Telefon:	(....)
Adres e-mail:	(....)
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	(....)
C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW	
Zależność od innych podmiotów:	***Odpowiedź:***
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz(ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	[ ] Tak [ ] Nie
D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA	
Podwykonawstwo:	***Odpowiedź:***
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?	[ ] Tak [ ] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: (....)

Część III: Podstawy wykluczenia **A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**	
Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	***Odpowiedź:***
Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	[ ] Tak [ ] Nie *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
Jeżeli tak, proszę podać: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:**	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]* *W systemie e-KRK z konta użytkownika można złożyć „Wniosek o udzielenie informacji o osobie" oraz „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego" (Wnioski) dotyczące użytkownika, który jest właścicielem konta, z którego Wniosek będzie wysłany. Z konta instytucjonalnego można złożyć: a) „Wniosek o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym", b) „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego", c) „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie", d) „Zapytanie o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym" dotyczące użytkownika, dla którego założono konto, z którego wnioski będą wysyłane. Nie ma możliwości udostępnienia danych osobom trzecim, w tym zamawiającym.*
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie")? *Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.*	[ ] Tak [ ] Nie

Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: *Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.*	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE		
Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	***Odpowiedź:***	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	[ ] Tak [ ] Nie	
	Podatki	**Składki na ubezpieczenia społeczne**
Jeżeli nie, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, **o ile została w nim <u>bezpośrednio</u> określona**, długość okresu wykluczenia: 2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	a) [.....] b) [.....] c1) [ ] Tak [ ] Nie – [ ] Tak [ ] Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) [ ] Tak [ ] Nie – [ ] Tak [ ] Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	*(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI	
Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	***Odpowiedź:***

Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy**?	[ ] Tak [ ] Nie **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie")? [ ] Tak [ ] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub **b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? **Jeżeli tak:** – Proszę podać szczegółowe informacje: Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej. *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[ ] Tak [ ] Nie – [.....] – [.....] *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego**? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[ ] Tak [ ] Nie [.....] **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie
	Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
	[ ] Tak [ ] Nie
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[...] **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[ ] Tak [ ] Nie [...]

Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[ ] Tak [ ] Nie [...]
Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[ ] Tak [ ] Nie [...]
	Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie **zataił** tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	[ ] Tak [ ] Nie
D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO	
Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	***Odpowiedź:***
Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? *Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[ ] Tak [ ] Nie *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*

W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:	[ ] Tak [ ] Nie [.....]
Część IV: Kryteria kwalifikacji ***W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:*** **α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**	
Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	***Odpowiedź***
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	[ ] Tak [ ] Nie
A: KOMPETENCJE	
Kompetencje	***Odpowiedź***
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy: *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[...] *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest **posiadanie** określonego **zezwolenia lub bycie członkiem** określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[ ] Tak [ ] Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] [ ] Tak [ ] Nie *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA	
Sytuacja ekonomiczna i finansowa	***Odpowiedź:***
1a) Jego („ogólny") **roczny obrót** w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: **<u>lub</u>** 1b) Jego **średni** roczny **obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ()**: *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*

2a) Jego roczny („specyficzny") **obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem** i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: **lub** 2b) Jego **średni** roczny **obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:** *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[.....]
4) W odniesieniu do **wskaźników finansowych** określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y – oraz wartość): [.....] *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
5) W ramach **ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego** wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: *Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[.....] [...] waluta *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
6) W odniesieniu do **innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych,** które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że *Jeżeli odnośna dokumentacja, która **mogła** zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[.....] *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA	
Zdolność techniczna i zawodowa	***Odpowiedź:***
1a) Jedynie w odniesieniu do ***zamówień publicznych na roboty budowlane***: W okresie odniesienia wykonawca **wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:** *Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*

<table>
<tr><td>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi
W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych:</td><td>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]
<table><tr><td>Opis</td><td>Kwoty</td><td>Daty</td><td>Odbiorcy</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:
W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</td><td>[.....]

[.....]</td></tr>
<tr><td>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</td><td>[.....]</td></tr>
<tr><td>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</td><td>[.....]</td></tr>
<tr><td>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu
Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli* swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?
* Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.</td><td>[ ] Tak [ ] Nie</td></tr>
<tr><td>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:
a) sam usługodawca lub wykonawca:
lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):
b) jego kadra kierownicza:</td><td>
a) [.....]

b) [.....]</td></tr>
<tr><td>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</td><td>[.....]</td></tr>
</table>

8) Wielkość **średniego rocznego zatrudnienia** u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi **narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi** na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca **zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom** następującą **część (procentową)** zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do ***zamówień publicznych na dostawy*** Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[ ] Tak [ ] Nie [ ] Tak [ ] Nie *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
12) W odniesieniu do ***zamówień publicznych na dostawy*** Czy wykonawca może przedstawić wymagane **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[ ] Tak [ ] Nie *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO	
Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	***Odpowiedź:***
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych **norm zapewniania jakości**, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[ ] Tak [ ] Nie [.....] [.....] *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*

Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych **systemów lub norm zarządzania środowiskowego**?	[ ] Tak [ ] Nie
Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące **systemów lub norm zarządzania środowiskowego** mogą zostać przedstawione:	[.....] [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	*(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):* [.....]

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	***Odpowiedź:***
W następujący sposób **spełnia** obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:	[....]
W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla **każdego** z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:	[ ] Tak [ ] Nie
*Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla **każdego** z nich:*	*(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*

....

Miejscowość / Data

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

Zgodnie z art. [26 ust. 6] ustawy wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów potwierdzających, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, jeżeli zamawiający posiada dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114).

Celem umożliwienia zamawiającemu samodzielnego uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, wykonawca powinien przekazać wszelkie niezbędne informacje, takie jak adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda wykonawcy na uzyskanie takiego dostępu przez zamawiającego.

Dostęp do baz danych https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu oraz https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx nie wymaga zgody wykonawcy.

WZÓR

Załącznik nr 4 do SIWZ
Nr sprawy 154/ZP/16

_____
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej

l.p.	Nazwa (y) Wykonawcy (ów):	Adres:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania pn: **dostawa środków dezynfekcyjnych** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że na dzień składania ofert Wykonawca:

nie należy* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 184)

należy* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 184)

*niepotrzebne skreślić lub pominąć

..... dn. ..... 2017r.
Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie biorących udział w postępowaniu niniejsze oświadczenie jest składane przez każdego z nich z osobna.

Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.

Załącznik nr 5 do SIWZ
Nr sprawy 154/ZP/16

_____
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

Świadom, że na podstawie art. 22a ust. 1 – 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), zwanej dalej ustawą, odpowiadam solidarnie z wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia niżej wymienionych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.
Oświadczam, że oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego na **dostawę środków dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,** nr sprawy **154/ZP/16:**

1. kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności o ile wynika to z odrębnych przepisów*
2. sytuacja ekonomiczna lub finansowa*
3. zdolność techniczna lub zawodowa*

*niepotrzebne skreślić

W celu oceny przez Zamawiającego, czy wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący mnie z wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów, informuję że:

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów to:

.....

2. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę, przy wykonaniu ww. zamówienia będzie polegał na:

.....

3. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą będzie polegał na:

.....

4. zakres i okres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na:

.....

..... dn. ..... 2017r.
Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

Załącznik nr 6 do SIWZ
Nr sprawy 154/ZP/16

UMOWA NR wzór ...../ZP/16
z dnia _____

zawarta przez:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi
wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem **0000004955** , REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599)
z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62
reprezentowany przez .....
zwany dalej **Zamawiającym**
z

firmą .....
(REGON ..... NIP .....)
z siedzibą w ....., ulica .....,
wpisaną do ..... pod numerem .....
reprezentowaną przez.....,
zwaną dalej **Wykonawcą**

wyłonioną w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie ..... na podstawie art. ..... w związku z art. 10 ust. ..... Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 tekst jednolity) **na dostawę środków dezynfekcyjnych** obowiązująca od dnia _____ do dnia _____
o łącznej wartości ..... zł brutto (słownie: .....)

§ 1
PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa **środków dezynfekcyjnych** wyszczególnionych asortymentowo i cenowo w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, zwanych dalej również **towarem** lub **przedmiotem zamówienia** za ogólną cenę nie przekraczającą ..... zł netto (słownie:.....), ... zł brutto (słownie: ..... złotych) – dotyczy Pakiet _____

2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest Kierownik Apteki Szpitalnej mgr farm Marcin Borek lub osoba przez niego upoważniona. Tel. 42 689-51-01, fax 42 689-51-02, e-mail. apteka@kopernik.lodz.pl

3. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi sukcesywnie w okresie **24 miesięcy** na podstawie zamówień cząstkowych.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania umowy w całości. Realizacja umowy uzależniona jest od faktycznej ilości pacjentów dla których leczenia niezbędny okaże się zakup towaru danego rodzaju.

§ 2
REALIZACJA DOSTAW

1. Zamówienie cząstkowe na dostawę towaru, zawierające zestawienie asortymentowo – ilościowe uzależnione od bieżącego zapotrzebowania na towary, Zamawiający prześle do Wykonawcy za pośrednictwem faksu na nr ..... lub via e-mail ..... .

2. Osobą upoważnioną do składania zamówienia jest Kierownik Apteki Szpitalnej mgr farm Marcin Borek lub inna upoważniona przez niego do tej czynności osoba.

3. Za dowód złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego, a tym samym otrzymania go przez Wykonawcę, uznaje się potwierdzenie nadania zamówienia faksem lub via e-mail z faksu lub komputera Zamawiającego na powyżej wskazany numer faksu Wykonawcy lub jego adres e-mail.

4. Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego o istniejących brakach towaru, natychmiast po otrzymaniu zamówienia w formie faksu.

5. Zamówiony towar dostarczony będzie w terminie do _____dni roboczych, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy podany w niniejszej umowie.

6. Wykonawca dostarczy zamówiony towar nowy wolny od wad fizycznych i prawnych do wskazanego na zamówieniu magazynu środków dezynfekcyjnych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi, w dzień roboczy w godzinach 9.00 – 14.00, oryginalnie zapakowany, wraz z oryginałem faktury i dwoma jej kopiami pozwalającym Zamawiającemu przyjąć do magazynu, w zgodzie z obowiązującym prawem, przedmiot danej dostawy.

7. Towar powinien być każdorazowo wydany w opakowaniu określonym Polskimi Normami lub normami branżowymi, a jeśli nie ma norm - w opakowaniu odpowiadającym jego właściwości oraz właściwości środka transportu.

8. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot zamówienia z terminami ważności nie krótszymi niż **12 miesięcy** licząc od dnia ich dostawy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia dostawy zawierającej towar o krótszym niż wskazany w umowie terminie ważności.

9. Faktura oraz inny dokument potwierdzający dostawę winny bezwzględnie obejmować przedmiot zamówienia tylko z niniejszej umowy i zawierać wskazanie numeru niniejszej umowy oraz numeru zamówienia (zamówień), w związku z którymi nastąpiła dostawa.

10. Zamawiający zobowiązuje się do każdorazowego odbioru zamówienia dostarczonego zgodnie ze złożonym co do ilości i tożsamości zamówieniem oraz do zapłaty uzgodnionej ceny.

11. Dostawa przedmiotu umowy odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 3
DOKUMENTY

1. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy będzie o jakości zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SIWZ, ze złożoną przez niego ofertą przetargową oraz posiadać będzie wymagane prawem pozwolenia, dopuszczenia do obrotu i atesty.

2. Wykonawca, bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczanego przez niego, w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, przedmiotu zamówienia zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiejkolwiek zmianie w ww. zakresie, pod rygorem całkowitej i wyłącznej odpowiedzialności Wykonawcy za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.

3. Wykonawca, pod rygorem prawa Zamawiającego do jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z winy Wykonawcy, zobowiązany jest wraz z pierwszą dostawą towaru dostarczyć Zamawiającemu:

a) komplet aktualnych dokumentów (oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia) dopuszczających do obrotu i użytkowania na terytorium RP oferowany przedmiot zamówienia (zgodnie z Rozdziałem XXI ust. 7 punkt a-e SIWZ), w wersji papierowej wraz z pierwszą dostawą do Działu Apteki Szpitalnej W.S.S. im. M. Kopernika w Łodzi.

b) karty charakterystyki dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia - wraz z pierwszą dostawą do Apteki Szpitalnej i Sekcji BHP - w formie papierowej i na nośniku elektronicznym (zgodnie z Rozdziałem XXI ust. 8 SIWZ),

których dostawa stanowi przedmiot niniejszej umowy.

§ 4
ZAPŁATA ZA TOWAR

1. Zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w wystawionej przez niego fakturze w ciągu 60 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

2. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

3. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiekolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla dostawy, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktur VAT powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.

4. Data dostarczenia danej faktury do Zamawiającego nie może być wcześniejsza niż dzień dostawy przedmiotu umowy którego ta faktura dotyczy.

5. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).

§ 5
REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych lub braków ilościowych w dostarczonym towarze Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie wymieni wadliwy towar na wolny od wad lub dostarczy brakujący towar zgodnie z zamówieniem (co do rodzaju, jakości i ilości) – w terminie nie dłuższym niż ..... dni roboczych od zgłoszenia danej reklamacji.

2. Reklamacje Zamawiającego składane będą w formie faksu na numer: ..... . Reklamacja uznana zostanie za złożoną w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jej przesłania na ustalony przez strony numer faksu.

3. Termin płatności faktur dotyczących dostawy, w której został stwierdzony wadliwy towar, rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego towaru na wolny od wad.

4. Dostarczenie faktur korygujących nastąpi w ciągu 3 dni od daty dostarczenia towaru wadliwego.

5. Poza uprawnieniami wymienionymi w ust. 1 Zamawiający zastrzega sobie prawo nabycia u osoby trzeciej niedostarczonych w terminie lub dostarczonych z wadą towarów będących przedmiotem danego zamówienia, tożsamych co do rodzaju i ilości, w dostępnej dawce, niekoniecznie zgodnej z umową, nawet bez konieczności zawiadamiania o tym i wzywania Wykonawcy do wykonania niezrealizowanej w terminie dostawy lub wzywania Wykonawcy do wymiany wadliwych rzeczy, a Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną z niniejszej umowy, a ceną zapłaconą na rzecz podmiotu trzeciego. Powyższe uprawnienia nie zamykają Zamawiającemu drogi do żądania kar umownych, o których mowa w § 6 poniżej, przy czym za dzień zrealizowania dostawy przyjmuje się dzień jej zrealizowania przez Wykonawcę zastępczego.

6. Postępowanie reklamacyjne określone w niniejszym paragrafie nie wyklucza uprawnień Zamawiającego z tytułu rękojmi przy sprzedaży określonych w kodeksie cywilnym. Zamawiający ma prawo wyboru reżimu realizacji reklamacji.

7. Wykonawca dostarczy zamówiony towar do Apteki szpitalnej z dwunastomiesięcznym terminem ważności, chyba że na pisemną prośbę wykonawcy kierownik apteki wyraził zgodę na krótszy termin. Zgoda ta musi zostać wyrażona w formie pisemnej.

§ 6
KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającego kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:

a/ jeżeli Wykonawca nie przystąpi do wykonywania dostaw lub przerwie wykonywanie dostaw towaru, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto – chyba że nie ponosi winy;

b/ jeżeli nastąpi odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub natychmiastowe rozwiązanie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto;

c/ za opóźnienie w dostarczeniu poszczególnych partii towaru Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 2% wartości nie dostarczonej w terminie partii towaru za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia – chyba że nie ponosi winy;

d/ za opóźnienie w załatwieniu reklamacji Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 2% wartości towaru stanowiącego przedmiot reklamacji, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia – chyba, że nie ponosi winy.

e/ za niedostarczenie dokumentów o których mowa w § 3 ust. 3 Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto całej umowy (według stanu na dzień naruszenia), chyba, że nie ponosi winy.

2. Zamawiający ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wzajemnych wierzytelności Wykonawcy wynikających z wystawionych przez niego faktur.

3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego jeżeli szkoda, która została wyrządzona Zamawiającemu, przewyższa wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych.

§ 7
ZMIANY UMOWY

1. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany cen towaru będącego przedmiotem umowy na zasadach określonych w art. 144 ustawy prawo zamówień publicznych w następujących przypadkach:

   a) zmiany cen na korzyść Zamawiającego – w każdym przypadku, gdy jest to możliwe,
   b) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian,
   c) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, co zostanie przez Wykonawcę udowodnione;
   d) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, co zostanie przez Wykonawcę udowodnione;

2. O propozycji zmiany cen towarów, o której mowa w ust. 1 lit. a i b strona zainteresowana zmianą winna pisemnie poinformować drugą stronę załączając stosowny projekt aneksu, wraz z uzasadnieniem,

obejmujący propozycje nowych cen wraz z wykazem towarów, których te zmiany będą dotyczyć, wyznaczając stosowny termin do akceptacji zmian, nie krótszy jednak niż 30 dniowy od otrzymania uzasadnionej, pisemnej propozycji przez drugą stronę. W przypadku wzrostu stawki podatku VAT, jeżeli realizacja umowy będzie nadmiernym obciążeniem finansowym dla Zamawiającego, Zamawiający może odmówić podpisania aneksu a strony ustalą warunki rozwiązania umowy (w braku porozumienia umowa ulegnie rozwiązaniu z upływem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, w trakcie którego, jeżeli zamówienia cząstkowe będą składane, zastosowanie znajdą nowe, podwyższone stawki podatku VAT).

3. Zmiany wynagrodzenia z tytułu o którym mowa w ust. 1 lit. c, będą dokonywane wg. następujących zasad:

   a) zmiana cen umownych może być dokonana tylko o wysokość równą max. 50 % zmiany (różnicy) minimalnego wynagrodzenia albo wysokości minimalnej stawki godzinowej w stosunku do wysokości minimalnego wynagrodzenia albo wysokości minimalnej stawki godzinowej obwiązujących w dniu składania oferty,
   b) w przypadku zwiększenia ww. wynagrodzenia Wykonawca zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Zamawiającego pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu wraz z uzasadnieniem i odpowiednimi dokumentami uzasadniającymi zmianę. Zmiany będą obowiązywały po podpisaniu przez strony stosownego aneksu do umowy. W przypadku, gdy aneks do umowy nie zostanie zawarty w terminie 1 m-ca od dnia złożenia wniosku przez Wykonawcę, Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia w trakcie którego, jeżeli zamówienia cząstkowe będą składane, zastosowanie będą miały ceny dotychczasowe,
   c) w przypadku zmniejszenia ww. wynagrodzenia Zamawiający zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Wykonawcy pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu z propozycją dotyczącą zmian zgodną z niniejszą umową. Zmiany będą obowiązywały od dnia wejścia w życie przepisów zmniejszających wysokość wynagrodzenia minimalnego albo wysokość minimalnej stawki godzinowej.

4. Zmiany wynagrodzenia z tytułu, o którym mowa w ust. 1 lit. d, będą dokonywane wg. następujących zasad:

   a. zmiana cen umownych może być dokonana maksymalnie do wysokości 50 % zmiany wynikającej z powyższego tytułu w stosunku do wysokości obciążeń obowiązujących w dniu składania oferty,
   b. w przypadku zwiększenia ww. obciążeń Wykonawca zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Zamawiającego pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu wraz z uzasadnieniem i odpowiednimi dokumentami uzasadniającymi zmianę. Zmiany będą obowiązywały po podpisaniu przez strony stosownego aneksu do umowy. W przypadku, gdy aneks do umowy nie zostanie zawarty w terminie 1 m-ca od dnia złożenia wniosku przez Wykonawcę, Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia w trakcie którego, jeżeli zamówienia cząstkowe będą składane, zastosowanie będą miały dotychczasowe ceny,
   c. w przypadku zmniejszenia ww. obciążeń Zamawiający zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Wykonawcy pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu z propozycją dotyczącą zmian zgodną z niniejszą umową. Zmiany będą obowiązywały ze skutkiem od dnia wejścia w życie przepisów przewidujących nowe, zmniejszone ceny.

5. Niezależnie od powyższego Strony uzgadniają, że w przypadku stosowania przez producentów towaru okresowych upustów, bonifikat lub promocji na towar objęty umową Wykonawca zobowiązany jest do stosowania wymienionych form w realizacji dostaw cząstkowych.

6. Wykonawca oświadcza, że w cenie towaru zawarte są wszystkie koszty pośrednie, w szczególności: koszt opakowania, ubezpieczenia i transportu do magazynu Zamawiającego w związku z czym zmiany tych kosztów nie będą stanowić podstawy do proponowania zmiany umowy – za wyjątkiem zmian czynników opisanych w ust. 1 lit. b,c i d.

& 8

POZOSTAŁE ZMIANY ISTOTNYCH ELEMENTÓW UMOWY

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której nastąpił wybór wykonawcy, umowy na zasadach określonych w art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, a Wykonawca wyraża na to zgodę, w następujących

przypadkach:

a) zmiana wielkości opakowania, w sytuacji wprowadzenia przez producenta/producentów danego produktu innej niż wskazana w załączniku do umowy opakowania, lub postaci z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową, pod warunkiem uprzedniego wyrażenia zgody przez Kierownika Apteki Szpitalnej, na czas ustalony z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, jeżeli zmiana ta będzie wprowadzona na czas dłuższy niż 30 dni,

b) zmiana ilości poszczególnych pozycji w pakietach przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy bez zmian w sytuacji gdy:

- nastąpi zmiana w zakresie liczby pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych Zamawiającego, bądź;
- wymagać tego będzie prawidłowa realizacja przez Zamawiającego zadań polegających na wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, bądź;
- w wyniku zmiany prawa możliwe będzie dzięki temu podniesienie poziomu/jakości świadczeń wykonywanych przez Zamawiającego, bądź;
- w innych sytuacjach uzasadnionych wykonywaną przez Zamawiającego działalnością medyczną.

2. W przypadku zmiany wielkości opakowania, w okresie krótszym niż 30 dni, w sytuacji gdy zmiana taka będzie spowodowana zmianami u producenta danego produktu lub inna pilną i zasadną sytuacją, strony dopuszczają wprowadzenie takiej zmiany, bez konieczności podpisywania aneksu jednakże na pisemny wniosek Kierownika Apteki lub po uzyskaniu pisemnej zgody Kierownika Apteki Szpitalnej.

3. Strony dopuszczają zmianę umowy polegającą na zamówieniu dodatkowych dostaw towaru od Wykonawcy (nieobjętych zamówieniem początkowym) jeżeli stały się Zamawiającemu niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki:
   a) Zamawiający nie może zmienić wykonawcy z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu, usług lub instalacji zamówionych w ramach zamówienia podstawowego
   b) Zmiana wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla zamawiającego
   c) Wartość zmiany nie przekracza 50 % wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie

4. Strony dopuszczają inne zmiany istotnych postanowień umowy również jeżeli zostały spełnione następujące warunki:
   a) Konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,
   b) Wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie

5. Zmiana istotnych postanowień umowy wymaga zgody obu stron umowy wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności (aneks do umowy). W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 (dodatkowe dostawy) oraz w ust. 4 (okoliczności nieprzewidziane) Zamawiający przekazuje ogłoszenie o zmianie umowy Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej.

6. W przypadkach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych zmiana umowy może dotyczyć również zmiany Wykonawcy. Dotyczy to w szczególności przypadku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy.

7. Zmiany postanowień umowy w żadnym wypadku nie mogą prowadzić do zmiany charakteru umowy.

8. Zmianę postanowień zawartych w umowie uznaje się za istotną, jeżeli:

   a) zmienia ogólny charakter umowy, w stosunku do charakteru umowy w pierwotnym brzmieniu;
   b) nie zmienia ogólnego charakteru umowy i zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
      - zmiana wprowadza warunki, które, gdyby były postawione w postępowaniu o udzielenie

zamówienia, to w tym postępowaniu wzięliby lub mogliby wziąć udział inni wykonawcy lub przyjęto by oferty innej treści,

- zmiana narusza równowagę ekonomiczną umowy na korzyść wykonawcy w sposób nieprzewidziany pierwotnie w umowie,
- zmiana znacznie rozszerza lub zmniejsza zakres świadczeń i zobowiązań wynikający z umowy polega na zastąpieniu wykonawcy, któremu zamawiający udzielił zamówienia, nowym wykonawcą, w przypadkach innych niż wymienione w art. 144 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

9. W każdym przypadku strony mogą dokonać odpowiedniej zmiany umowy w zakresie elementów nieistotnych, a w zakresie postanowień istotnych – poza przypadkami określonymi w umowie również w razie zaistnienia okoliczności siły wyższej. Strony mogą w szczególności: wydłużyć termin płatności oraz zmienić umowę w razie zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa odnoszących się do przedmiotu zamówienia, w zakresie spowodowanym wprowadzeniem zmian.

10. Przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy bez zmian strony mają zawsze prawo wydłużyć okres obowiązywania o czas określony (maksymalnie 1 rok), z tym zastrzeżeniem, że łączny okres obowiązywania umowy nie może trwać dłużej niż 4 lata – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu określonego w Załączniku nr 1 do umowy w terminie na jaki umowa została zawarta, przy zachowaniu ogólnej wartości brutto umowy bez zmian.

§ 9
ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym gdy:

   - w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, w szczególności w razie powtarzających się opóźnień w dostawie towaru (więcej, niż 3) lub powtarzających się dostaw towaru wadliwego, niezgodnego z SIWZ lub z zamówieniem (więcej, niż 3),

3. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy z jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w następujących sytuacjach:

   a. w razie pogorszenia sytuacji finansowej Zamawiającego w trakcie trwania umowy,
   b. w razie zmiany metody leczenia skutkującej spadkiem ilości zamówień jednostkowych,

4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części w sytuacji określonej w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 10
ZAKAZ CESJI WIERZYTELNOŚCI I OBOWIĄZEK INFORMOWANIA

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

2. Każda ze stron zobowiązana jest :
   a/ powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
   b/ złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§ 11
AUDIT I BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI

1. W ramach nadzoru nad Wykonawcą Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
2. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania, w zakresie adekwatnym do przedmiotu niniejszej Umowy, Polityki Bezpieczeństwa Informacji obowiązującej u Zamawiającego oraz dokumentach powiązanych.
4. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji lub Polityki Bezpieczeństwa Informacji spowoduje szkodę po stronie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych, niezależnie od przewidzianych kar umownych.

§ 12
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wykonawca oświadcza że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 § 2 ustawy k.c.
2. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku, właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą zastosowanie art. 552 KC.
4. Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załączniki:
Załącznik nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy
Załącznik nr 2 - kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru NIP
Załącznik nr 3 - kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru REGON

.....	.....
Wykonawca	**Zamawiający**