

EZ .28.150.62.2017.AO

Łódź, dnia 17.01.2017r.  
Nr sprawy 150/ZP/16

### **MODYFIKACJA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 EURO na dostawę materiałów opatrunkowych dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi.

Zgodnie z art. 38 ust. 4, 4a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 tekst jednolity ze zm.) Zamawiający dokonuje zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ogłoszenia o zamówieniu. Dokonaną zmianę Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na stronie internetowej.

#### **Zamawiający dokonuje następującej zmiany treści Specyfikacji Istotnych warunków zamówienia:**

1/ W związku z podjętą Uchwałą nr 1714/16 Zarządu Województwa Łódzkiego z dnia 21 grudnia 2016r. w sprawie nadania Statutu Wojewódzkiemu Wielospecjalistycznemu Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, informuję, iż w treści SIWZ zmienia się nazwa Zamawiającego w następujący sposób:

Było:

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

Winno być:

Zamawiającym jest: **WOJEWÓDZKIE WIELOSPECJALISTYCZNE CENTRUM ONKOLOGII I TRAUMATOLOGII IM. M. KOPERNIKA W ŁODZI, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź**

Wobec powyższego Zamawiający zmienia następujące rozdziały oraz załączniki SIWZ:

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 EURO na dostawę materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

#### **IV. TERMIN I WARUNKI WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

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

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

3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Kancelaria Szpitala.

#### **XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

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 materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi. Nr sprawy – 150/ZP/16”.

#### XVII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

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 materiałów opatrunkowych dla WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi o wartości powyżej 209 000 euro**  
**Znak sprawy – 150/ZP/16**  
**Ilość stron \_\_\_\_\_**  
**Nie otwierać przed dniem ..... 2017 r.**

Zmiany treści następujących załączników:

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
4	Załącznik nr 2b	Poza cenowe kryteria oceny ofert
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

- 2/ Ponadto Zamawiający dokonuje modyfikacji Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie treści załącznika nr 2a stanowiącego formularz ofertowo-cenowy w zakresie pakietu nr 6 (modyfikacja w załączeniu). Pozostałe zapisy w zakresie treści załącznika nr 2a nie ulegają zmianie.

- 3/ Wszyscy wykonawcy zobowiązani są do złożenia oferty zgodnie z powyższą modyfikacją. Oferta złożona bez zastosowania się do powyższej modyfikacji podlegać będzie odrzuceniu w trybie art.89 ust.1 pkt.2 jako niezgodna z treścią SIWZ.

Zamawiający informuje, iż niniejsza modyfikacja treści siwz nie wywiera wpływu na zmianę terminu składania i otwarcia ofert.

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pozostają bez zmian.

Z poważaniem,

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego  
Centrum Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi (1)  
*mgr Wojciech Szrajber*

Załącznik nr 1 do SIWZ  
Nr sprawy 150/ZP/16

**STRONA TYTUŁOWA OFERTY**

**dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 EURO na **dostawę materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii 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)

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Nr sprawy 150/ZP/16

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA

\_\_\_\_\_

ul. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 209 000 euro na **dostawę materiałów opatrunkowych** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii 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	
Pakiet nr 22	
Pakiet nr 23	
Pakiet nr 24	
Pakiet nr 25	
Pakiet nr 26	
Pakiet nr 27	

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



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 7 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 7 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.

**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, że 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 postępowania;
6. Oświadczamy, że wszystkie oferowane przez naszą firmę wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie ich do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679) oraz aktami wykonawczymi do ustawy. Zobowiązujemy się do przedłożenia powyższych dokumentów (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) w zakresie objętym umową

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



wraz z pierwszą dostawą oraz na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

7. Zobowiązujemy się do przedłożenia powyższych dokumentów (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) w zakresie objętym umową wraz z pierwszą dostawą przedmiotu zamówienia oraz na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
8. Składamy niniejszą Ofertę w imieniu **własnym\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\***. Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia\*.
9. 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.
10. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
11. W celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela w osobie Zarządzającego Realizacją Umowy: ..... tel .....
12. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
13. Zamówienia będą dokonywane za pośrednictwem faksu na numer..... lub e-mail .....
14. Reklamacje należy składać na numer faksu Wykonawcy: ..... lub e-mail .....
15. Zabezpieczyliśmy wystarczającą ilość oferowanego asortymentu pozwalającą prawidłową realizację przedmiotu zamówienia/umowy.
16. 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

Załącznik nr 3 do SIWZ Nr sprawy 150/ZP/16	
(pieczęć firmowa Wykonawcy)	
<b>dotyczy:</b> postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 EURO na dostawy materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii 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	
<i>Tożsamość zamawiającego</i>	<i>Odpowiedź:</i>
Nazwa:	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 3-513 Łódź
<i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i>	Odpowiedź: przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	Dostawa materiałów opatrunkowych



Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy):	150/ZP/16
<b>Część II: Informacje dotyczące wykonawcy</b>	
<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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):	(....)
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone:</u> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?  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.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (....)

<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p><u>Jeżeli tak:</u> 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.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) <i>Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</i></p> <p>c) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><u>Jeżeli nie:</u> <u>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</u> <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>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? <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>a) (....)</p> <p>b) <i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i></p> <p>c) (....)</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]</i></p>

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

<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	(....)
<b>B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY</b>	
<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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.):	(....)
<b>C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW</b>	
<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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
<b>D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA</b>	
<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek 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**

<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]</i></p>
<p><b>Jeżeli tak, proszę podać:</b></p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany <input type="checkbox"/>;</p> <p>c) <b>w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>	<p>a) data: <input type="text"/> , punkt(-y): <input type="text"/> , powód(-ody): <input type="text"/></p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]</i></p> <p><small>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. <u>Nie ma możliwości udostępnienia danych osobom trzecim, w tym zamawiającym.</u></small></p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><small>Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.</small></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<p><b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b></p> <p><i>Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.</i></p>		[.....]	
<p><b>B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE</b></p>			
<p><b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b></p>		<p><b>Odpowiedź:</b></p>	
<p>Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b>, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p>		<p>[ ] Tak [ ] Nie</p>	
<p><b>Jeżeli nie, proszę wskazać:</b></p> <p>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 <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim <b>bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia: 2) w <b>inny sposób</b>? 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?</p>		<p><b>Podatki</b></p> <p>a) [.....] b) [.....]  c1) [ ] Tak [ ] Nie – [ ] Tak [ ] Nie – [.....] – [.....]  c2) [ ...]  d) [ ] Tak [ ] Nie <b>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</b></p>	<p><b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b></p> <p>a) [.....] b) [.....]  c1) [ ] Tak [ ] Nie – [ ] Tak [ ] Nie – [.....] – [.....]  c2) [ ...]  d) [ ] Tak [ ] Nie <b>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</b></p>
<p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>		<p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]</i></p>	
<p><b>C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI</b></p>			
<p><b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b></p>		<p><b>Odpowiedź:</b></p>	

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

<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e)</b> w <b>przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>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 <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
	<p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> 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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p align="center"><b>D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO</b></p>	
<p><b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>



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

<p>1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący (): <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obróć: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia</b> jest następujący: <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obróć: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]</p>
<p>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:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y – oraz wartość): [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: <i>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że <i>Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]</p>

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

<b>Zdolność techniczna i zawodowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>								
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : <i>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i>	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  <i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]</i>								
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawę i zamówień publicznych na usługi</b> W okresie odniesienia wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b> : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych:	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>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b> , 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:	[.....]  [.....]								
3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b> , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]								
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw</b> :	[.....]								

<p>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</p> <p>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?</p> <p><small>* 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.</small></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:</p> <p>a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p> <p>b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[.....]</p>

[illegible]

<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]</p>
---	--

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

**Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**  
**Wykonawca oświadcza, że:**

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

.....  
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] uzyskać(-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: (skrótowy 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 urząd 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.

Załącznik nr 4 do SIWZ Nr sprawy 150/ZP/16
(pieczęć firmowa Wykonawcy)
<b>OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ - WZÓR</b>
<b>dotyczy:</b> postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 EURO na <b>dostawy materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.</b>

I.p.	Nazwa (y) Wykonawcy (ów):	Adres:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania pn: **dostawy materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii 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

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

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.

W oświadczeniu Wykonawca winien wskazać, czy w zakresie, na który została złożona oferta zachodzą powiązania z innym Wykonawcą (wskazany w informacji z otwarcia ofert), które prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.



Załącznik nr 5 do SIWZ Nr sprawy 150/ZP/16
(pieczęć firmowa Wykonawcy)
<b>ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA</b>
<b>dotyczy:</b> postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 EURO na dostawę materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

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 materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, nr sprawy 150/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. .... 2017 r.

Miejscowość / Data

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty

w imieniu Wykonawcy(ów)

Załącznik nr 6 do SIWZ  
Nr sprawy 150/ZP/16

UMOWA NR \_\_\_\_ /ZP/16  
z dnia \_\_\_\_\_

zawarta przez:

**Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**

wpisane 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 29.01.2004r. (tj. Dz. U. 2016r. poz. 1020 tekst jednolity) na **dostawę materiałów opatrunkowych** obowiązująca od dnia ..... do dnia ..... o łącznej wartości ..... zł brutto

(słownie: .....)

## § 1

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa **materiałów opatrunkowych** wyszczególnionego asortymentowo i cenowo w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, zwanych dalej również **towarem** lub **wyrobem** za ogólną cenę brutto nie przekraczającą ..... zł (słownie: ..... złotych).
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](mailto: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 .....

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



2. Osobą upoważnioną do składania zamówienia jest Kierownik Apteki Szpitalnej mgr farm Barcin 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 mat. opatrunkowych Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi, w dzień roboczy w godzinach 7.30 – 14.30, 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 wydany w opakowaniu określonym Polskimi Normami lub normami branżowymi, a jeśli nie ma norm to w opakowaniu odpowiadającym właściwości towaru i środka transportu.
8. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wyroby medyczne 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 wyroby tylko z niniejszej umowy i zawierać wskazanie numeru niniejszej umowy, numeru katalogowego produktu 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 określonych 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 użytkowaniem na terytorium RP, dostarczanych przez niego, w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, wyrobów medycznych zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiegokolwiek 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. 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, a w szczególności w opakowaniu zaopatrzonego we wskaźnik temperatury.

### § 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 jakiegokolwiek 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, tożsamy 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 w terminie dokumentów o których mowa a § 3 pkt. 1 i 2 Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia – 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 ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 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 częściowe 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 w stosunku do wysokości minimalnego wynagrodzenia obowiązującego 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 częściowe 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.
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 częściowe 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 częściowych.
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, 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 inną 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 lub umowie ramowej
  4. Strony dopuszczają inne zmiany istotnych postanowień umowy/umowy ramowej również jeżeli zostały spełnione następujące warunki:
    - a) Konieczność zmiany umowy lub umowy ramowej spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,
    - b) Wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie lub umowie ramowej.
  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 zamieszcza ogłoszenie o zmianie umowy odpowiednio BZP lub przekazuje ogłoszenie 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 lub umowy ramowej.

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

- a) zmienia ogólny charakter umowy lub umowy ramowej, w stosunku do charakteru umowy lub umowy ramowej w pierwotnym brzmieniu;
- b) nie zmienia ogólnego charakteru umowy lub umowy ramowej 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 lub umowy ramowej na korzyść wykonawcy w sposób nieprzewidziany pierwotnie w umowie lub umowie ramowej,
- zmiana znacznie rozszerza lub zmniejsza zakres świadczeń i zobowiązań wynikający z umowy lub umowy ramowej,
- 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

Załącznik nr 4 - kopia odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

.....  
**Wykonawca**

.....  
**Zamawiający**

O F E R T A

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę materiałów opatrunkowych dla W.S.S. Im. M. Kopernika w Łodzi w trybie przetargu nieograniczonego oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Pakiet	Id	Nazwa asortymentu	Powierzchnia spaleniowa Współczynnik	Jm	Zapotrzebowanie	Model typ/ Nazwa handlowa	Numer katalogowy ofertowego produktu	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto w PLN	Cena jednostkowa brutto PLN	Stawka VAT	Wartość brutto w PLN	Klasa wyrobu medycznego
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (poz. 9 x 6)	11	12	13 (poz. 10 + VAT)	14
1	1	Jatowa samoprzylepna, antyrefleksyjna folia operacyjna, antystatyczna, hypoalergiczna uniwersalna zarówno do długich, jak i do krótkich zabiegów z papierem zabezpieczającym, posiadająca system bezpiecznej aplikacji ze znacznikiem uwolnienia linera, wykonana z poliestru o wymiarze całkowitym 20 cm x 20 cm (pole klejowe 10 cm x 20 cm) *		szt	1 400								
	2	Jatowa samoprzylepna, antyrefleksyjna folia operacyjna, antystatyczna, hypoalergiczna uniwersalna zarówno do długich, jak i do krótkich zabiegów z papierem zabezpieczającym, posiadająca system bezpiecznej aplikacji ze znacznikiem uwolnienia linera, wykonana z poliestru o wymiarze całkowitym 38 cm x 25 cm (pole klejowe 28 cm x 25 cm) *		szt	4 000								
	3	Jatowa samoprzylepna, antyrefleksyjna folia operacyjna, antystatyczna, hypoalergiczna uniwersalna zarówno do długich, jak i do krótkich zabiegów z papierem zabezpieczającym, posiadająca system bezpiecznej aplikacji ze znacznikiem uwolnienia linera, wykonana z poliestru o wymiarze całkowitym 90 cm x 60 cm (pole klejowe 60 cm x 60 cm) *		szt	200								
2	1	Rękaw na kończynę jątowy 80 cm x 45 cm		szt	300						1 Suma		
3	1	Ostona na rękaw 50 cm, jatowa		szt	2 200						2 Suma		
4	1	Kieszonka na narzędzia 24cm x 46 cm 2 części przylepne, 3 przedziały kieszeni, jatowa.		szt	500						3 Suma		
5	1	Gaza bawełniana 17 nitkowa niejąłowa szerokość 85cm -90 cm długość 50 mb		op	900						4 Suma		



Pakiet	Ip	Nazwa asortymentu	Powierzenie spalienia parametrów Wpisać tak/Nie	Jm	Zapotrzebowanie	Model, typ/ Nazwa handlowa	Numer katalogowy ofertowego produktu	cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto w PLN	cena jednostkowa brutto PLN	stawka VAT	Wartość brutto w PLN	Klasa wyrobu medycznego
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (poz. 9 x 6)	11	12	13 (poz. 10 + VAT)	14
10	2	10 x 10 sztł kompresów gazowych jałowych z nitką RTG (17n 12w) 10 cm x 10 cm		pakiet	200								
		1 x 5 sztł kompresów gazowych jałowych z nitką RTG (17n 12w ) 10 cm x 20 cm											
		5 sztł serwetki gazowa jałowa z nitką RTG (4w 17n ) 45 cm x 45 cm											
		40 sztł lupfer fasolka z nitką RTG 15 cm x 15 cm											
10 Suma													
11	1	Pakiet serwet gazowych, jałowych (4w. 17n). Z nitką RTG 30 cm x 30 cm a 1 sztł*		pakiet	1 000								
		11 Suma											
12	1	Samoprzylepny opatunek hydrokoloidowy, zbudowany z trzech hydrokoloidów typu Granuflex rozm. 10cm x 10 cm		sztł	3 000								
		2	Pasta hydrokoloidowa do ran głębokich z matym lub umiarkowanym wysiękiem, bez marlicy op. 30 g		sztł	400							
12 Suma													
13	1	Złożone kompresy wysokochłonne cztero warstwowe z celulozową warstwą chłonną, wyjątkowe, do ran silnie sączących 10 cm x 10 cm typu Żelutit lub równoważne x 1sztł		sztł	7 500								
		13 Suma											
14	1	Opatunek do interaktywnego leczenia ran, jałowy o dużej chłonności. Możliwość pozostawienia na ranie do 24 godzin 10 cm x 10 cm x 1sztł typu Tender Wet 24 lub równoważne		sztł	600								
		14 Suma											
15	1	Opaska gipsowa, rozmiar 3m x 12cm x 2 sztł., odporna na kruszenie, pęknięcie. Po wiązaniu i unieruchomieniu wiązania, min. 94% nasycenia opaski masą gipsową (gips naturalny), czas chłonności wody max 3 sekundy (całkowity czas potrzebny do równomiernego nasączenia opaski wodą)		op	4 200								
		2	Opaska gipsowa, rozmiar 3m x 14cm x 2 sztł., czas wiązania wstępnego 4 – 6 min, odporna na kruszenie, pęknięcie. Po wiązaniu i unieruchomieniu wiązania, min. 94% nasycenia opaski masą gipsową (gips naturalny), czas chłonności wody max 3 sekundy (całkowity czas potrzebny do równomiernego nasączenia opaski wodą)		op	11 000							

Pakiet	lp	Nazwa asortymentu	Pobieżenie zanieczyszczenia Wkład Tsk/10g	Jm	Zapelnbowanie	Model, typ/ Nazwa handlowa	Numer katalogowy oferowanego produktu	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto w PLN	Cena jednostkowa brutto PLN	stawka VAT	Wartość brutto w PLN	Klasa wyrobu medycznego
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (poz. 9 x 4)	11	12	13 (poz. 10 + VAT)	14
3		Opaska gipsowa, rozmiar 3m x 20 cm x 2szt, czas wiązania wstępnego 4 - 6min. Odporna na kruszenie, pęknięcie po wiązaniu i unieruchomieniu wiązania, min.94% nasycenia opaski masą gipsową ( gips naturalny ). czas chłoności wody max 5sekundy ( całkowity czas potrzebny do równomiernego nasycenia opaski wodą). Gips nawinięty na rolkę, posiadając perforację ułatwiającą i przyspieszającą namakanie gipsu wodą.		szt	5 500								
15 Suma													
16	1	Jatowy chirurgiczny fartuch z zakładanymi połami, złożony w sposób zachowujący sterylność obszaru na plecach (złożenie typu book folded). Umiejscowienie trójkątów w kartoniku umożliwiający zawiązanie ich w sposób aseptyczny, z tyłu przy szyi zaplecie na rzep. Wykonany z materiału typu SMMS o gramaturze min. 35g/m2 z dodatkowymi nieprzemakalnymi wzmocnieniami: włókna polipropylenowa i folia polietylenowa w części przedniej i na rękawach o gramaturze min. 40.5g/m2. Fartuch przeznaczony do operacji generujących dużą ilość płynów. Fartuch podwójnie pakowany ze sterylnym opakowaniem wewnętrznym. Na zewnętrznym opakowaniu dwie etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Dodatkowo dwa ręczniki w rozmiarze 30cm x 40cm. Długość fartucha w centymetrach podana na opakowaniu. Fartuch musi spełniać wymogi normy EN 13795 1,2,3. rozmiar 130 cm		szt	25 000								
2		Jatowy chirurgiczny fartuch z zakładanymi połami, złożony w sposób zachowujący sterylność obszaru na plecach (złożenie typu book folded). Umiejscowienie trójkątów w kartoniku umożliwiający zawiązanie ich w sposób aseptyczny, z tyłu przy szyi zaplecie na rzep. Wykonany z materiału typu SMMS o gramaturze min. 35g/m2. Fartuch podwójnie pakowany ze sterylnym opakowaniem wewnętrznym. Na zewnętrznym opakowaniu dwie etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Dodatkowo dwa ręczniki w rozmiarze 30cm x 40cm. Długość fartucha w centymetrach podana na opakowaniu. Fartuch musi spełniać wymogi normy EN 13795 1,2,3. rozmiar 130 cm		szt	6 000								
16 Suma													
17	1	Wata celulozowa bielona płyty ( 37 - 40 cm x 57 x 60cm ) a 5kg		szt	2 200								
17 Suma													
18	1	Serweta na stolik Mayo, dwuwarsztwowa ( jedna z warstw folia PE), wzmocniana, składana teleskopowo, rozmiar min. 80cm x 145cm, jednorazowa, sterylina, na opakowaniu jednostkowym etykieta samoprzylepna z datą ważności i numerem ref. z możliwością wklejenia do dokumentacji medycznej. Serweta spełnia wymogi normy PN-EN13795-3		szt	2 000								

Pakiet	Lp	Nazwa asortymentu	Potwierdzenie spełnienia parametrów Wpisać Tak/Nie	Jm	Zapotrzebowanie	Model, typ/ Nazwa handlowa	Numer katalogowy oferowanego produktu	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto w PLN	Cena jednostkowa brutto PLN	stawka VAT	Wartość brutto w PLN	Klasa wyrobu medycznego
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (poz. 9 x 6)	11	12	13 (poz. 10 x VAT)	14
19	1	Serwetka jutowa jednorazowa z włókny foliowej 45cm x 75cm polipropylenowo - politylenowa 43g/m2		szk	700						18 Suma		
20	1	Sterylny samoprzylepny opatrunek na ranę antybakteryjny z absorbującą nieprzywierającą warstwą ochronną nasączoną płynem przeciwdrobnoustrojowym PHMB 10 cm x 12,5 cm		szk	1 000						19 Suma		
	2	Sterylny samoprzylepny opatrunek na ranę, antybakteryjny z absorbującą nieprzywierającą warstwą ochronną nasączoną płynem PHMB. Rozm. 10cm x 20 cm		szk	2 500								
	3	Sterylny samoprzylepny opatrunek na ranę, antybakteryjny z absorbującą nieprzywierającą warstwą ochronną nasączoną płynem PHMB. Rozm. 10cm x 25,5 cm		szk	2 800								
	4	Sterylny samoprzylepny opatrunek na ranę, antybakteryjny z absorbującą nieprzywierającą warstwą ochronną nasączoną płynem PHMB. Rozm. 10cm x 35 cm		szk	2 800								
	5	Bakteriobójczy okrągły opatrunek piankowy z nacięciem impregnowany 0,5% roztworem PHMB, sterylny, jednorazowy, średnica 2,54 cm, otwór 4mm		szk	700								
	6	Bakteriobójczy okrągły opatrunek piankowy z nacięciem impregnowany 0,5% roztworem PHMB, sterylny, jednorazowy, średnica 2,54 cm, otwór 7mm		szk	100								
	7	Antybakteryjny opatrunek włókninowy z nacięciem do drenów i cewników dożylnych nasączony płynem Polyhexa Methylene Biguanide rozm. 5cm x 5 cm.		szk	8 500								
	8	Antybakteryjna gąbka do drenów i cewników dożylnych nasączona płynem PHMB, 6-cio warstwowy, 10 cm x 10 cm z gazikiem chłonnym x 1szt		szk	30 000								
	9	Opatrunek piankowy hydrofilowy składający się z warstwy poliuretanowej impregnowanej 0,5% roztworem PHMB, mikrostrukturalna gąbka o otwartych porach, potwierdzenie kliniczne na bakterie gram dodatnie i gram ujemne, w tym MRSA, VRE, Pseudomonas, Acinetobacter baumannii, rozmiar 10 cm x 10 cm a 1szt		szk	500								

Pakiet	Lp	Nazwa asortymentu	Poziwienie pełnienia parametrów Wpisz Tak/Nie	Jm	Zapozabowanie	Model, typ/ Nazwa handlowa	Numer katalogowy oferowanego produktu	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto w PLN	cena jednostkowa brutto PLN	stawka VAT	Wartość brutto w PLN	Klasa wyrobu medycznego
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (poz. 9 x 6)	11	12	13 (poz. 10 + VAT)	14
	10	Opatrunek piankowy hydrofilowy składający się z warstwy poliuretanowej impregnowanej 0,5% roztworem PHMB, mikrostrukturalna gąbka o otwartych porach, potwierdzenie kliniczne na bakterie gram dodatnie i gram ujemne, w tym MRSA, VRE, Pseudomonas, Acinetobacter baumannii, rozmiar 10 cm x 20 cm a 1szt		szt	250								
	11	Opatrunek piankowy hydrofilowy składający się z warstwy poliuretanowej impregnowanej 0,5% roztworem PHMB, mikrostrukturalna gąbka o otwartych porach, potwierdzenie kliniczne na bakterie gram dodatnie i gram ujemne, w tym MRSA, VRE, Pseudomonas, Acinetobacter baumannii, rozmiar 5 cm x 5 cm a 1szt		szt	600								
	20 Suma												
21	1	Komplet operacyjny dwuczściowy (bluza – krótki rękaw i spodnie), jednorazowy, wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 45 g/m², nieprzeświadcujący, niejąłowy, Bluza z min. dwoma kieszeniami, spodnie związane w pasie na troki. Pakowane w komplety (razem bluza ze spodniami). Dostępne w dwóch kolorach zielony i drugi dowolny kolor. Wyraźne oznaczenie rozmiaru. Rozmiar XL		szt	25 000								
	2	Komplet operacyjny dwuczściowy (bluza – krótki rękaw i spodnie), jednorazowy, wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 45 g/m², nieprzeświadcujący, niejąłowy, Bluza z min. dwoma kieszeniami, spodnie związane w pasie na troki. Pakowane w komplety (razem bluza ze spodniami). Dostępne w dwóch kolorach zielony i drugi dowolny kolor. Wyraźne oznaczenie rozmiaru. Rozmiar XXL		szt	15 000								
	21 Suma												
22	1	Hypodermiczne paski do nieinwazyjnego zamykania ran rozm. 12mm x 100mm x 1szt , sterylne		szt	20 000								
23	2	Przylepiec włókninowy z mikro i makro perforacją łatwa podzielną wzdłuż i w poprzek bez użycia nożyczek dobrze przylegający zarówno do suchej jak i wilgotnej skóry 1,25 cm x 9,14m x 1szt		szt	5 000								
	22 Suma												
	23 Suma												
24	1	Podkład pod gips syntetyczny 10 cm x 3 m		szt	5 500								
	2	Podkład pod gips syntetyczny 15 cm x 3 m		szt	7 000								
	3	Podkład pod gips syntetyczny 25 cm x 3 m		szt	4 000								
24 Suma													



Pakiet	Ip	Nazwa asortymentu	Powierzchnia spaleniowa parametrów Wpisać Tak/Nie	Jm	Zapalniczek	Model typ/ Nazwa handlowa	Numer katalogowy olejowego produktu	cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto w PLN	cena jednostkowa brutto PLN	Stawka VAT	Wartość brutto w PLN	Klasa wyrobu medycznego
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (poz. 9 x 6)	11	12	13 (poz. 10 + VAT)	14
25	1	Planka do oczyszczania skóry do użycia zamiast wody i mydła. Delikatnie oczyszcza skórę, pozostawiając na niej warstwę ochronną. Efektywnie nawilża oraz działa przeciwpodrażnieniowo. Przeznaczona do higieny skóry szczególnie narażonej na działanie czynników drażniących . Pojemność <b>op.500 ml</b>		szk	3 600								
26	1	Wata bawełniano-wiskozowa a 500g		szk	250					25 Suma			
27	1	Czepek męski bawełniany z warstwą chłonną w części czołowej wiązany z tyłu na troki/gumka.		szk	20 000					26 Suma			
										27 Suma			

W SYTUACJI GDY ZAMAWIAJĄCY NIE OKREŚLIŁ TOLERANCJI ROZMIARU, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA TOLERANCJĘ ROZMIARU +/- 10%

**WARUNKI BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE**

- a) \* W ZAKRESIE PAKIETU NR 1
  - Wytrzymałość na odklejanie;
  - Nie pozostawia kleju na skórze;
  - Nie powoduje odczynów na skórze.
- b) \* W ZAKRESIE PAKIETÓW NR 7, 9 - 11
  - Pakiety operacyjne powinny posiadać podwójne opakowanie papierowo foliowe.
  - Każdy pakiet musi posiadać etykietę z opisem zawartości oraz dwie etykiety samoprzylepne, zawierające dane ( kod pakietu, nr LOT, datę ważności).
  - Wszystkie wyroby posiadają element kontrastujący RTG.
  - Kompresy wiązane nitką w paczki po 10 lub 20 szt.