

Łódź; dnia 21.11.2017r.

Nr sprawy 203/ZP/17

Zamawiający:  
WOJEWÓDZKIE WIELOSPECJALISTYCZNE CENTRUM  
ONKOLOGII I TRAUMATOLOGII  
IM. M. KOPERNIKA W ŁODZI  
ul. Pabianicka 62  
93 – 513 Łódź  
tel. (42) 689 58 19, 59 11  
fax. (42) 689 54 09  
[www.kopernik.lodz.pl](http://www.kopernik.lodz.pl)

### Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej 209 000 euro na dostawy produktów farmaceutycznych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Liczba stron specyfikacji: 33

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Lecznictwa  
Zatwierdził: dr hab. n. med. Krzysztof Biliński

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.). Specyfikację sporządzono wg dyspozycji art. 36.1 Ustawy Pzp.

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (zwana dalej SIWZ) jest udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego:  
[www.kopernik.lodz.pl](http://www.kopernik.lodz.pl)

Wykonawca winien zapoznać się z treścią niniejszej SIWZ. Wszelkie ewentualne uzupełnienia, zmiany i wyjaśnienia treści SIWZ będą zamieszczane na stronie internetowej Zamawiającego. Wykonawcy winni na bieżąco sprawdzać zawartość strony internetowej w celu sprawdzenia, czy zawiera ona ewentualne czynności dokonane przez Zamawiającego, o których mowa powyżej. Za zapoznanie z całością udostępnionych na stronie internetowej dokumentów odpowiada Wykonawca.

## I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

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

### DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Tel: 042 689 58 19

Fax: 042 689 54 09

Adres strony internetowej: [www.przetargi.kopernik.lodz.pl](http://www.przetargi.kopernik.lodz.pl)

Adres e-mail: [przetargi@kopernik.lodz.pl](mailto:przetargi@kopernik.lodz.pl)

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

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

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **produktów farmaceutycznych** wyszczególnionych ilościowo i asortymentowo oraz opisanych w załączniku nr 2a do SIWZ. 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 4 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.

2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 pakiety. Oferta może obejmować całość zamówienia lub wybrane pakiety.
3. Przedmiot zamówienia określony jest we **Wspólnym Słowniku Zamówień** pod kodem i pojęciem:

Kod CPV	Opis
33.60.00.00 – 6	Produkty farmaceutyczne

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



4. Zamawiający wymaga, aby oferowane produkty farmaceutyczne spełniały wymogi określone obowiązującym prawem, zostały dopuszczone do obrotu handlowego i posiadały wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski.

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 (art. 30 ust. 1 i 3 ustawy Pzp).

5. Zamawiający wymaga, aby zaoferowane produkty farmaceutyczne posiadały termin ważności min. 12 miesięcy licząc od dnia jego dostawy loco magazyn Zamawiającego.
6. Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowania, z zastrzeżeniem, że jest ona podzielna przez wielkość zaoferowanego opakowania. Wówczas Wykonawca jest zobowiązany odpowiednio przeliczyć ilość zamawianą i nanieść stosowne zmiany w kolumnie pt. "Ilość opakowań", "J.M." i "Nazwa handlowa" oferowanego przedmiotu zamówienia - podając wielkość oferowanego opakowania, zaokrąglając do drugiego miejsca po przecinku. Zamawiający wymaga, aby ostateczna ilość sztuk była przeliczona zgodnie z ilością podana przez Zamawiającego. Oferta złożona bez zastosowania się do powyższych wskazań podlegać będzie odrzuceniu w trybie art. 89 ust.1 pkt.2 jako niezgodna z treścią siwz.
7. Zamawiający dopuszcza równoważność zaoferowanych postaci form doustnych tj. tabletki – tabletki powlekane, kapsułki, drażetki oraz form iniekcyjnych tj. ampułki – fiolki, fiolki – ampułki.

#### IV. TERMIN I WARUNKI WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin wykonania zamówienia: przedmiot zamówienia dostarczany będzie przez Wykonawcę sukcesywnie przez 6 miesięcy.
2. Realizacja przyszłej umowy będzie nadzorowana przez **Aptekę Szpitalną**.
3. **Miejsce realizacji dostawy:** WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi – Apteka Szpitalna, Łódź, ul. Pabianicka 62.
4. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi po dostarczeniu zamówionych wyrobów 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 (umowa o pracę):

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

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

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 62124015451111000011669957



Nie dotyczy.

## VII. INFORMACJA O OBOWIĄZKU OSOBISTEGO WYKONANIA PRZEZ WYKONAWCĘ KLUCZOWYCH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA.

Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. 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 zleczanych podwykonawcy (podwykonawcom) wraz z 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.

## XI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

### 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

Nie podlegają wykluczeniu art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 (przesłanki obligatoryjne)

Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

### a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy są uprawnieni do sprzedaży produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. 2008 r. Nr 45 poz. 271 z późniejszymi zmianami) tj. posiadają zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z art. 74 ust. 1 ustawy (skład konsygnacyjny, skład celny – przekształcone z mocy prawa w hurtownię farmaceutyczną), posiadają zezwolenie na wytwarzanie lub import produktu leczniczego zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy.

### 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 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.

**2. Poleganie na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22 a Pzp.**

- 1/ Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, 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.
- 2/ Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić 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.
- 3/ Zamawiający ocenia, 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 bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12 – 22 i ust. 5 ustawy.
- 4/ Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
- 5/ Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu - na którego zasobach polega wykonawca - nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:
  - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaze zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną.
- 6/ 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:
  - 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;
  - d) informacja czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

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 62124015451111000011669957



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

Zamawiający nie będzie wykluczał Wykonawcę z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt. 1 .

**XIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW WYMAGANYCH W POSTĘPOWANIU.**

1. W celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia **należy przedłożyć wraz z ofertą:**

A\ aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu** oraz brak podstaw do wykluczenia z postępowania – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.

- 1) wykonawca, który samodzielnie bierze udział w postępowaniu, musi wypełnić jedno oświadczenie.
- 2) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, ww. oświadczenie składa każdy z Wykonawców odrębnie. Oświadczenie to musi potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców je wykazuje.
- 3) w przypadku, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów do wykonania zamówienia, winien zawrzeć informację o tych podmiotach w ww. oświadczeniu. w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby
- 4) oświadczenie winno być złożone w oryginale
- 5) oświadczenie w języku obcym winno być składane wraz z tłumaczeniem na język polski
- 6) zamawiający **nie wymaga** zamieszczenia w oświadczeniu informacji w zakresie art. 25a ust. 5 pkt. 2.
- 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 **zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu.**

Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

B\ **FORMULARZ OFERTOWY** – załącznik nr 2 i 2a do SIWZ.

C\ **Pełnomocnictwo do podpisania oferty.** Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty tylko w przypadku, gdy oferta jest podpisana przez osobę nie figurującą w rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Brak podpisu na ofercie lub podpisanie oferty przez osobę do tego nieupoważnioną spowoduje konieczność odrzucenia oferty. W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego jeżeli oferta nie jest podpisana przez wszystkich Wykonawców występujących wspólnie. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego nie jest postępowaniem sądowym, stwierdzić należy, że złożenie dokumentu pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii przez pełnomocnika wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nie podlega opłacie skarbowej. **Pełnomocnictwo należy złożyć wyłącznie w formie oryginału lub kopii notarialnej.**

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. Wykonawca w terminie **3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert** przekazuje Zamawiającemu:

oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu

o udzielenie zamówienia

- 1) Oświadczenie, o którym mowa powyżej winno być złożone w oryginale, a dowody w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy).
- 2) W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokumentu stanowiącego dowód braku zakłócenia konkurencji dokonuje odpowiednio Wykonawca lub podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 3) oświadczenie i/lub dowody w języku obcym winny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski

3. Zgodnie z dyspozycją art. 26 ust. 2 Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, **wezwe wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona**, do złożenia w wyznaczonym terminie, **nie krótszym niż 5 dni**, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

A. Dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnienia do sprzedaży produktów leczniczych Zamawiającemu (odpowiedni dokument - jeden z poniżej wymienionych):

A.1) ważne zezwolenie na prowadzenie obrotu produktami leczniczymi:

A.1.1) aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z art. 74 ust. 1 i 2 ustawy (skład konsygnacyjny, skład celny – przekształcone z mocy prawa w hurtownię farmaceutyczną);

A.1.2) aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie lub import produktu leczniczego zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy jeżeli wykonawca jest wytwórcą lub importerem.

4. 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.

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.

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

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 62124015451111000011669957



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

**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 UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 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.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 1 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 1.
4. Zamawiający informuje, że nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
5. Do kontaktów z Wykonawcami w sprawach j. w. upoważnieni są:
  - w sprawach merytorycznych  
- p. Żaneta Miszczak tel. 42 689 51 03
  - w sprawach formalnych p. Agnieszka Ornoch tel. 42 689 58 19 e-mail:  
[przetargi@kopernik.lodz.pl](mailto:przetargi@kopernik.lodz.pl)
6. Zamawiający, dopuszcza możliwość przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji za pomocą:
  - 1) formy pisemnej (za pośrednictwem operatora pocztowego), osobiście lub za pośrednictwem postańca  
lub
  - 2) faksu: **0 42 689 54-09**  
lub
  - 3) poczty elektronicznej : e-mail: [przetargi@kopernik.lodz.pl](mailto:przetargi@kopernik.lodz.pl);

**XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wadium.

**XVI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **30 dni**, licząc od dnia upływu terminu do składania ofert.

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





**XVII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim i mieć formę pisemną. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Ofertę należy złożyć w jednym egzemplarzu.
3. Ofertę należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana do Zamawiającego i opatrzona danymi Wykonawcy oraz napisem:

**Przetarg nieograniczony na dostawy produktów farmaceutycznych o wartości nie przekraczającej 209 000 euro dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.**

**Znak sprawy – 203/ZP/17**

**Ilość stron \_\_\_\_\_**

**Nie otwierać przed dniem ..... 2017r.**

4. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
5. Stosowne wypełnienia we wzorach dokumentów stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ i wchodzących następnie w skład oferty mogą zostać dokonane komputerowo, maszynowo lub ręcznie, pod warunkiem, że będą czytelne.
6. Całość oferty powinna być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie.
7. 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 łącznie kilka osób to dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.
8. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej) to do oferty należy załączyć oryginał lub odpis notarialny stosownego pełnomocnictwa wystawionego lub udzielonego przez osoby do tego upoważnione.
9. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty były ponumerowane i parafowane przez osobę (lub osoby jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.
10. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisanej przez siebie treści (czyli wyłącznie w miejscach, w których jest to dopuszczone przez Zamawiającego) muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
11. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być złożone w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii. Oświadczenia wymienione w pkt. 15 lit. b. niniejszego rozdziału, sporządzone na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ oraz zobowiązanie podmiotu trzeciego (o ile Wykonawcy dotyczy ta sytuacja) muszą być złożone w

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 62124015451111000011669957



formie oryginału. Zgodność z oryginałem wszystkich zapisanych stron kopii dokumentów, wchodzących w skład oferty musi być potwierdzona przez osobę (lub osoby jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę, zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego pełnomocnictwa.

12. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, na zdolnościach lub sytuacji których Wykonawca polega, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
13. 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.
14. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
15. **Kompletna oferta powinna zawierać:**
  - a. Formularz oferty sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik nr 2 i 2a do niniejszej SIWZ;
  - b. oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, sporządzone na podstawie wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ;
  - c. stosowne pełnomocnictwo a – w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru albo z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, w oryginale lub w formie notarialnie potwierdzonego odpisu stosownego pełnomocnictwa wystawionego lub udzielonego przez osoby upoważnione;
  - d. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dokument ustanawiający Pełnomocnika (oryginał lub notarialnie potwierdzony odpis stosownego pełnomocnictwa wystawionego lub udzielonego przez osoby do tego upoważnione) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia;
  - e. uprawdopodobnienie, że zastrzeżone przez Wykonawcę dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (jeżeli Wykonawcę dotyczy sytuacja określona poniżej w pkt. 17);
  - f. inne dokumenty określone w SIWZ;
16. Zalecane jest przez Zamawiającego złożenie w ofercie spisu treści z wyszczególnieniem ilości stron.
17. Wykonawca może zastrzec w ofercie (oświadczeniem zawartym w Formularzu oferty), iż Zamawiający nie będzie mógł ujawnić informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503, z późn. zm.), przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, co do której Wykonawca zastrzega, że nie może być udostępniona innym uczestnikom postępowania, muszą one być oznaczone klauzulą „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust.

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



4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 z późn. zm.) i dołączone do oferty.

Zaleca się, aby dokumenty te były trwale spięte i zostały umieszczone w nieprzeźroczystej kopercie na końcu oferty. Koperta, w której będą umieszczone dokumenty zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, powinna być opisana (spis dokumentów).

**UWAGA!** Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Oznacza to, że wraz z ofertą Wykonawca będzie musiał uprawdopodobnić, że utajniane dokumenty zawierają informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności (zgodnie z definicją z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji). W przypadku niespełnienia powyższego obowiązku, zastrzeżone dokumenty zostaną przez Zamawiającego odtajnione, o czym Wykonawca zostanie poinformowany.

#### **XVIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej, opatrzonej danymi Wykonawcy jak w pkt. XVII.3 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 **05.12.2017r. do godz. 10:00**.
3. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji przetargowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego - Łódź, ul. Pabianicka 62, Dział Zamówień Publicznych w dniu **05.12.2017 r. do godz. 11:00**.
3. W przypadku złożenia oferty po upływie terminu określonego w pkt. 2, Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę. W przypadku przesłania oferty decyduje dzień i godzina doręczenia.
4. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Wprowadzenie zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, odpowiednio oznakowana dodatkowo napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty. Wycofanie oferty winno być poprzedzone pisemnym powiadomieniem zamawiającego o wycofaniu oferty. Oferty, które zostały wycofane nie będą otwierane i zostaną odesłane do wykonawcy po upływie terminu przewidzianego na złożenie odwołania.

#### **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 podaje 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

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 62124015451111000011669957



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 ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. NR 200, POZ. 1679, Z PÓŹN. ZM.)
  - 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.

**OBOWIAZEK 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 ocenił każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:

Kryterium	Ranga
Cena	100%
<b>RAZEM:</b>	<b>100%</b>

Przy dokonywaniu oceny ofert Zamawiający będzie stosował następujące zasady:

W kryterium cena zastosowany zostanie następujący wzór arytmetyczny:

$$C = N/W * A$$

Gdzie:

C – liczba punktów otrzymanych w danym kryterium,

N – najniższa wartość z zaoferowanych,

W – wartość badanej oferty,

A – waga danego kryterium

Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena lub koszt, nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że 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.

**Zamawiający zawrze umowę w przedmiocie przetargu z tym Wykonawcą, 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 FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w formie pisemnej.
2. Treść zawartej umowy będzie zgodna z treścią wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 5 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 najkorzystniejszą ofertę złożyło konsorcjum
  - oraz wszystkie inne dokumenty wymagane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
  - (w szczególności w załączonym wzorze umowy) niezbędne do zawarcia ważnej umowy, a także do jej późniejszej realizacji.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, 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.

## **XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

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

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

Istotne warunki przyszłej umowy zostały określone w załączniku nr 5 do SIWZ.

## **XXIV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

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

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



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 wobec czynności:
  - wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę,
  - określenia warunków udziału w postępowaniu
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
  - odrzucenia oferty odwołującego
  - opisu przedmiotu zamówienia,
  - wyboru najkorzystniejszej oferty.
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 lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego, kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
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 **5 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 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż 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: **5 dni** od dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej - jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż 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 mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych - w terminie **5 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) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
  - 2) 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych 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.

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



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 ODPOWIEDZIEĆ OFERTY WARIANTOWE WRAZ Z WYBRANYMI KRYTERIAMI OCENY.**

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

**XXVIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE 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. WYSOKOŚĆ ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

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 62124015451111000011669957



### 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 łączną 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 WWCOT im. M. Kopernika 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 oferty – Excel
4	Załącznik nr 3	Oświadczenie wykonawcy
5	Załącznik nr 4	Wzór oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej
6	Załącznik nr 5	wzór umowy

Podpisy:

*Zdzisław Kozłowski*  
*Przedstawiciel*  
*A. Ormociński*  
*Wiceprezident*



Załącznik nr 1 do SIWZ

## STRONA TYTUŁOWA OFERTY

Nr sprawy 203/ZP/17

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej 209 000 euro na dostawy produktów farmaceutycznych 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:	Nie dotyczy

Miejscowość / Data

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

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 62124015451111000011669957



Załącznik nr 2 do SIWZ  
Nr sprawy 203/ZP/17

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający  
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum  
Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 – 513 Łódź

### FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej 209 000 euro na dostawy produktów farmaceutycznych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności.
2. Oświadczam, że jestem małym/średnim przedsiębiorstwem<sup>1</sup>:  
☐ Tak  
☐ 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 EURO *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

3. Zamówiony towar dostarczony będzie w ciągu **24 godzin**, 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.
4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowej ilości w dostarczonym towarze (niezgodnej ze złożonym zamówieniem), Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie, nie później jednak niż do **24 godzin** z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od złożenia reklamacji przez Zamawiającego, dośle brakującą ilość towaru bądź odbierze nadmiar towaru.

<sup>1</sup> Proszę zaznaczyć właściwe pole. W przypadku, gdy oferta została złożona przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców.

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



5. Deklarujemy: 12 miesięcy terminu ważności na dostarczony towar, liczony od dnia dostawy do Apteki Szpitalnej.
6. Oświadczam, że cały oferowany przez firmę ..... przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiada aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r, Prawo farmaceutyczne (Dz. U. Z 2001r. nr 126, poz. 1381 z późn. zm.)
7. Nie zamierzam(y) powierzyć do pod wykonania żadnej części niniejszego zamówienia\*/następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom\*.

<b>Rodzaj części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:</b>
<b>Nazwa/firma podwykonawcy:</b>

7. Składamy niniejszą Ofertę w imieniu **własnym\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\***. Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia\*.
8. 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.
9. 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) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa /świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi
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.*

8. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest .....
9. Zamówienie cząstkowe na dostawę towaru, zawierające zestawienie asortymentowo – ilościowe uzależnione od bieżącego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne, Zamawiający prześle do

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



Wykonawcy za pośrednictwem faksu na nr ..... lub via e-mail  
.....

10. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
11. Zabezpieczyliśmy wystarczającą ilość oferowanego przedmiotu zamówienia pozwalającą na prawidłową realizację umowy.
12. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
Miejscowość / Data

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

\*należy skreślić niewłaściwy wariant

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 62124015451111000011669957



## FORMULARZ OFERTY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 209 000 euro na dostawę produktów farmaceutycznych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, w Łodzi w trybie przetargu nieograniczonego oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

## 1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

Pakiet	L.P.	Nazwa Międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać Farmaceutyczna	dawka / sposób pakowania	Opakowanie	J. m.	Ilość opakowań	Zaferowane opakowanie	Producent i nr św. rejestr.	cena jednostkowa netto za opak. PLN	cena jednostkowa brutto za opak. PLN	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
												poz.12 + poz.15	poz.12*poz.8		poz.14 + VAT
1	1	Meropenemum		proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	1000 mg	10 fioł/but/flak	op	1000							
												SUMA 1			
2	1	Immunoglobulinum humanum normale 10% (IVig) o zawartości IgG minimum 98% maksymalna zawartość IgA do 0,025 mg/ml		roztwór do infuzji	100 mg/ml	1 fioł. 50 ml	op.	75							
												SUMA 2			

W ZAKRESIE PAKIETU NR 2 - REFUNDOWANE WG OBWIESZCZENIA MINISTRA ZDROWIA NA DZIEŃ OTWARCIA

Załącznik nr 3 do SIWZ  
Nr sprawy 203/ZP/17

Zamawiający  
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum  
Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 – 513 Łódź

Wykonawca:

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
KOD NUTS: .....

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

Oświadczenie składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa produktów farmaceutycznych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**

oświadczam(y), co następuje:

**A. Odnośnie warunków udziału w postępowaniu:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu zamieszczonym w Biuletynie Zamówień Publicznych.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW<sup>1</sup>:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..... w następującym zakresie: ..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**B. odnośnie przesłanek wykluczenia z postępowania:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:.....

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA<sup>2</sup>:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

<sup>1</sup> Proszę wypełnić jeżeli dotyczy

<sup>2</sup> Proszę wypełnić jeżeli dotyczy

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



Załącznik nr 4 do SIWZ  
Nr sprawy 203/ZP/17

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej**

I.p.	Nazwa (y) Wykonawcy (ów):	Adres:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania pn: **dostawy produktów farmaceutycznych** 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

.....  
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 203/ZP/17

UMOWA NR wzór /ZP/17  
z dnia \_\_\_\_\_

zawarta przez:

**Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii 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 .....

zwanym 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. (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zmianami) na **dostawę produktów farmaceutycznych** obowiązująca od dnia ..... do dnia ..... o łącznej wartości ..... zł brutto (słownie: .....)

§ 1

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa **produktów farmaceutycznych** wyszczególnionych asortymentowo i cenowo w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, zwanych dalej również **towarem** lub **produktem** 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
3. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi sukcesywnie w okresie ..... miesięcy na podstawie zamówień częściowych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania umowy w całości. Realizacja umowy uzależniona jest od faktycznej ilości pacjentów dla których leczenia niezbędny okaże się zakup produktów farmaceutycznych danego rodzaju.

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



5. Wykonawca zobowiązany jest sprzedawać i dostarczać Zamawiającemu produkty farmaceutyczne, o których mowa w ust. 1, za cenę określoną w niniejszej umowie, z zastrzeżeniem § 7, a także z zastrzeżeniem, że ceny jednostkowe poszczególnych pozycji asortymentowych określonych w załączniku nr 1, do których mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. 2011, nr 122, poz. 696) w dacie ich dostawy nie mogą być wyższe, niż ceny ustalone zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 ustawy refundacyjnej.

**§ 2****REALIZACJA DOSTAW**

1. Zamówienie cząstkowe na dostawę towaru, zawierające zestawienie asortymentowo – ilościowe uzależnione od bieżącego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne, Zamawiający prześle do Wykonawcy za pośrednictwem faksu na nr ..... lub via e-mail .....
2. Osobą upoważnioną do składania zamówienia jest Kierownik Apteki Szpitalnej, 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 ciągu 24 godzin, 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 do Apteki Szpitalnej lub wskazanego na zamówieniu magazynu 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. Faktura oraz inny dokument potwierdzający dostawę winny bezwzględnie obejmować produkty farmaceutyczne tylko z niniejszej umowy i zawierać wskazanie numeru niniejszej umowy oraz numeru zamówienia (zamówień), w związku z którymi nastąpiła dostawa.
8. Zamawiający zobowiązuje się do każdorazowego odbioru zamówienia dostarczonego zgodnie ze złożonym co do ilości i tożsamości zamówieniem oraz do zapłaty uzgodnionej ceny.
9. Dostawa przedmiotu umowy odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.
10. W czasie trwania umowy przetargowej zamawiający wymaga preparatów refundowanych zgodnie z załącznikiem B i C do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień złożenia zamówienia, ma prawo odmówić przyjęcia preparatu nierefundowanego przez NFZ i obciążyć wykonawcę wartością wynikającą z zakupu zastępczego w innej hurtowni.

**§ 3****DOKUMENTY**

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

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. W zakresie produktów farmaceutycznych stanowiących preparaty cytostatyczne Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia danych dotyczących gęstości preparatu [ g / cm<sup>3</sup>, w temperaturze pokojowej]; masy substancji pomocniczych w [gramach]; oraz stabilności fizykochemicznej preparatu po pierwszym nakłuciu korka, jak również stabilności fizykochemicznej gotowego do użytku preparatu.
3. Wykonawca przedstawi dokumenty, o których mowa w pkt. 1 i 2 na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie. Odmowa okazania ww. dokumentów Zamawiającemu może stanowić podstawę do rozwiązania umowy z winy tego Wykonawcy ze skutkiem natychmiastowym i ewentualnego naliczenia kar umownych.
4. 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 nieprawidłowej ilości w dostarczonym towarze (niezgodnej ze złożonym zamówieniem), Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie, nie później jednak niż do **24 godzin** z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od złożenia reklamacji przez Zamawiającego, dośle brakującą ilość towaru bądź odbierze nadmiar towaru.
2. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych w dostarczonym towarze, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który od momentu złożenia reklamacji przez Zamawiającego, wymieni wadliwy towar na wolny od wad bez zbędnej zwłoki. Za towar wadliwy uważa się, również między innymi, towar niezgodny asortymentowo ze złożonym zamówieniem, który będzie wymieniony na towar zgodny asortymentowo nie później niż do 24 godzin.
3. 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.
4. Termin płatności faktur dotyczących dostawy, w której został stwierdzony wadliwy towar, rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego towaru na wolny od wad. Wystawienie faktur korygujących nastąpi w ciągu 3 dni od daty dostarczenia towaru wadliwego.
5. Poza uprawnieniami wymienionymi w ustępach poprzedzających Zamawiający zastrzega sobie prawo nabycia u osoby trzeciej niedostarczonych w terminie lub dostarczonych z wadą produktów

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



farmaceutycznych będących przedmiotem danego zamówienia, tożsamych co do rodzaju i ilości, w dostępnej dawce, niekoniecznie zgodnej z umową i z wymogiem dopuszczenia do obrotu w dniu składania ofert, 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. W przypadku zwrotu zakupionego produktu leczniczego Zamawiający udostępni Wykonawcy kopię rejestru warunków przechowywania (rejestr temperatur) produktu w aptece od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.
8. 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 CEN

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

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 62124015451111000011669957



przypadkach:

- a) zmiany cen na korzyść Zamawiającego – w każdym przypadku, gdy jest to możliwe,
  - b) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmiana ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian,
  - c) zmiany cen urzędowych leków w tym cen zbytu produktów farmaceutycznych stanowiących podstawę limitu w danej grupie limitowej - w granicach obniżenia lub podwyższenia cen,
  - d) wydania decyzji administracyjnej o objęciu danego produktu farmaceutycznego refundacją lub zmiany tej decyzji, jak również zmiany poziomu refundacji leków.
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. 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.
4. 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, dawki lub postaci w sytuacji wprowadzenia przez producenta/producentów danego produktu innej niż wskazana w załączniku do umowy opakowania, dawki 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) wprowadzenia w miejsce produktu wskazanego w załączniku nr 1 do umowy odpowiednika chemicznego tego samego lub innego producenta po cenie nie wyższej niż cena zawarta w umowie za dany produkt, w wypadku gdy będzie to uzasadnione:
    - potrzebami terapeutycznymi; lub
    - brakiem produktu w „oryginalnym” opakowaniu, dawce lub postaci, lub
    - zmianami na listach refundacyjnych, lub
    - zmianą produktu farmaceutycznego stanowiącego podstawę limitu w danej grupie limitowej.
  - c) 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

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 62124015451111000011669957



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

- d) wprowadzenia na rynek nowego, tańszego zamiennika produktu farmaceutycznego. Wówczas Zamawiający ma prawo zażądać zmiany zaproponowanego w ofercie produktu farmaceutycznego na nowy, tańszy zamiennik, a w przypadku odmowy Wykonawcy Zamawiający ma prawo wypowiedzieć umowę z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku zmiany wielkości opakowania, dawki lub postaci, 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 zmianę umowy polegającą na zwiększeniu jej wartości jeżeli łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ogłoszenia dotyczące zamówień ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie w przypadku zamówień na usługi lub dostawy.
5. 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.
6. Zmiana istotnych postanowień umowy wymaga zgody obu stron umowy wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności (aneksu 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.
7. 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.
8. Zmiany postanowień umowy w żadnym wypadku nie mogą prowadzić do zmiany charakteru umowy lub umowy ramowej.
9. Zmianę postanowień zawartych w umowie lub umowie ramowej uznaje się za istotną, jeżeli:

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 62124015451111000011669957



- 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.

10. 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.

11. Przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy bez zmian strony mają zawsze prawo wydłużyć okres obowiązywania o czas określony (maksymalnie 3 miesiące), z tym zastrzeżeniem, że łączny okres obowiązywania umowy nie może trwać dłużej niż 2 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 14-dniowego okresu wypowiedzenia.
2. Niezależnie od postanowień § 3 ust. 3 oraz § 7 ust. 2 Zamawiający ma prawo do jednostronnego rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym również w sytuacji, gdy Wykonawca:
  - dwukrotnie odmówi realizacji dostawy, lub
  - trzykrotnie dostarczony przez niego towar będzie wadliwy, lub
  - trzykrotnie dostarczy towar z opóźnieniem.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części na podstawie art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie innych przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ustawy Kodeks Cywilny.

## § 10

### ZAKAZ CESJI WIERZYTELNOŚCI I OBOWIĄZEK INFORMOWANIA

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. Każda ze stron zobowiązana jest:

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





- 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

Podmiot nie ma dostępu do danych osobowych

### § 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**