

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS“  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI  
ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE**

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22  
tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

NIP: 526-17-36-429

REGON: 000294674

WSPRITS/ZP/8/15

Warszawa, dnia 05.03.2015 r.

**S P E C Y F I K A C J A**  
**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych na:

**DOSTAWY PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI:**

1. Preparaty do dezynfekcji rąk i skóry
2. Preparaty do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego
3. Preparaty do dezynfekcji narzędzi
4. Preparat dezynfekujący do urządzenia Nocospray
5. Gaziki jałowe do dezynfekcji skóry

**Rozdział I**  
**INFORMACJE OGÓLNE**

### **I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM**

Zamawiającym jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa.

Tel: / 0-22/ 525-14-05 Fax: / 0-22/ 525-13-80 www.meditrans.waw.pl

### **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „Postępowaniem” - prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 poz. 907 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/8/15**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym. Niniejsza Specyfikacja istotnych warunków zamówienia dalej będzie zwana „SIWZ”.

### **III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, UZUPEŁNIAJĄCE**

1. Każdy wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę zarówno na pojedyncze zadanie, jak i na kilka zadań lub na całość przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych w rozumieniu art.2 pkt 7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających lub zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

### **IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU**

1. Zamawiający prowadzi Postępowanie w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem lub drogą elektroniczną (mailem) z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty lub jej uzupełnień w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp.
4. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego.
5. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wnioski, które wpłyną po wyżej określonym terminie Zamawiający może pozostawić bez rozpoznania
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

## V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: **Beata Kosakowska**

**Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych:** 8.00 – 15.00 tel.: 0 22 52 – 51 – 243

fax: 0 22 52 – 51 – 279 e-mail: [beata.kosakowska@meditrans.waw.pl](mailto:beata.kosakowska@meditrans.waw.pl)

**Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane faxem, e-mailem bądź listownie.**

## VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

### Rozdział II

#### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

### I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są dostawy preparatów do dezynfekcji, szczegółowo opisane w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do SIWZ.

Wykonawca może złożyć ofertę zarówno na pojedyncze zadanie, jak i na kilka zadań lub na całość przedmiotu zamówienia.

#### 1. Wykaz zadań będących przedmiotem zamówienia:

**Zadanie 1. Preparaty do dezynfekcji rąk i skóry**

**Zadanie 2. Preparaty do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego**

**Zadanie 3. Preparaty do dezynfekcji narzędzi**

**Zadanie 4. Preparat dezynfekujący do urządzenia Nocospray**

**Zadanie 5. Gaziki jałowe do dezynfekcji skóry**

2. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 m-cy.

3. Opis właściwości, zasad bezpieczeństwa użytkowania, terminy ważności oraz numer świadectwa rejestracji muszą znajdować się na opakowaniach, jeżeli jest takie wskazanie zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

4. Wykonawca po podpisaniu umowy zobowiązany jest do niezwłocznego, bezpłatnego wdrożenia programu higieny rąk wg wytycznych WHO (5 Momentów Higieny Rąk).

5. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.

6. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 ze zm.).

### II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

**od 01.04.2015 r. do 31.03.2016 r.**

### Rozdział III

#### WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

### I. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**Rozdział IV****WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY  
WYMAGANE OD WYKONAWCY****I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:
  - 2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) główne dostawy preparatów do dezynfekcji o wartości co najmniej 50 000 brutto PLN każda;
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Zamawiający oceni, czy wykonawca spełnia warunki, o których mowa w Rozdziale IV SIWZ na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych powyżej oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp i na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego potwierdzających spełnienie tych warunków.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w oparciu o zasadę: wykonawca „spełnia” albo „nie spełnia” poszczególnego warunku udziału w postępowaniu.

**II. WYMOGI FORMALNE OFERTY**

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

- a) treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji;
- b) oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
- c) oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy;
- d) poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę.

2. Zaleca się, aby:

- a) każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
- b) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- c) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,

d) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.

3. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.4.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 ze zm.) powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. W związku z powyższym, **Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty uzasadnienie faktycznego i prawnego zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.**

### III. WYMAGANE DOKUMENTY

#### 1. Wykonawca składa wraz z ofertą następujące dokumenty i oświadczenia:

##### 1.1. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

1) **oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ;

2) **aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

3) **aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej** wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego;

4) **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

5) **aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

6) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) głównych dostaw preparatów do dezynfekcji o wartości co najmniej 50 000 PLN brutto każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

##### 1.2. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia:

1) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),

2) aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia, dokumenty dopuszczające do obrotu (wpis do rejestru Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych i Produktów Leczniczych),

deklaracja zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 ze zm.), wpis do Rejestru Kosmetyków, karta charakterystyki substancji niebezpiecznych i wraz z pierwszą dostawą, ulotka informacyjna w języku polskim, zawierająca informacje o składzie chemicznym, potwierdzenie spektrum i czasu działania produktów (opinia PZH lub innego niezależnego certyfikowanego laboratorium europejskiego), jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania ww. dokumentów.

**Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą.**

Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego, w trakcie badania ofert, jest zobowiązany dostarczyć badania mikrobiologiczne potwierdzające spektrum i czas działania preparatów.

### 1.3. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:

- 1) w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie;
- 2) w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art.23 ust.2 ustawy, w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie;
- 3) lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ).

## 2. Wykonawcy zagraniczni

**2.1. Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w **pkt 1.1.:**

- 1) **ppkt 2), 4), 5)** – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
  - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2.2. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 2.1., zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

## 3. Wykonawcy z osobami zarządzającymi mającymi miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

#### IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 1, składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. III. 1.1 ppkt. 2), 4), 5) dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1 ppkt. 6 może zostać złożony przez któregośkolwiek z wykonawców. Dokument wymieniony w pkt. III 1.1. ppkt 1 powinien zostać złożony dla każdego z wykonawców łącznie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna, z tym że dopuszcza się złożenie oświadczenia w imieniu każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przez pełnomocnika wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na jednym dokumencie.

#### V. FORMA DOKUMENTÓW

1. Wymagane dokumenty powinny być złożone **w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy, poza przypadkami wyraźnie wskazanymi w SIWZ.**

Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

2. **W przypadku, gdy załączone do oferty dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez wykonawcę zagranicznego) niezbędne jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.**

3. Jeżeli złożone kserokopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości, co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

#### VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

*Przetarg nieograniczony na dostawy preparatów do dezynfekcji*

**Nie otwierać przed 16.03.2015 r. godz. 10:00**

**Liczba stron** (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

i zaadresowana na adres Zamawiającego

#### Rozdział V

#### OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT).
2. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę oferty w sposób określony w Ofercie części V -"Cena oferty dla przedmiotu zamówienia".
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).
4. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5. Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą oraz wykonaniem przez wykonawcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, ubezpieczeniem, opakowaniem oraz uwzględniać inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.

## Rozdział VI

### INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

#### I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 16.03.2015 r. do godz. 09:30 w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, I piętro – Budynek Główny, pok. 102A**, który jest udostępniony dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8:00 do 15:00**.
2. Na swoje życzenie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV ust. VI (Opakowanie oferty) SIWZ.
4. Oferty złożone po wyznaczonym terminie składania ofert zostaną zwrócone niezwłocznie.
5. Oferty przesłane faxem lub drogą elektroniczną nie będą rozpatrywane.

#### II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **16.03.2015 r.** w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej **o godzinie 10:00**.

#### III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.

#### IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianych w niniejszej Specyfikacji dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperta zewnętrzna będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA” i zostanie podany numer wpływu z potwierdzenia, o którym mowa w podrozdziale I pkt 3 niniejszego Rozdziału.

## Rozdział VII

### KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

#### I. TRYB OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ofert nie podlegających odrzuceniu według kryterium ceny.



2. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w tekście oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

3. Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, będzie podlegała odrzuceniu.

## II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

1. Kryterium cena o wadze 90 %

W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = (\text{najniższa cena spośród cen ofert nieodrzuconych} / \text{cena oferty ocenianej}) \times 100 \text{ pkt} \times 90 \%$$

2. Kryterium termin dostawy o wadze 10 %

W kryterium termin dostawy zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = (\text{najkrótszy termin dostawy (dni) spośród terminów ofert nieodrzuconych} / \text{termin dostawy (dni) oferty ocenianej}) \times 100 \text{ pkt} \times 10 \%$$

**Termin dostawy nie krótszy niż 1 dzień roboczy i nie dłuższy niż 3 dni robocze od daty złożenia zamówienia**

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

## III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie kryteriów.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

Punkty wynikające z algorytmu matematycznego uzyskane przez Wykonawcę zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## Rozdział VIII WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga aby wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ.

## Rozdział IX POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli mają lub miały interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Pzp.

2. Od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp, przysługuje odwołanie.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
  - odrzucenia oferty odwołującego.
4. Odwołanie powinno:
  - wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego,
  - zawierać zwięzłe przytoczenie zarzutów,
  - określać żądanie Odwołującego,
  - zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
5. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy Pzp, na które nie przysługuje odwołanie.
6. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

## Rozdział X

### FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

#### I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

#### II. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

#### III. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy wykonawcy, którego oferta została wybrana w zawiadomieniu o wyborze oferty.
2. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp albo 10 dni jeżeli zawiadomienie to zostało przekazane w inny sposób, albo w krótszym terminie, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.
3. Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wykonawcy zobowiązani są dostarczyć Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym umowę regulującą ich współpracę.

**W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.**

## **LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI**

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

zał. nr 1 - druk oferty

zał. nr 2 - formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)

zał. nr 3 - oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I niniejszej SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

zał. nr 4 - wzór wykazu dostaw

zał. nr 5 – wzór oświadczenia, że Wykonawca należy/nie należy do grupy kapitałowej

zał. nr 6 - wzór umowy

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia  
zatwierdził w dniu 06.03.2015 r.:*

DYREKTOR

Załącznik nr 1

....., dnia.....

.....  
pieczęćka firmowa

# OFERTA

## **I. Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa .....
2. Adres .....
- .....
3. Województwo. ....
4. Numer telefonu i faksu. ....
5. Adres e-mail: .....

## **II. Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
i TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”  
00-685 WARSZAWA  
uL. POZNAŃSKA 22  
na**

## **DOSTAWY PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI:**

- 1. Preparaty do dezynfekcji rąk i skóry**
- 2. Preparaty do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego**
- 3. Preparaty do dezynfekcji narzędzi**
- 4. Preparat dezynfekujący do urządzenia Nocospray**
- 5. Gaziki jałowe do dezynfekcji skóry**

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/8/15]

### **III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych**

#### **Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**

- 1. oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ; ..... Zał nr ..... str .....**
- 2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ..... Zał nr ..... str .....**
- 3. aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego; ..... Zał nr ..... str .....**
- 4. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy ..... Zał nr ..... str .....**
- 5. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... Zał nr ..... str .....**
- 6. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu– wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... Zał nr ..... str .....**
- 7. dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; ..... Zał nr ..... str .....**
- 8. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) głównych dostaw preparatów do dezynfekcji o wartości co najmniej 50 000 PLN brutto każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie; ..... Zał nr ..... str .....**
- 9. aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia, dokumenty dopuszczające do obrotu (wpis do rejestru Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych i Produktów Leczniczych), deklaracja zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 ze zm.), wpis do Rejestru Kosmetyków, karta charakterystyki substancji niebezpiecznych i wraz z pierwszą dostawą, ulotka informacyjna w języku polskim, zawierająca informacje o składzie chemicznym, potwierdzenie spektrum i czasu działania produktów (opinia PZH lub innego niezależnego certyfikowanego laboratorium europejskiego), jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania ww. dokumentów. **Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego, w trakcie badania ofert, jest zobowiązany dostarczyć badania mikrobiologiczne potwierdzające spektrum i czas działania preparatów....**Zał nr ..... str .....**
- 10. lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ); .....Zał nr ..... str .....**

11. w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu ..... Zał nr ..... str .....

12. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do siwz - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),..... Zał nr ..... str .....

#### **IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

**Niniejszym wykonawca oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jej załącznikach, w szczególności w załączonym do niej wzorze umowy, za cenę:**

Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN	Termin dostawy
<b>Zadanie 1. Preparaty do dezynfekcji rąk i skóry</b>		
..... PLN	..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 2. Preparaty do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego</b>		
..... PLN	..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 3. Preparaty do dezynfekcji narzędzi</b>		
..... PLN	..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 4. Preparat dezynfekujący do urządzenia Nocospray</b>		
..... PLN	..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 5. Gaziki jałowe do dezynfekcji skóry</b>		
..... PLN	..... PLN	..... dni

W przypadku nie oferowania danego zadania wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”.

**V. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosi do niej żadnych uwag oraz zobowiązuje się zawrzeć umowę w terminie oraz miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w przypadku wyboru oferty wykonawcy jako najkorzystniejszej.**

**VI. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego**

**instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5” oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.**

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: . . . . . ponumerowanych stron.

. . . . .  
*podpis osoby uprawnionej*

Z a ł a c z n i k   N r   2   d o   S I W Z

# **FORMULARZ CENOWY (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)**



**ZADANIE 1: PREPARATY DO DEZYNFEKCJI RĄK I SKÓRY**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Producent / Nazwa preparatu	Ilość	Cena netto opk/szt.	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- gotowy do użycia alkoholowy preparat przeznaczony do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk</li> <li>- zawierający min. 2 alkohole + inna substancja czynna</li> <li>- zawartość etanolu 75-80g w 100g</li> <li>- bez jodu, związków amoniowych i chlorheksydyny</li> <li>- spektrum działania B, Tbc, MRSA, F, V (Polio, Adeno)</li> <li>- dezynfekcja higieniczna do 30 sekund</li> <li>- dezynfekcja chirurgiczna do 3 minut</li> <li>- kompatybilny z preparatem myjącym z Poz. 2</li> <li>- opakowanie 500ml do dozowników Dermados oraz 1L do dozowników Johnson&amp;Johnson, SM-2</li> <li>- produkt leczniczy</li> </ul>		1 100 opk a 500 ml					
			180 opk a 1L					
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk oraz ciała pacjenta</li> <li>- gotowy do użycia</li> <li>- wykazujący działanie przeciwbakteryjne (w tym na E. coli) i przeciwgrzybicze</li> <li>- bez zawartości mydła i chlorheksydyny oraz parabenów</li> <li>- z domieszką kwasu mlekowego i alantoiny</li> <li>- kompatybilny z preparatem dezynfekcyjnym z Poz. 1</li> <li>- opakowanie 1L do dozowników Johnson&amp;Johnson, SM-2</li> <li>- kosmetyk</li> </ul>		50 opk a 1L					
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dozownik ścienny, łokciowy</li> <li>- uniwersalny, dostosowany do wkładów o pojemności 500ml i 1L, w tym także opakowań z Poz. 1 i 2</li> <li>- wymagana możliwość regulacji dozowanego preparatu w zakresie 1-3 ml</li> </ul>		30 szt.					

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ  
w Warszawie ul. Poznańska 22

4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do dezynfekcji błon śluzowych i ran</li> <li>- gotowy do użycia, bezbarwny</li> <li>- na bazie dichlorowodoru octenidyny</li> <li>- nie zawierający jodu i chlorheksydyny</li> <li>- spektrum działania B, MRSA, F, V (HIV, HBV, Herpes Simplex), pierwotniaki w czasie do 1 minuty</li> <li>- opakowania 250ml z atomizerem i 1L</li> <li>- produkt leczniczy</li> </ul>		20 opak a 1L					
			500 opak a 250 ml					
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do odkażania skóry przed iniekcjami, zabiegami (np. zdejmowaniem szwów, opatrywaniem ran, operacją, cewnikowaniem)</li> <li>- bezbarwny, gotowy do użycia</li> <li>- zawierający min. 3 substancje aktywne (2 alkohole + inna substancja czynna)</li> <li>- z dodatkiem nadtlenu wodoru</li> <li>- spektrum działania B, Tbc, MRSA, F, V (HIV, HBV, Herpes Simplex, Rota, Adeno)</li> <li>- bez etanolu, chlorheksydyny i związków amoniowych</li> <li>- opakowania 250ml z atomizerem</li> <li>- produkt leczniczy</li> </ul>		900 opak a 250 ml					
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do odkażania skóry przed iniekcjami, zabiegami (np. zdejmowaniem szwów, opatrywaniem ran, operacją, cewnikowaniem)</li> <li>- barwiony, gotowy do użycia</li> <li>- zawierający min 3 substancje aktywne (2 alkohole + inna substancja czynna)</li> <li>- z dodatkiem nadtlenu wodoru</li> <li>- spektrum działania B, Tbc, MRSA, F, V (HIV, HBV, Herpes Simplex, Rota, Adeno)</li> <li>- bez etanolu, chlorheksydyny i związków amoniowych</li> <li>- opakowania 250ml z atomizerem</li> <li>- produkt leczniczy</li> </ul>		30 opak a 250 ml					
7	Pompka do opakowań 500ml i 1L		80 szt.					
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat antybakteryjny do dezynfekcji błony śluzowej jamy ustnej</li> <li>- gotowy do użycia; bezbarwny</li> <li>- z zawartością dichlorowodoru octenidyny</li> <li>- bez alkoholu, poliheksanidyny i chlorheksydyny</li> <li>- nie przebarwiający szkliwa zębów</li> <li>- opakowania 250ml</li> <li>- kosmetyk</li> </ul>		20 opak a 250 ml					

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ  
w Warszawie ul. Poznańska 22

9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat w żelu do oczyszczenia, dekontaminacji i nawilżania ran</li> <li>- zawierający dichlorowodorek octenidyny</li> <li>- bez poliheksanidyny, alkoholu, środków konserwujących</li> <li>- bezbarwny</li> <li>- usuwający skutecznie biofilm bakteryjny</li> <li>- opakowania 20ml</li> <li>- wyrób medyczny kl. IIb</li> </ul>		20 opak a 20 ml					
10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat w płynie do oczyszczenia, dekontaminacji i nawilżania ran</li> <li>- zawierający dichlorowodorek octenidyny</li> <li>- bez poliheksanidyny, alkoholu, środków konserwujących</li> <li>- bezbarwny</li> <li>- usuwający skutecznie biofilm bakteryjny</li> <li>- opakowania 350ml</li> <li>- wyrób medyczny kl. IIb</li> </ul>		20 opak a 350 ml					
11	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do dezynfekcji skóry pacjenta przed zakładaniem cewników centralnych i obwodowych</li> <li>- bezbarwny</li> <li>- gotowy do użycia</li> <li>- zawierający min. 2 alkohole</li> <li>- z dodatkiem dichlorowodoru octenidyny</li> <li>- bez chlorheksydyny, etanolu, poliheksanidyny i jodu</li> <li>- spektrum działania: B, F, V w czasie do 1 minuty</li> <li>- opakowania 250ml z atomizerem</li> <li>- produkt leczniczy</li> </ul>		30 opak a 250 ml					
12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do mycia ciała i włosów pacjentów skolonizowanych MRSA przed zabiegami operacyjnymi</li> <li>- gotowy do użycia</li> <li>- zawierający dichlorowodorek octenidyny</li> <li>- bez triclosanu, alkoholu, poliheksanidyny i chlorheksydyny</li> <li>- posiadający potwierdzoną skuteczność także na E. hirrae, P. aeruginosa, E. coli w czasie do 1 minuty</li> <li>- pH ok. 5,0</li> <li>- opakowania 1L</li> <li>- kosmetyk</li> </ul>		30 opak a 1L					

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ  
w Warszawie ul. Poznańska 22

13	- preparat antybakteryjny w formie rękawic do mycia pacjentów bez użycia wody - bez konieczności splukiwania - z zawartością dichlorowodoru octenidyny - bez zapachu - nie zawierający mydła, triclosanu, poliheksanidyny, alkoholu i chlorheksydyny. - opakowanie zawierające 10 szt. rękawic - kosmetyk		30 opak					
<b>Razem:</b>					XX			

Wykonawca po podpisaniu umowy zobowiązuje się do niezwłocznego, bezpłatnego wdrożenia programu higieny rąk wg wytycznych WHO (5 Momentów Higieny Rąk).

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZADANIE 2: PREPARAT DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI I SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Producent / Nazwa preparatu	Ilość	Cena netto opk/szt.	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- alkoholowy preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego</li> <li>- gotowy do użycia</li> <li>- na bazie etanolu - 35g i 1-propanolu - 25g na 100g płynu</li> <li>- z dodatkiem amfoterycnych związków powierzchniowo czynnych</li> <li>- bez zawartości dodatkowych substancji aktywnych np. aldehydów, związków amoniowych i innych</li> <li>- bezbarwny</li> <li>- spektrum działania B (EN 13727), Tbc (EN 14348), MRSA, F (EN 13697), V (HIV, HBV, HCV, HSV, Rota, Noro, Vaccinia) - w czasie do 1 min, Adeno - do 2 min, wirus Polio do 30 minut</li> <li>- opakowania 1L i 250ml z atomizerem</li> <li>- wyrób medyczny kl. IIa</li> </ul>		2 000 opk a 1L					
			20 opk a 250 ml					
2	- spryskiwacz do opakowania 1L z Poz. 1		100 szt.					
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat tlenowy do dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego (także inkubatorów)</li> <li>- roztwór roboczy bezbarwny, aktywny min. 30 godzin</li> <li>- na bazie nadsiarczanów</li> <li>- bez zawartości związków amoniowych, kwasu octowego, aldehydów, chloru, biguanidów</li> <li>- spektrum działania B, Tbc (EN 14348) F, V (EN 14476) (HIV, HBV, HCV, Papowa, Adeno, Vaccinia, Polio, Noro, Rota) w czasie do 15 minut</li> <li>- możliwość rozszerzenia spektrum o S (Clostridium difficile) w czasie do 2 godzin</li> <li>- opakowania 40g umożliwiające przygotowanie 2L roztworu roboczego i 900g z miarką</li> <li>- wyrób medyczny kl. IIa</li> </ul>		100 opk a 40 g					
			60 opk a 900 g					

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ  
w Warszawie ul. Poznańska 22

4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego</li> <li>- zawierający czwartorzędowe związki amoniowe, izopropanol oraz pochodne alkoholowe (fenoksytanol)</li> <li>- bez aldehydów, związków tlenowych, fenolu oraz pochodnych guanidyny</li> <li>- płynny, w koncentracji</li> <li>- spektrum działania: B (EN 13727) w czasie do 1 minuty, F, V (HBV, Papova, Herpes Simplex) w czasie do 15 minut</li> <li>- możliwość rozszerzenia spektrum o Tbc przy wyższym stężeniu i dłuższym czasie</li> <li>- sprawdzony dermatologicznie</li> <li>- stabilność roztworu roboczego min. 30 dni</li> <li>- ulegający łatwemu i całkowitemu rozkładowi biologicznemu</li> <li>- wymagana możliwość łączenia z preparatem myjącym z Poz. 5</li> <li>- opakowania 2L</li> <li>- wyrób medyczny kl. IIa</li> </ul>		180 opak a 2 L					
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do intensywnego mycia powierzchni podłóg</li> <li>- płynny, w koncentracji</li> <li>- usuwający także stare pozostałości środków dezynfekcyjnych</li> <li>- zawierający niejonowe związki powierzchniowo czynne (5-15%) i pochodne alkoholowe</li> <li>- stężenie roztworu roboczego 0,25-1%</li> <li>- pH 1% roztworu użytkowego około 7-7,5.</li> <li>- wymagana możliwość łączenia z preparatem dezynfekcyjnym z Poz. 4</li> <li>- opakowania 2L</li> </ul>		100 opak a 2 L					
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholi</li> <li>- zawierający min. 3 substancje aktywne</li> <li>- bez zawartości alkoholu i aldehydów</li> <li>- spektrum działania: B, F, V (Rota, Vaccinia, Papova) w czasie do 1 minuty, Tbc (EN 14348) do 15 minut</li> <li>- opakowania 1L</li> <li>- wyrób medyczny kl. IIa</li> </ul>		10 opak a 1L					
7	<ul style="list-style-type: none"> <li>- spryskiwacz spieniający do opakowania 1L z Poz. 6</li> </ul>		50 szt.					

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ  
w Warszawie ul. Poznańska 22

8	<ul style="list-style-type: none"> <li>- chusteczki o wymiarach 20cmx20cm do dezynfekcji głowic USG i sprzętu wrażliwego na działanie alkoholu (wymagana opinia producentów głowic USG)</li> <li>- wyciągane pojedynczo z opakowania plastikowego</li> <li>- zawierające min. 3 substancje aktywne</li> <li>- bez zawartości alkoholu i aldehydów</li> <li>- spektrum działania: B, F, V (Rota, Vaccinia, Papova) w czasie do 1 minuty, Tbc (EN 14348) do 15 minut</li> <li>- opakowania plastikowe zawierające 200szt. chusteczek</li> <li>- wyrób medyczny kl. IIa</li> </ul>		10 opak a 200 szt. chusteczek						
<b>Razem:</b>							XX		

Wykonawca po podpisaniu umowy zobowiązuje się do niezwłocznego, bezpłatnego wdrożenia programu higieny rąk wg wytycznych WHO (5 Momentów Higieny Rąk).

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 3: PREPARATY DO DEZYNFEKCJI NARZĘDZI**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Producent / Nazwa preparatu	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do czyszczenia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych i sprzętu anestezyjologicznego</li> <li>- płynny, w koncentracji</li> <li>- nie wymagający stosowania aktywatora</li> <li>- zawierający diaminoguanidyny, chlorek benzalkoniowy, fenoksypropanol, niejonowe związki powierzchniowo czynne i inhibitory korozji</li> <li>- bez aldehydów, kwasu octowego, fenoli i związków tlenowych</li> <li>- spektrum działania B (EN 14561), Tbc /M. terrae + M. avium/ (EN 14348), MRSA, F (EN 14562), F, V (HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia) w czasie do 30 minut</li> <li>- możliwość rozszerzenia spektrum o wirus Adeno, Papova</li> <li>- możliwość 7 dniowego stosowania roztworu roboczego przy obciążeniu białkowych (bez konieczności wcześniejszego czyszczenia narzędzi)</li> <li>- kompatybilny z preparatem myjącym z Poz. 3</li> <li>- opakowania 2L</li> <li>- wyrób medyczny kl. IIb</li> </ul>		90 opak a 2 L					
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do dezynfekcji endoskopów giętkich</li> <li>- płynny, w koncentracji</li> <li>- na bazie aldehydu bursztynowego</li> <li>- nie zawierający formaldehydu i aldehydu glutarowego</li> <li>- spektrum działania B (EN 14561), Tbc /M. terrae + M. avium/ (EN 14348, EN 14563), F (EN 14562), V (HIV, HBV, HCV, Adeno, Polio) w czasie do 30 minut, S (Clostridium difficile) w czasie do 6 godzin</li> <li>- możliwość 14 dniowego stosowania roztworu roboczego</li> <li>- kompatybilny z preparatem myjącym z Poz. 3</li> <li>- opakowania 2L</li> <li>- wyrób medyczny kl. IIb</li> </ul>		10 opak a 2L					



Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ  
w Warszawie ul. Poznańska 22

3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do mycia narzędzi, sprzętu anesteziologicznego oraz endoskopów</li> <li>- płynny, w koncentracji</li> <li>- na bazie enzymów (lipaza, amylaza, proteaza)</li> <li>- z dodatkiem alkoholi i niejonowych substancji powierzchniowo czynnych</li> <li>- zawierający inhibitory korozji</li> <li>- stężenie roztworu roboczego od 0,5%</li> <li>- możliwość używania w myjkach ultradźwiękowych</li> <li>- kompatybilny z preparatami dezynfekcyjnymi z Poz. 1, 2</li> <li>- opakowania 2L</li> <li>- wyrób medyczny kl. I</li> </ul>		2 opak a 2L					
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do czyszczenia i płukania kaczek i basenów szpitalnych w procesie chemiczno termicznym</li> <li>- płynny, w koncentracji</li> <li>- bez aldehydów</li> <li>- zawierający inhibitory korozji, kwasy organiczne (kwas cytrynowy)</li> <li>- bezbarwny</li> <li>- możliwość wylewania zużytego roztworu do kanalizacji</li> <li>- stężenie roztworu roboczego 0,1-0,3%</li> <li>- opakowanie 5kg</li> <li>- wyrób medyczny kl. I</li> </ul>		30 opak a 5 kg					
<b>Razem:</b>						XX		

Wykonawca po podpisaniu umowy zobowiązuje się do niezwłocznego, bezpłatnego wdrożenia programu higieny rąk wg wytycznych WHO (5 Momentów Higieny Rąk).

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 4: PREPARAT DEZYNFEKUJĄCY DO URZĄDZENIA NOCOSPRAY**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Producent / Nazwa preparatu	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	- środek dezynfekujący, nietoksyczny, niekorozyjny, biodegradowalny - działający na B, F, V - niepalny, bezpieczny w użytkowaniu - gotowy do użycia - kompatybilny z urządzeniem do dezynfekcji powietrza i powierzchni typu Nocospray -środek o zapachu miętowym		80 szt.					
<b>Razem:</b>						XX		

Wykonawca po podpisaniu umowy zobowiązuje się do niezwłocznego, bezpłatnego wdrożenia programu higieny rąk wg wytycznych WHO (5 Momentów Higieny Rąk).

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZADANIE 5: GAZIKI JAŁOWE DO DEZYNFEKCJI SKÓRY**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Producent / Nazwa preparatu	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Gazik do dezynfekcji skóry przed iniekcjami, nasączony 70% alkoholem izopropylowym, saszetka w rozmiarze 7cm x 7cm, gazik złożony trzykrotnie, 6 warstw włókniny, wielkość gazika po rozłożeniu w przedziale 8-9,5cm x 11-12cm Wyrób medyczny klasa I		200 000 szt.					
<b>Razem:</b>						XX		

Wykonawca po podpisaniu umowy zobowiązuje się do niezwłocznego, bezpłatnego wdrożenia programu higieny rąk wg wytycznych WHO (5 Momentów Higieny Rąk).

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Z a ł a c z n i k   N r   3   d o   s i w z

.....  
**miejsowość, data**

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że .....

*Nazwa wykonawcy*

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiada wiedzę i doświadczenie zapewniające należyte wykonanie zamówienia tj.:
  - 2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) główne dostawy preparatów do dezynfekcji o wartości co najmniej 50 000 brutto PLN każda;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

Ponadto oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia.....  
(nazwa wykonawcy) z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

.....  
*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

[Nr postępowania: WSPRITS/ZP/8/15]

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .....

## WYKAZ DOSTAW

Lp.	Określenie przedmiotu dostawy	Data wykonania dostawy (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość zrealizowanej dostawy
1.		Rozpoczęcie: ..... Zakończenie: .....		
2.		Rozpoczęcie: ..... Zakończenie: .....		

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane należycie tj. poświadczenie (o którym mowa w § 1 ust.1 pkt 3 oraz ust. 2 pkt 1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzaju dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane - Dz. U. poz. 231) lub np. referencje.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/8/15]

Załącznik Nr 5 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .....

.....

### Oświadczenie Wykonawcy

1) Oświadczam, że **nie należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych.\*

2) Oświadczam, że **należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych.\*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

#### UWAGA:

\* W przypadku, gdy Wykonawca NIE NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 2.

W przypadku, gdy Wykonawca NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 1 oraz wypełnić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

**Z a ł ą c z n i k   N r   6   d o   S I W Z**

**WZÓR U M O W Y**

# U M O W A

Zawarta w Warszawie  
w dniu .....

pomiędzy:

**Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie**, ul. Poznańska 22, działającą na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:

Artura Kameckiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą w ....., ul. ....

reprezentowanym przez:

..... - .....

zwanym w dalszej treści umowy „Dostawcą”

o treści następującej:

## § 1

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRiTS/ZP/8/15**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych), ogłoszonego w BZP dnia 06.03.2015 r., Dostawca zobowiązuje się do sprzedaży ..... zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy rodzaj oraz asortyment przedmiotu zamówienia i cena brutto dla Zadania nr ..... określone zostały w ofercie Dostawcy (formularz asortymentowo - cenowy) - **załącznik nr 1 do Umowy**, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
3. Dostawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami niezbędnymi do wykonania umowy.



## § 2

### CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony uzgadniają wartość przedmiotu umowy:  
..... **PLN z VAT**  
(słownie zł; .....)  
..... **PLN bez VAT**  
(słownie zł; .....)
2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do magazynu Zamawiającego tj. ul. Poznańska 22 w Warszawie (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.).
3. W przypadku zmiany stawek podatku VAT dotyczących przedmiotu zamówienia w trakcie trwania niniejszej umowy, ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy, z tym że zmianie ulegnie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian.
4. Obniżenie ceny jednostkowej przedmiotu zamówienia jest obowiązkowe w przypadku wystąpienia mechanizmów jak w § 2 ust. 3.
5. Rozliczenia między Zamawiającym a Dostawcą będą następowały po każdym zrealizowanym prawidłowo zleceniu, według cen jednostkowych przedstawionych w ofercie, na podstawie faktycznie zrealizowanych dostaw.
6. Zamawiający zapłaci cenę za dostarczony przedmiot zamówienia (w odpowiedniej części) przelewem na rachunek bankowy Dostawcy wskazany na fakturze VAT, po zrealizowaniu dostawy, w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
7. Faktura VAT wystawiona przez Dostawcę wskazywać musi numer umowy, z której wynika płatność.
8. Nazewnictwo asortymentu zastosowane w fakturze zgodne być musi z nazewnictwem asortymentu zastosowanym przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz protokołem odbioru.
9. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

## § 3

### WARUNKI I TERMIN DOSTAWY

1. Dostawca zobowiązany jest do wykonania dostaw częściowych przedmiotu umowy na podstawie składanych zamówień do ..... dni roboczych od chwili otrzymania zamówienia faksem, e-mailem lub na piśmie, złożonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
2. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym lub za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej na swój koszt do siedziby Zamawiającego (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 14.00 pod adres wskazany w zamówieniu.
3. Wraz z przedmiotem umowy, Dostawca ma obowiązek dostarczyć fakturę VAT. Brak faktury VAT z dostawą przedmiotu umowy, może stanowić podstawę odmowy przyjęcia towaru.
4. Zamawiający w zamówieniu wskaże zamawiane produkty oraz ich ilości.
5. Ilościowy i jakościowy odbiór towaru będzie dokonywany przez Zamawiającego w oparciu o złożone zamówienie.

6. Zamawiający może odmówić przyjęcia dostawy, jeżeli w trakcie odbioru stwierdzi wyraźne wady fizyczne, uszkodzenia opakowań, rozbieżności wyspecyfikowanej ilości oraz rodzaju ze stanem faktycznym.
7. W przypadku, gdyby Zamawiający stwierdził, iż w ramach odebranego przedmiotu zamówienia znajdują się towary inne niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, będzie on uprawniony do zwrotu dostarczonych towarów Dostawcy oraz żądania dostawy brakującego przedmiotu zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia w terminie do 24 godzin od chwili odmowy przyjęcia, albo do zwrotu Dostawcy dostarczonych towarów, żądania zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny. Zamawiający będzie miał prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Dostawcy.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień na całość przedmiotu zamówienia bądź jego część („zamówienie częściowe”). Zamawiający zobowiązuje się do zrealizowania 60% wartości umowy. W przypadku nie zamówienia przez Zamawiającego całości przedmiotu zamówienia w czasie trwania niniejszej umowy, Dostawcy nie przysługuje jakiegokolwiek roszczenie.
9. Zamawiający określa, iż osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Z-ca Dyrektora ds. Medycznych, natomiast pracownikami odpowiedzialnymi za monitoring umowy zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r. i składanie zamówień są: p. Barbara Sołtysik – Kosilo, p. Irena Agata Łosiewicz – Dział Farmacji Szpitalnej.
10. Ze strony Dostawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: ....., tel. ...., fax ....., adres e-mail: .....
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń, lub korekty zamówionych ilości w dół lub w górę w ramach niniejszej umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć.
12. Dostawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone bądź zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu interwencyjnego u innego Dostawcy w przypadku niewykonania lub przedłużania przez Dostawcę obowiązku określonego w § 3 ust. 1, w liczbie i asortymencie odpowiadającym niezrealizowanej części dostawy, pomniejszając wielkość zamówienia. W powyższej sytuacji Zamawiający obciąży Dostawcę poniesionymi kosztami tj. różnicą między ceną Dostawcy, a ceną zapłaconą przez Zamawiającego, gdy cena płacona przez Zamawiającego jest wyższa od ceny określonej w niniejszej umowie.
14. Poniesione koszty zakupu o których mowa w ust. 13, w wysokości udokumentowanej rachunkami, zostaną potrącone z pierwszej, po ich wystąpieniu, wymagalnej wierzytelności Dostawcy, na co Dostawca wyraża zgodę.
15. Nie dopuszcza się zamienników w oferowanym przedmiocie zamówienia.
16. Zamawiający zastrzega sobie możliwość egzekwowania zakupu przedmiotu zamówienia po obowiązujących cenach promocyjnych, ustalonych przez producentów, w danym okresie.
17. Wystąpienie okoliczności jak w ust. 16 może mieć zastosowanie tylko w przypadku, gdy ma ona dodatni wpływ na rachunek ekonomiczny Zamawiającego.
18. W przypadku dostarczenia przez Dostawcę materiałów o terminie ważności krótszym niż 12 m-cy bez uprzedniego uzgodnienia z Zamawiającym, Zamawiającemu przysługuje prawo do odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu zamówienia lub zwrotu towaru na koszt Dostawcy.
19. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:
  - ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
  - instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania przedmiotu zamówienia.
20. Dostawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych.

21. Dostawca gwarantuje, iż oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 ze zm.).
22. Dostawca po podpisaniu umowy zobowiązuje się do niezwłocznego, bezpłatnego wdrożenia programu higieny rąk wg wytycznych WHO (5 Momentów Higieny Rąk).

#### § 4

##### REKLAMACJE I KARY UMOWNE

1. O wszystkich stwierdzonych wadach Zamawiający zawiadomi Dostawcę na piśmie lub faksem, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od chwili ich stwierdzenia.
2. Reklamacje Zamawiającego będą załatwiane przez Dostawcę nie później niż w ciągu 7 dni od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie w formie pisemnej wraz z reklamowanym towarem, dostarczoną do Dostawcy na jego koszt. Koszty dostawy reklamowanego towaru Zamawiający ma prawo potrącić z najbliższej płatności wynikającej z wystawionej przez Dostawcę faktury VAT. Dostarczenie przedmiotu zamówienia wolnego od wad nastąpi na koszt i ryzyko Dostawcy.
3. W przypadku uznania reklamacji Dostawca jest zobowiązany dostarczyć towar wolny od wad w terminie do 24 godzin.
4. Dostawca jest zobowiązany do zapłaty kar umownych:
  - a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 2% wartości niezrealizowanej dostawy, za każdy dzień zwłoki,
  - b) w przypadku rozwiązania umowy z winy Dostawcy, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy.
5. Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kary umownej.
6. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Dostawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
7. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez Zamawiającego, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 ze zm.).

#### § 5

##### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.04.2015 r. do 31.03.2016 r.**
2. W razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Dostawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności polegających na:
  - a) nieterminowej 3-krotnej realizacji dostaw przedmiotu zamówienia przez Dostawcę lub 3-krotne zrealizowanie dostawy przedmiotu zamówienia zawierającego wady;
  - b) podwyższeniu cen jednostkowych przez Dostawcę z naruszeniem trybu określonego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy.

4. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego. Dopuszczalne są zmiany treści niniejszej umowy, konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a zwłaszcza w przypadku:
  - a) obniżenia ceny jednostkowej produktu;
  - b) zmiany danych lub przekształcenia Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy);
  - c) zmiany nazwy produktu przy zachowaniu pełnej zgodności jego substancji czynnych;
  - d) zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasad proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową, pod warunkiem, że Dostawca z odpowiednim wyprzedzeniem (co najmniej 14 dni) zawiadomi Zamawiającego na piśmie, załączając stosowne dokumenty wystawione przez producenta, stwierdzające ten fakt;
  - e) w przypadku wykreślenia produktu z urzędowego wykazu produktów dopuszczonych do obrotu na terytorium RP i braku dostępności na rynku produktów o pełnej zgodności, wycofania przez producenta któregośkolwiek z produktów określonych załącznikiem nr 1, zamiany na produkt z tej samej grupy (o tych samych właściwościach i składzie), o ile Dostawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego zamiennik produktu w cenie nie wyższej niż ta, która została określona w umowie za wycofany produkt;
  - f) zmiany podyktowane zmianą obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy.
5. Jakikolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dn. 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

**Załącznik nr 1 - formularz asortymentowo – cenowy**

**Zamawiający:**

**Dostawca:**