

**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/6/17

Warszawa, dnia 17.02.2017 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 nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych:

**DOSTAWY PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI:**

1. Dezynfekcja skóry i błon śluzowych
2. Dezynfekcja rąk i skóry personelu
3. Szybka dezynfekcja powierzchni i sprzętu medycznego
4. Dezynfekcja powierzchni i sprzętu medycznego
5. Dezynfekcja narzędzi
6. Preparat dezynfekujący do urządzenia Nacospray
7. Gaziki jałowe do dezynfekcji skóry
8. Preparat dezynfekujący do aparatu HySpray

**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](http://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 nieprzekraczającej 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/6/17**. 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, DODATKOWE**

1. Każdy Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość 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 – Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp 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. Zamawiający oczekuje, że Wykonawca zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów oraz złożenia oferty nieodpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej, e-mailem lub faksem z zastrzeżeniem pkt. 4.
4. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale IV niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp), a także zmiany lub wycofania oferty.
5. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.
7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie 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.

8. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej specyfikacji, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

10. 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.

11. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zostanie odrzucona. Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów specyfikacji należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert, w trybie przewidzianym w niniejszym Rozdziale. Przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

## V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Anna Powierża

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

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

**Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane pocztą elektroniczną, faxem bądź w formie pisemnej (przekazane listownie lub złożone osobiście).**

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

## VI. PODWYKONAWCY

1. Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia wskazującego na obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców (zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ).

## 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.

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

**Zadanie 1. Dezynfekcja skóry i błon śluzowych**

**Zadanie 2. Dezynfekcja rąk i skóry personelu**

**Zadanie 3. Szybka dezynfekcja powierzchni i sprzętu medycznego**

**Zadanie 4. Dezynfekcja powierzchni i sprzętu medycznego**

**Zadanie 5. Dezynfekcja narzędzi**

**Zadanie 6. Preparat dezynfekujący do urządzenia Nacospray**

**Zadanie 7. Gaziki jałowe do dezynfekcji skóry**

**Zadanie 8. Preparat dezynfekujący do aparatu HySpray**

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33631600-8.

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 na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.
5. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2015 r. poz. 876 ze zm.

## II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie: **od 01.04.2017 r. do 31.03.2018 r.**  
(dostawy cząstkowe przedmiotu zamówienia na podstawie składanych zamówień)

### 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

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:
  - 1) nie podlegają wykluczeniu;
  - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
    - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia;
    - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia;
    - c) zdolności technicznej lub zawodowej. Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 (dwie) dostawy preparatów do dezynfekcji o wartości co najmniej 1 000 brutto PLN każda.
2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne jego przedsięwzięcia gospodarcze może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki, o których mowa w Rozdziale IV I. ust. 1 pkt 2) niniejszej SIWZ zostaną spełnione jeżeli:
  - a) Wykonawcy składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp;
  - b) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. II. 3. ppkt. 3.1., 3.2. dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. II. 3. ppkt. 3.3. może zostać złożony przez któregokolwiek z wykonawców.
4. Wykonawca może, w celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt 2) lit. b-c niniejszej specyfikacji w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych albo sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
5. Zamawiający jednocześnie informuje, że „stosowna sytuacja”, o której mowa w ust. 4 wystąpi wyłącznie w przypadku, kiedy:

- a) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia;
- b) Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe albo ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5 ustawy Pzp;
- c) w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane (jeżeli dotyczy).

## **II. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

### **1. Oświadczenia i dokumenty składane przez Wykonawcę wraz z ofertą.**

1.1. Wypełniony druk oferty sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy.

1.2. Formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia).

1.3. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

1.4. 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 Pzp, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

1.5. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowić będą wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

1.6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa w pkt. 1.5 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

1.7. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, składa oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1.5. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

1.8. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu, składa także oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1.5 powyżej. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

### **2. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.**

Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

2.1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ

zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615).

### **3. Dokumenty do złożenia których Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.**

(aktualne na dzień złożenia)

3.1. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;

3.2. aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

3.3. oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (wg załącznika nr 5 do SIWZ);

3.4. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 (dwóch) dostaw preparatów do dezynfekcji o wartości co najmniej 1 000 brutto PLN każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

3.5. w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia:

a) dokumenty dopuszczające do obrotu:

- dla produktów zakwalifikowanych jako produkty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2001 r. Nr 126 poz. 1381 z późn. zm.) - Pozwolenie Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego;

- dla produktów zakwalifikowanych jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 ze zm.) – odpowiednia deklaracja zgodności WE i certyfikat WE /jeśli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu RPLW MiPB;

- dla produktów zakwalifikowanych jako środki biobójcze w rozumieniu ustawy z dnia 13.09.2002 r. o produktach biobójczych (Dz. U. 2002r. Nr 175 poz. 1433 z późn. zm.) - Pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym;

- dla produktów zakwalifikowanych jako kosmetyki oświadczenia o wprowadzeniu do obrotu preparatu zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 r;

b) sprawozdanie z badania mikrobiologicznego sporządzone przez jednostkę oceniającą zgodność, potwierdzające spektrum i czas działania oferowanych preparatów, wykonane metodami uznanymi międzynarodowo lub opisanymi w Polskich Normach lub innymi metodami zaakceptowanymi przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Jeśli opis przedmiotu zamówienia zawiera odniesienie do konkretnej normy to wykonawca jest zobowiązany przedłożyć sprawozdanie z badania prowadzonego według tej normy – dotyczy zadania nr 1-5;

c) opisy produktów (Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia opisu produktu w postaci folderu), których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego. Zamawiający żąda, aby opisy poszczególnych produktów potwierdzały wszystkie parametry wymagane i określone w opisie przedmiotu zamówienia.

4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

5. W zakresie nieuregulowanym niniejszą SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016, poz. 1126).

6. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w Rozdziale IV ust. II pkt 1 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

### III. 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 na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej co najmniej cenie oferty;
- 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 zapisana strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę,
- b) poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę,
- c) wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- d) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
- e) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.

3. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993 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”.**

4. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, będzie traktowane jako bezskuteczne i skutkować będzie (zgodnie z uchwałą SN z dnia 20.10.2005 r. sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.

5. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie

przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie Zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia wykaże jednocześnie, że dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

#### IV. 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 złożone 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.

#### V. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy, oznaczonej w następujący sposób:

*Przetarg nieograniczony na:  
Dostawy preparatów do dezynfekcji  
Nie otwierać przed: **01.03.2017 r. godz. 10:00**  
Liczba stron (określić, ile zapisanych stron znajduje się w kopercie)*

#### 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 (PLN). Cena oferty musi być: wyliczona i podana w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
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.
6. Zamawiający przewiduje możliwość zmian ceny ofertowej brutto w sytuacjach wymienionych we wzorze umowy.

## Rozdział VI

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

#### I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 01.03.2017 r. do godz. 09:30 w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, pok. 1.20, I piętro – Budynek Główny**, który jest udostępniony dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Na swoje życzenie Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
4. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV (Opakowanie oferty) SIWZ.
5. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
6. Oferty przesłane faxem lub e-mailem nie będą rozpatrywane.

#### II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **01.03.2017 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.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie [www.meditrans.waw.pl](http://www.meditrans.waw.pl) w zakładce „zamówienia publiczne”, informacje dotyczące:
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

#### IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert (art. 85 ust. 5 ustawy Pzp).

#### V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma zawiadomienie w formie pisemnej o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperta oznaczona „ZMIANA” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostanie dołączona do oferty.
2. Wykonawca ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać się z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia poprzez złożenie w formie pisemnej powiadomienia, według tych samych zasad, jak wprowadzenie zmian i poprawek, z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy w tym zakresie oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

## Rozdział VII

### OPIS KRYTERIÓW I SPOSÓB OCENY OFERT

#### I. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

Kryterium cena o wadze 60 %

W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:

$Ocena\ punktowa = (najniższa\ cena\ spośród\ cen\ ofert\ nieodrzuconych / cena\ oferty\ ocenianej) \times 100\ pkt \times 60\ %$

Kryterium termin dostawy o wadze 40 %

W kryterium termin dostawy zostanie zastosowany wzór:

$Ocena\ punktowa: 1-2\ dni\ roboczych - 1\ pkt; 3-5\ dni\ roboczych - 0\ pkt = (wartość\ punktowa\ oferowanego\ terminu\ dostawy \times 100\ pkt \times 40\ %)$

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

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

2. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie Pzp oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.

4. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną, a jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie – Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych.

5. 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.

6. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

7. 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 7 do niniejszej SIWZ.

## **Rozdział IX**

### **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
3. 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**

Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o:

- 1) 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;
- 2) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;
- 3) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone i powodach odrzucenia;
- 4) unieważnieniu postępowania

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

#### **II. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

1. Zamawiający wskaże w informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty termin i miejsce podpisania umowy przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana.
2. Osoby reprezentujące Wykonawcę powinny przedłożyć dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
3. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 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.
4. 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. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
5. Zawarcie umowy nastąpi według wzoru Zamawiającego. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.
6. W przypadku, gdy Wykonawca którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

**W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.**

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 o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

zał. nr 4 - wzór wykazu dostaw

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

zał. nr 6 – wzór wykazu podwykonawców

zał. nr 7 – wzór umowy.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia  
zatwierdził w dniu 17.02.2017 r. :*

DYREKTOR

Załącznik nr 1

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

.....  
pieczętka firmowa

# OFERTA

## **I. Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa .....
2. Adres .....
3. Województwo .....
4. Numer telefonu i faksu .....
5. Adres e-mail: .....
6. Firma jest: (małym, średnim bądź mikroprzedsiębiorstwem) .....
7. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę: (imię, nazwisko, stanowisko) .....
8. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: (imię, nazwisko, stanowisko) .....

## **II. Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej 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. Dezynfekcja skóry i błon śluzowych**
- 2. Dezynfekcja rąk i skóry personelu**
- 3. Szybka dezynfekcja powierzchni i sprzętu medycznego**
- 4. Dezynfekcja powierzchni i sprzętu medycznego**
- 5. Dezynfekcja narzędzi**
- 6. Preparat dezynfekujący do urządzenia Nacospray**
- 7. Gaziki jałowe do dezynfekcji skóry**
- 8. Preparat dezynfekujący do aparatu HySpray**

**[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/6/17]**

**III. 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:**

<b>Wartość brutto w PLN</b>	<b>Termin dostawy</b>
<b>Zadanie 1. Dezynfekcja skóry i błon śluzowych</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 2. Dezynfekcja rąk i skóry personelu</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 3. Szybka dezynfekcja powierzchni i sprzętu medycznego</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 4. Dezynfekcja powierzchni i sprzętu medycznego</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 5. Dezynfekcja narzędzi</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 6. Preparat dezynfekujący do urządzenia Nacospray</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 7. Gaziki jałowe do dezynfekcji skóry</b>	
..... PLN	..... dni
<b>Zadanie 8. Preparat dezynfekujący do aparatu HySpray</b>	
..... PLN	..... dni

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

**IV. Oświadczenia**

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy.
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.

4. Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
6. Akceptujemy, że zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
7. W przypadku przyznania zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

### **V. Spis treści**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Oferta wraz z załącznikami została złożona na ..... kolejno ponumerowanych zapisanych stronach.

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

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: DEZYNFEKCJA SKÓRY I BŁON ŚLUZOWYCH**

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>- preparat do dezynfekcji błon śluzowych i ran</li> <li>- gotowy do użycia, bezbarwny</li> <li>- na bazie dichlorowodorku octenidyny</li> <li>- nie zawierający jodu i chlorheksydydy</li> <li>- spektrum działania: B, F, pierwotniakobójcze, drożdżakobójcze, V (HIV, HBV, Herpes simplex)</li> <li>potwierdzone w ChPL</li> <li>- opakowania 250ml z atomizerem i 1L</li> <li>- produkt leczniczy</li> </ul>		<p>5 opk. a 1L</p> <p>800 opk. a 250ml</p>					
2	<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 (w tym MRSA), F (Candida albicans), Tbc (M.Tuberculosis), V (HIV, HBV, rotawirus, adenowirus, herpes simplex) potwierdzone w ChPL</li> <li>- bez etanolu, chlorheksydydy i związków amoniowych</li> <li>- opakowania 250ml z atomizerem</li> <li>- produkt leczniczy</li> </ul>		700 opk. A 250ml					
3	<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 (w tym MRSA), F (Candida albicans), Tbc (M.Tuberculosis), V (HIV, HBV, rotawirus, adenowirus, herpes simplex) potwierdzone w ChPL</li> </ul>		5 opk. a 250ml					

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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- bez etanolu, chlorheksydyny i związków amoniowych</li> <li>- opakowania 250ml z atomizerem</li> <li>- produkt leczniczy</li> </ul>							
4	Pompka do opakowań 500ml i 1L		100 szt.					
5	<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>- wyrób medyczny</li> </ul>		5 opak. a 250ml					
6	<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>		5 opak. a 20ml					
7	<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>		5 opak. a 350ml					
8	<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>		5 opak. a 250ml					

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

9	<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>		5 opak. a 1L					
10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat antybakteryjny w formie rękawic do mycia pacjentów bez użycia wody</li> <li>- bez konieczności spłukiwania</li> <li>- z zawartością dichlorowodoru octenidyny</li> <li>- bez zapachu</li> <li>- nie zawierający mydła, triclosanu, poliheksanidyny, alkoholu i chlorheksydyny.</li> <li>- opakowanie zawierające 10 szt. rękawic</li> <li>- kosmetyk</li> </ul>		5 opak.					
<b>Razem:</b>						XX		

Dostawa w terminie: 1-2 dni roboczych – 1 pkt; 3-5 dni roboczych 0 pkt

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy:** .....dni (wpisać)

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

**ZADANIE 2: DEZYNFEKCJA RĄK I SKÓRY PERSONELU**

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. 88g etanolu lub mieszaniny alkoholi na 100g preparatu. W przypadku mieszaniny min. 78g etanolu. Pozostałą część mogą stanowić 1-propanol lub 2-propanol.</li> <li>- zawierający substancje pielęgnujące skórę.</li> <li>- bez jodu, związków amoniowych i chlorheksydyny.</li> <li>- dezynfekcja higieniczna zgodnie z normą EN 1500 do 30 sekund</li> <li>- dezynfekcja chirurgiczna zgodnie z normą EN 12791 do 3 min.</li> <li>- kompatybilny z preparatem myjącym z Poz. 2 (ten sam producent)</li> <li>Skuteczność dezynfekcji dla obszaru medycznego: B - EN 13727 Bakteriobójczy – do 30sek; F - EN 13624 Drożdżobójczy – do 30sek; Tbc- EN 14348 Prątkobójczy / bójczy wobec prątków gruźlicy – max 30 sek; V - 14476 Wirusobójczy (Adenowirus do 30sek, Poliovirus do 1min, Noro - do 15sek)</li> <li>- opakowanie 500ml do dozowników Dermados oraz 1L do dozowników Johnson&amp;Johnson, SM-2</li> <li>- produkt leczniczy lub biobójczy</li> </ul>		2000 opk. a 500ml					
			100 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>- syntetyczny, zawierający alkilopoliglikozydy lub alantoinę</li> <li>- pH ok. 5,0-5,5.</li> <li>- bez zawartości mydła i chlorheksydyny oraz parabenów</li> <li>- kompatybilny z preparatem dezynfekcyjnym z Poz. 1(ten sam producent)</li> <li>- przebadany dermatologicznie</li> <li>- opakowanie 1L do dozowników Johnson&amp;Johnson, SM-2</li> <li>- kosmetyk</li> </ul>		200 opk. a 1L					

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

3	- dozownik ścienny, łokciowy - uniwersalny, dostosowany do wkładów o pojemności 500ml i 1L, w tym także opakowań z Poz. 1 i 2 - wymagana możliwość regulacji dozowanego preparatu w zakresie 1- 3 ml		40 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).

Dostawa w terminie: 1-2 dni roboczych – 1 pkt; 3-5 dni roboczych 0 pkt

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy:** .....dni (wpisać)

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

**ZADANIE 3: SZYBKA DEZYNFEKCJA 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	-alkoholowy preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego - gotowy do użycia - zawierający min. 60g mieszaniny alkoholi na 100g preparatu. - z dodatkiem amfoterycnych związków powierzchniowo-czynnych - bez dodatkowych substancji aktywnych: aldehydów, związków amoniowych, amin i ich pochodnych, chlorheksydy, pochodnych biguanidyny. - wykazujący kompatybilność materiałową ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi - Skuteczność dezynfekcji dla obszaru medycznego: B - EN 13727 działanie bakteriobójcze do 1min F - EN 13624 działanie drożdżobójcze do 1min Prątki - bójczy wobec prątków gruźlicy do 1min V: osłonkowe (HIV, HBV, HCV, Rota, ) - do 1 min, Adeno - do 2 min - bezbarwny - opakowania 1L z atomizerem - wyrób medyczny kl. IIA		2000 opk. a 1L lub 2667 opk. a 750ml lub 4000 opk. a 500ml					
2	- spryskiwacz do opakowania z Poz. 1		150szt.					
3	- preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholi - bazalkoholowy (zawierający min. 3 substancje aktywne) lub z zawartością alkoholu do 30% - bez zawartości aldehydów, amin i ich pochodnych, - wykazujący kompatybilność materiałową ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi. - spektrum działania dla obszaru medycznego : B, F (Candida albicans), V (osłonkowe) do 1min., Tbc (M.Terrae – EN 14348) do 15 min - opakowania do 1L - wyrób medyczny kl. IIA		20 opk. a 1L lub 27 op. a 750ml lub 40 op. a 500ml					

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

4	- spryskiwacz spieniający do opakowania z Poz. 3		20szt.				
5	- chusteczki o wymiarach min. 20cmx20cm do dezynfekcji głowic USG i sprzętu wrażliwego na działanie alkoholu (wymagana opinia producentów głowic USG) - wyciągane pojedynczo z opakowania plastikowego - zawierające czwartorzędowe związki amoniowe - bez zawartości alkoholu i aldehydów - wykazujący kompatybilność materiałową ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi - spektrum działania dla obszaru medycznego: B, F (Candida albicans), V (osłonkowe) do 1 min., Tbc (M. Terrae – EN 14348) do 15 min. - opakowania plastikowe (box) zawierające 200szt. chusteczek - wyrób medyczny kl. IIa.		100 opak. a 200szt. chusteczek				
6	Gotowe do użycia chusteczki w włókniny wiskozowej, przeznaczone do dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych odpornych na działanie alkoholu. Nasączone płynem zawierającym w składzie min. 2 alkohole alifatyczne w ilości 60g/100g płynu (np. etanol + 1-propanol lub 1-propanol + 2-propanol). Bez zawartości innych niż alkohole substancji czynnych. Chusteczki o wymiarach min. 13x18 cm. Wykazujący kompatybilność materiałową ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi. Spektrum działania dla obszaru medycznego: B - EN 13727, MRSA, F (Candida albicans) - EN 13624, Tbc (M.Terrae) - EN 14348, V (Rota, Vaccinia, BVDV) w czasie do 1 min. Wyrób medyczny kl. IIa. Opakowanie (box) do 200 szt.		1800 szt. w opakowaniu do 200 szt. chusteczek (podać ilość opakowań i szt. w opakowaniu)				
<b>Razem:</b>						XX	

Dostawa w terminie: 1-2 dni roboczych – 1 pkt; 3-5 dni roboczych 0 pkt

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy:** .....dni (wpisać)

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

**ZADANIE 4: DEZYNFEKCJA 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>-preparat tlenowy do dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego (także inkubatorów)</li> <li>- roztwór roboczy bezbarwny, aktywny min. 30 godzin</li> <li>- na bazie nadsiarczanu lub nadwęglanu</li> <li>- bez zawartości związków amoniowych, kwasu octowego, aldehydów, chloru, biguanidów</li> <li>- wykazujący kompatybilność materiałową ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi.</li> <li>- spektrum działania dla obszaru medycznego: B - EN 13727, F (Candida albicans) – EN 13624, Tbc (M. Terrae, M. avium) – EN 14348, V (Adeno, Polio) – EN 14476, S – EN 13704 w czasie do 15 min. w stężeniu 2%.</li> <li>- opakowania do 160g i do 1,5kg z miarka dozującą</li> <li>- wyrób medyczny kl. IIa</li> </ul>		<p>4800g w opakow. do 160g (podać ilość opakowań i gramaturę)</p> <p>90kg w opakow. do 1,5kg (podać ilość opakowań i gramaturę)</p>					
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego</li> <li>- fenoksyetanol lub fenoksypropanol, czwartorzędowe związki amoniowe, pochodne amin</li> <li>- bez aldehydów, związków tlenowych, fenolu oraz pochodnych guanidyny</li> <li>- płynny, w koncentracji</li> <li>- wykazujący kompatybilność materiałową ze stałą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi.</li> <li>- spektrum działania dla obszaru medycznego : B (EN 13727), Tbc (M. Terrae, M. Avium) - EN 14348, F (Candida albicans) - EN 13624, V (osłonkowe) w czasie do 15 minut. Stężenie do 1%</li> <li>- sprawdzony dermatologicznie</li> <li>- stabilność roztworu roboczego min. 30 dni</li> <li>- ulegający łatwemu i całkowitemu rozkładowi biologicznemu</li> <li>- wymagana kompatybilność z preparatem myjącym z Poz. 3 (ten sam producent)</li> </ul>		170 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 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%)</li> <li>- stężenie roztworu roboczego do 1%</li> <li>- pH 1% roztworu użytkowego około 7,0-8,0.</li> <li>- wymagana kompatybilność z preparatem dezynfekcyjnym z Poz. 2 (ten sam producent)</li> <li>- opakowania 2L</li> </ul>		60 opak. a 2L					
<b>Razem:</b>						XX		

Dostawa w terminie: 1-2 dni roboczych – 1 pkt; 3-5 dni roboczych 0 pkt

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy:** .....dni (wpisać)

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

**ZADANIE 5: DEZYNFEKCJA NARZĘDZI**

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>- preparat do czyszczenia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych i sprzętu anestetycznego</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 dla obszaru medycznego B (EN 14561); MRSA; Tbc /M. terrae+M. Avium/ (EN 14348); F (EN 14562), V (HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia) w czasie do 30 minut</li> <li>- możliwość rozszerzenia spektrum o wirus Adeno, Papowa</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 opk. a 2L					
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 dla obszaru medycznego B (EN 14561), Tbc /M. terrae i 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>		5 opk. 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 anestezjologicznego 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>		5 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>		5 opak. a 5kg					
<b>Razem:</b>					XX			

Dostawa w terminie: 1-2 dni roboczych – 1 pkt; 3-5 dni roboczych 0 pkt

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy:** .....dni (wpisać)

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

**ZADANIE 6: PREPARAT DEZYNFEKUJĄCY DO URZĄDZENIA NACOSPRAY**

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, będący częścią systemu Nocospray, nietoksyczny, niekorozyjny, biodegradowalny - oparty na nadtlenu wodoru i jonach srebra, bez innych substancji aktywnych - działający na B, F, V - niepalny, bezpieczny w użytkowaniu - gotowy do użycia - kompatybilny z urządzeniem do dezynfekcji powietrza i powierzchni Nocospray - środek o zapachu miętowym lub neutralnym (do wyboru) - poj. 1L -użycie środka nie pozostawia osadu na powierzchni		60 szt.					
<b>Razem:</b>						XX		

Dostawa w terminie: 1-2 dni roboczych – 1 pkt; 3-5 dni roboczych 0 pkt

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy:** .....dni (wpisać)

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

**ZADANIE 7: 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. Opakowanie á 100 szt. X 100 szt		2 000 op					
<b>Razem:</b>						XX		

Dostawa w terminie: 1-2 dni roboczych – 1 pkt; 3-5 dni roboczych 0 pkt

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: .....dni (wpisać)**

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

**ZADANIE 8: PREPARAT DEZYNFEKUJĄCY DO APARATU HySpray**

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 dezynfekcyjny oparty na nadtlenu wodoru -bez zawartości srebra -o zapachu neutralnym lub jabłkowym (do wyboru) -gotowy do użycia r-r wodny -nietoksyczny, niekorozyjny, biodegradowalny w 99,9% -działanie bakteriobójcze, wirusobójcze, grzybobójcze, sporobójcze -w pojemnikach 1L kompatybilnych z maszyną HySpray -pojemnik z płynem wkręcany bezpośrednio do dyszy urządzenia -użycie środka nie pozostawia osadu na powierzchni		50 szt					
<b>Razem:</b>						XX		

Dostawa w terminie: 1-2 dni roboczych – 1 pkt; 3-5 dni roboczych 0 pkt

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy:** .....dni (wpisać)

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

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

## **Oświadczenie Wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego SPZOZ w Warszawie, oświadczam, co następuje:

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. 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 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:  
.....  
.....

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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.

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
  - c) zdolności technicznej lub zawodowej,
- zgodnie z zapisami Rozdziału IV SIWZ do przedmiotowego postępowania.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego zakresie:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- c) zdolności technicznej lub zawodowej,

zgodnie z zapisami Rozdziału IV SIWZ do przedmiotowego postępowania, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów: .....

.....

....., w następującym zakresie: .....

.....

... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

**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.

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

[Nr postępowania: WSPRITS/ZP/6/17]

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 (brutto)
1.		Rozpoczęcie: ..... Zakończenie: .....		
2.		Rozpoczęcie: ..... Zakończenie: .....		

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których dostawy były wykonywane (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia - Dz. U. poz. 1126).

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

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/6/17]

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. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) 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. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy - Prawo zamówień publicznych.\*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....  
*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.

.....  
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

## WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

### DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI

podaję wykaz podwykonawców.

L.p.	Nazwa firmy oraz zakres podwykonawstwa	Adres	Osoba upoważniona do kontaktów	Telefon Fax.
1				
2				
3				
4				

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

Z a ł a c z n i k   N r   7   d o   S I W Z

**WZÓR UMOWY**

## 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:

Karola Bielskiego – 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/6/17**) 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 17.02.2017 r., Dostawca zobowiązuje się do sprzedaży ..... zgodnie ze złożoną ofertą.
1. 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.
2. 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. Rozliczenia między Zamawiającym a Dostawcą będą następowały po każdym zrealizowanym prawidłowo zleceniu, według cen jednostkowych przedstawionych w ofercie, na podstawie faktycznie zrealizowanych dostaw.
5. 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.
6. Faktura VAT wystawiona przez Dostawcę wskazywać musi numer umowy, z której wynika płatność.
7. Nazewnictwo asortymentu zastosowane w fakturze zgodne być musi z nazewnictwem asortymentu zastosowanym przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz protokołem odbioru.
8. 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. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
- jednostronnego zmniejszenia wielkości zamówienia na każdej pozycji w obrębie danej części przedmiotu zamówienia (każdy asortyment) w stosunku do ilości ujętych w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy;
  - zwiększenia ilości jednej pozycji, kompensując to zmniejszeniem ilości innej pozycji w obrębie danej części zamówienia z zachowaniem cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy.
- Dostawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie z tytułu niewykorzystania ilościowego Umowy oraz niewykorzystania całej wartości Umowy. Niewykorzystanie przez Zamawiającego Umowy nie wymaga podania przyczyn oraz nie powoduje po stronie Dostawcy zobowiązań odszkodowawczych z tego tytułu.
8. Dostawca nie może dostarczyć Zamawiającemu towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia i wskazane w ofercie Dostawcy. W razie dostarczenia przez Dostawcę towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, Zamawiający odmówi ich odbioru. W przypadku, gdyby Zamawiający stwierdził, że 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, albo do zwrotu Dostawcy dostarczonych towarów oraz żądania zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny. Niezależnie od powyższego, jeżeli Zamawiający odmówił odbioru dostarczonego towaru innego niż ściśle określony w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, a także jeżeli Zamawiający zwrócił Dostawcy dostarczony i odebrany towar inny niż ściśle określony w przedmiocie zamówienia i ofercie Dostawcy oraz zażądał zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny, Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Dostawcy.
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. Agnieszka Sieńko, p. Irena Agata Łosiewicz – Dział Farmacji Szpitalnej.
10. Ze strony Dostawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: .....,  
tel. ...., fax ....., adres e-mail: .....
11. Nie dopuszcza się zamienników w oferowanym przedmiocie zamówienia.
12. 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. W takim przypadku Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Dostawcy.
13. 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,
  - przy pierwszej dostawie Zamawiający wymaga dostarczenia kart charakterystyki mieszaniny niebezpiecznej przygotowanej według aktualnych przepisów prawa (dotyczy produktów biobójczych i wyrobów medycznych).
14. Dostawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych.
15. 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 2015 r. poz. 876 ze zm.)

#### § 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, dostarczonym 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 złożonego zamówienia, 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 2015 poz. 618 ze zm.).

#### § 5

##### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.04.2017 r. do 31.03.2018 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 Dostawcy (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 któregokolwiek 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) niedostępności na rynku asortymentu wskazanego w ofercie, wynikającej z zaprzestania produkcji lub wycofania z rynku tego asortymentu;
  - g) wprowadzenia przez producenta nowej wersji asortymentu charakteryzującego się co najmniej takimi samymi lub lepszymi parametrami technicznymi niż wskazane w ofercie w przypadku zaprzestania produkcji asortymentu wskazanego w ofercie;
  - h) zmiany podyktowane zmianą obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy.
5. Jakiegokolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
  6. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć 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:**